

# ВНИМАНИЕ! ПНЕВМОКОКК!

## ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТ:

ОТИТ • ПНЕВМОНИЮ • МЕНИНГИТ • ЗАРАЖЕНИЕ КРОВИ (БАКТЕРИЕМИЮ)

- 6 из 10 детей, перенесших пневмококковый менингит, становятся инвалидами<sup>1,5</sup>
- 1 млн детей в мире в возрасте до 5 лет ежегодно погибают от пневмонии<sup>2</sup>
- 8 из 10 детей в возрасте до 3-х лет переносят воспаление среднего уха (отит)<sup>3</sup>

## РИСК РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ПОВЫШЕН, ЕСЛИ ЭТО:<sup>4</sup>

- Дети младше 2-х лет
- Недоношенные дети
- Дети с хроническими заболеваниями
- Дети на искусственном вскармливании
- Дети из семей, где проживает больше одного ребенка
- Дети, посещающие организованные коллективы – ясли, детские сады



## ЧЕМ ОПАСЕН ПНЕВМОКОКК:<sup>1,2</sup>

- ➔ В мире ежегодно 500 тыс. детей в возрасте до 5 лет погибают от пневмококковой инфекции<sup>1</sup>
- ➔ 40% смертей детей в возрасте до 6 месяцев в мире вызваны именно пневмококковой инфекцией<sup>1</sup>

Распространение пневмококка от человека к человеку происходит преимущественно воздушно-капельным путем при кашле или чихании, а также при контакте с предметами (контактный путь), которые соприкасались со слюной (ложки, чашки, игрушки и т.п.). Опасность заболеть существует круглогодично!<sup>4</sup>



## ПРЕДОТВРАТИТЕ РАЗВИТИЕ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ВАШЕГО МАЛЫША – СДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКУ!



### СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА МАЛЫША:

#### Если Вашему малышу 2 месяца:<sup>6</sup>

двукратная вакцинация: в 2 месяца и в 4,5 месяца. Третью дозу (т.е. ревакцинацию) рекомендуется вводить на втором году жизни в 15 месяцев.

Если по какой-то причине Вы пропустили плановые прививки, рекомендуются следующие схемы:

#### Если Вашему малышу от 3-х до 11 месяцев:

двукратная вакцинация с интервалом не менее месяца между введениями. Третья доза (т.е. ревакцинация) рекомендуется на втором году жизни, не ранее чем через 2 месяца после введения второй дозы.

#### Если Вашему малышу от 12 до 23 месяцев:

двукратная вакцинация с интервалом между введениями не менее 2-х месяцев.

#### Если Вашему малышу от 2-х до 5 лет (включительно):

проконсультируйтесь с врачом.

<sup>6</sup>Снижение частоты развития инвазивных пневмококковых инфекций, вызываемых серотипами *S. pneumoniae*, включенными в состав вакцины, на 85%<sup>1</sup>-100%<sup>2</sup> при схеме вакцинации 2+1; снижение рентгеноподтвержденной пневмонии на 31%<sup>3</sup> - 44,9%<sup>11</sup> в зависимости от возраста; снижение частоты развития тяжелых острых средних отитов любой этиологии до 60%<sup>11</sup>

#### Литература:

1. Barff LJ, Lee SL, Schriger DC. Outcomes of bacterial meningitis in children: a meta-analysis. *Pediatr. Infect. Dis. J.* 1993;12 (10):989-994.
2. Pneumococcal vaccines WHO position paper—2012. *Wkly Epidemiol Rec.* 2012 Apr 6;87(14):129-148.
3. К.А. Манский, Н.М. Алёхина, А.М. Иваннико, О.А. Пономаренко, П.А. Калюгина, А.В. Лазарева, Т.В. Кулиничко, П.С. Чихачова-Баранова. Бактериальная экология острого среднего отита у детей до 5 лет: роль *Streptococcus pneumoniae*. Вопросы диетологии и педиатрии. 2013, 3(2), 5-13.
4. МР 3.2.1.0027-11. Эпидемиология и вакцинопрофилактика инфекций, вызываемой *Streptococcus pneumoniae*.
5. Г.В. Белозубский, И.С. Королёва, Н.И. Козлова. Пневмококковые менингиты в Российской Федерации. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. № 2 (45)/2006: 21-26.
6. Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. № 123-н.
7. Miller E, et al. Effectiveness of the new serotypes in the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine. *Vaccine* 29 (2011) 9127-9131.
8. Steens A, Rise Bergsjøen M.A. et al. Prompt effect of replacing the 7-valent pneumococcal conjugate vaccine with the 13-valent vaccine on the epidemiology of invasive pneumococcal disease in Norway. *Vaccine* (2013).
9. Daniel M, Weinberger, Nege Givon-Lav, Yoram Shemer-Avni, Jacob Bar-Ziv, Mafinei J, Kfirso, David Greenberg, and Ron Dagan. Influence of Pneumococcal Vaccines and Respiratory Syncytial Virus on Atelectatic Pneumonia, Israel. *Emerging Infectious Diseases*. www.cdc.gov/eid. Vol. 19, No. 7, July 2013.
10. Hortal M, et al. Hospitalized children with pneumonia in Uruguay: Pre and post introduction of 7 and 13-valent pneumococcal conjugated vaccines into the National Immunization Program. *Vaccine*, 2012, 30(33) p. 4934-4936.
11. Ben Shaul S, Givon-Lav N, Leibovitz E, Raiz S, Greenberg D, Dagan R. Near-elimination of otitis media caused by 13-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV) serotypes in southern Israel shortly after sequential introduction of 7-valent/13-valent PCV. *Clin Infect Dis*. 2014 Dec 15;58(12):1724-1732.