

5 ФАКТОВ о ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ!

(МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ)

- 1 Ежегодная заболеваемость и смертность детского и взрослого населения РФ по причине болезней органов дыхания превышает уровни ряда Европейских стран.
- 2 В структуре болезней органов дыхания лидирующее место занимает пневмония. Заболеваемость пневмонией в 2017 г. взрослых — 374,1 (0,7% первичная заболеваемость) случаев на 100 тысяч населения. Смертность от пневмонии в 2012 г. составляла 62,4% всех случаев смерти по причине болезней органов дыхания.
- 3 Ежегодное повышение уровня заболеваемости гриппом в холодное время года сопровождается увеличением числа случаев заболеваемости внебольничной пневмонией.
- 4 Наиболее часто возбудителями внебольничной пневмонией в холодное время года являются *Streptococcus pneumoniae* (*S. pneumoniae*), *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) и, в том числе, его метициллин-резистентные штаммы (MRSA), *Haemophilus influenzae* (*H. influenzae*).
- 5 Наличие хронических заболеваний легких является фактором риска для развития инвазивной пневмококковой инфекции. При этом у больных бронхиальной астмой риск инвазивной пневмококковой инфекции увеличивается в 2 раза, хронической обструктивной болезнью легких — в 4 раза, легочным фиброзом — в 5 раз, саркоидозом и бронхоэктазией — в 2–7 раз.

Единый
консультационный
центр
Роспотребнадзора
8 800 555 49 43



Вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции является эффективным средством профилактики и обострений хронических болезней органов дыхания, снижает риск летальных исходов.

Вакцинация против пневмококковой инфекции по эпидемическим показаниям:

- детям в возрасте от 2 до 5 лет,
- взрослым из групп риска, включая - лиц, подлежащих призыву на военную службу,
- лицам, старше 60 лет, страдающим хроническими заболеваниями легких.



Вакцинация против пневмококковой инфекции по медицинским показаниям:

- пациентам с заболеваниями, сопровождающимися нарушениями в системе иммунитета, включая ВИЧ,
- гомосексуалистам,
- больным с хроническими заболеваниями (особенно если они находятся на гемодиализе),
- медицинскому персоналу.

Рекомендации:

- После вакцинации необходимо наблюдение за пациентом в течение 30–45 минут с целью выявления возможных реакций гиперчувствительности немедленного типа.
- При проведении вакцинации детей и взрослых с поражением нервной системы, особенно с фебрильными судорогами в анамнезе, рекомендуется измерение температуры после вакцинации 3–4 раза в сутки первые 3 дня.

Экономическая эффективность: экономия бюджета через 1 год после вакцинации достигает 1 634 рублей на одного пролеченного пациента, а в течение 5 лет до 34 955 рублей на 1 больного.

Важно помнить!

Эпидемиологическая и клиническая эффективность: при применении схем вакцинопрофилактики удается добиться снижения случаев обострений ХОБЛ в 4 раза, количество пневмоний уменьшается в 8 раз.