

ВНИМАНИЕ! ПНЕВМОКОКК!

ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТ:

ОТИТ • ПНЕВМОНИЮ • МЕНИНГИТ • ЗАРАЖЕНИЕ КРОВИ (БАКТЕРИЕМИЮ)

- 6 из 10 детей, перенесших пневмококковый менингит, становятся инвалидами^{1,5}
- 1 млн детей в мире в возрасте до 5 лет ежегодно погибают от пневмонии²
- 8 из 10 детей в возрасте до 3-х лет переносят воспаление среднего уха (отит)³



РИСК РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ПОВЫШЕН, ЕСЛИ ЭТО:⁴

- 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:^{1,2}

- ➔ В мире ежегодно 500 тыс. детей в возрасте до 5 лет погибают от пневмококковой инфекции¹
- ➔ 40% смертей детей в возрасте до 6 месяцев в мире вызваны именно пневмококковой инфекцией¹

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!⁴



ПРЕДОТВРАТИТЕ РАЗВИТИЕ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ВАШЕГО МАЛЫША - СДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКУ!*



СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА МАЛЫША:

Если Вашему малышу 2 месяца:⁶

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.

*снижение частоты развития инвазивных пневмококковых инфекций, вызываемых серотипами *S. pneumoniae*, включенными в состав вакцины, на 85%⁷-100%⁸ при схеме вакцинации 2+1; снижение рентгеноподтвержденной пневмонии на 31%⁹ - 44,9%¹⁰ в зависимости от возраста; снижение частоты развития тяжелых острых средних отитов любой этиологии до 60%¹¹

Литература:

1. Baraff L.J., Lee S.I., Schriger D.L. Outcomes of bacterial meningitis in children: a meta-analysis. *Pediat. Infect. Dis. J.* 1993;12 (5):389-394.
2. Пневмококкальные вакцины WHO position paper—2012. *Wkly Epidemiol Rec.* 2012 Apr 6;87(14):129-144.
3. Н.А. Маянский, Н.М. Алябьева, А.М. Иваненко, О.А. Пономаренко, Л.К. Катосова, А.В. Лазарева, Т.В. Куличенко, Л.С. Намазова-Баранова. Бактериальная этиология острого среднего отита у детей до 5 лет: роль *Streptococcus pneumoniae*. Вопросы диагностики в педиатрии. 2013; 3(5), 5-13.
4. МР 3.3.1.0027-11 «Эпидемиология и вакцинопрофилактика инфекции, вызываемой *Streptococcus pneumoniae*»
5. Г.В. Белошницкий, И.С. Королева, Н.И. Кошкина. Пневмококковые менингиты в Российской Федерации. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. № 2 (45)/2009/с.21-26
6. Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н
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., Ritse Bergsaker 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, Noga Givon-Lavi, Yonat Shemer-Avni, Jacob Bar-Ziv, Wladimir J. Alonso, David Greenberg, and Ron Dagan. Influence of Pneumococcal Vaccines and Respiratory Syncytial Virus on Alveolar 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. 4934-4938.
11. Ben-Shimol S, Givon-Lavi 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;59(12):1724-1732.