



ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ПНЕВМОНИИ, СЕЗОННЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ И ОБОСТРЕНИЙ БРОНХИТОВ. ЗА И ПРОТИВ?

Пневмония, бронхит, отит, синусит – это заболевания инфекционного характера. Основным возбудителем является *пневмококк*. Пневмококковая инфекция вызывает 70% всех пневмоний и риносинуситов, около 25% всех отитов, и даже до 13% от всех бактериальных менингитов (воспаление оболочек мозга).

После вакцинации в течении месяца вырабатываются защитные антитела к возбудителю. Формируется иммунитет. При вакцинации пневмококковой вакциной – вырабатываются специфические (т.е. действующие непосредственно против пневмококка, так называемые «обученные») антитела.

При контакте с больным респираторной инфекцией, в т.ч. пневмококковой природы, каждый имеет риски заболеть различной формой инфекции *от ринита до пневмонии*.

Если пациент вакцинирован – есть антитела, которые нейтрализуют возбудителя. Пациент либо не заболевает вообще. Либо переносит наиболее легкую форму заболевания за короткий период времени.

Следует сказать, что не вакцинированные больные начинают поправляться при респираторной инфекции не раньше, чем через неделю от начала заболевания. А это как раз время появления первых специфических («обученных») антител.

Если у вас есть «обученные» антитела – риск заболеть существенно уменьшается, развитие тяжелых форм заболевания маловероятно.

Кто наиболее тяжело переносит респираторные инфекции? Это: *дети дошкольного возраста; взрослые старше 50-60 лет, имеющие сопутствующие серьезные заболевания легких, сердечно-сосудистой, нервной систем, больные сахарным диабетом, пациенты, получающие терапию по поводу онкологических заболеваний, беременные и др.* Это, так называемая *группа риска негативного исхода заболевания*.

У таких пациентов респираторная инфекция может протекать тяжело, вплоть до развития серьезных осложнений и смертельного исхода. У них, как правило декомпрессируется течение основного заболевания, что так же несет порой смертельную опасность.

Пневмококковая вакцина профилактирует негативные варианты течения патологии и это доказано. **Вывод однозначный – пневмококковая вакцина необходима, особенно пациентам групп риска.**

В настоящее время в России зарегистрировано 2 вида пневмококковых вакцин: **23-валентная полисахаридная и 13-валентная конъюгированная.**

Липополисахаридная вакцина («ПНЕВМО 23») представляет раствор для инъекций. Одна доза в шприцах содержит 0,5 мл. Доза вакцины включает очищенные компоненты пневмококка 23 серотипов (подтипов): 1, 2, 3, 4, 5, 6В, 7F, 8, 9N, 10А, 11А, 12F, 14, 15В, 17F, 18С, 19А, 19F, 20, 22F, 23F, 33F, к которым будут вырабатываться антитела. Эту вакцину можно применять *с двухлетнего возраста*. После вакцинации происходит увеличение уровня антител в течение двух недель, максимальное нарастание антител к 8-й неделе. Прививочная доза составляет 0,5 мл независимо от возраста.

Данная вакцина показана:

- часто болеющим детям в возрасте до 5-ти лет;
- людям старше 65 лет;
- пациентам с такими хроническими заболеваниями как:
 - цирроз печени,
 - сахарный диабет,
 - хронической почечной недостаточностью,

- болезнями сердечно-сосудистой системы,
- болезнями легких (хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма),
- болезнью Ходжкина.
- людям находящиеся в домах престарелых, заключении;
- ВИЧ-инфицированным пациентам;
- пациентам после операции по удалению селезенки;
- пациентам с серповидно-клеточной анемией.
- военнослужащим.

Длительность иммунитета составляет *от трех до пяти лет*.

Повторная вакцинация необходима пациентам *из групп риска через 5 лет*.

Пневмококковая конъюгированная 13-валентная вакцина («ПРЕВЕНАР»)

содержит полисахариды 13 серотипов пневмококка (1, 3, 4, 5, 6А, 6В, 7F, 9V, 14, 18С, 19F, 19А и 23F). *Возраст возможного начала вакцинации:* 6 недель жизни. *Такая вакцина показана* для профилактики пневмококковой инфекции, у детей первых 5 лет жизни и лиц в возрасте 50 лет и старше.

Конъюгированная пневмококковая вакцина вводится внутримышечно. Рекомендуемые места введения – переднебоковая поверхность бедра у детей первых двух лет жизни или дельтовидная мышца плеча у детей старше двух лет и взрослых.

Пневмококковые вакцины можно прививать *одновременно с прививкой против гриппа*. Эффективность при этом увеличивается.

В настоящее время в интернете можно встретить негативные отзывы о вакцинации в целом, и о пневмококковых вакцинах конкретно. Пишет – комитет солдатских матерей. Описывается случай вакцинирования несколько раз, так как военнослужащего переводили из части в часть и каждый раз заново вакцинировали. Это можно объяснить халатностью и отсутствием сертификата прививок.

В других случаях вакцинация проводилась на фоне респираторной вирусной инфекции, что не допустимо и прописано в инструкции, как противопоказание к постановке вакцины.

Согласно официальной медицинской литературы, побочные эффекты в виде покраснения и болезненности в области инъекции, эпизода лихорадки в первые дни после инъекции встречаются только 2,4% пациентов. Лихорадка в данном случае, это признак того, что вакцина начинает работать. Иммунный ответ сопровождается как правило температурной реакцией. Такую температуру опасаться не надо. Максимум, это можно применять жаропонижающие препараты.

Важно! Пройдите вакцинацию пневмококковой вакциной – эффективным и безопасным препаратом для защиты от сезонной респираторной инфекции, профилактики пневмонии и обострения бронхита!

Ольга Викторовна Молчанова,
профессор кафедры внутренних болезней КГБОУ ДПО ИПКСЗ
министерства здравоохранения Хабаровского края,
доктор медицинских наук