

Иммунизация против пневмококковой инфекции

Врач-профпатолог, заведующая ОМП Н.П. Манюкова

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Приказ

21 марта 2014г.

№ 125Н

Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям



в Национальный календарь профилактических прививок включена **12-я** прививка – **против пневмококковой инфекции**

Федеральный Закон
№ N 368-ФЗ от
21 декабря 2013 года

Дополнения в ст.9 Федерального Закона
«Об иммунопрофилактике
инфекционных болезней»

Принят
Государственной Думой
10 декабря 2013 года
Одобен
Советом Федерации
18 декабря 2013 года



Тактика иммунизации населения против пневмококковой инфекции в Российской Федерации

Возраст	Наименование прививки
2 мес.	1я вакцинация против пневмококковой инфекции
4,5 мес.	2я вакцинация против пневмококковой инфекции
15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Порядок проведения	Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 мес.

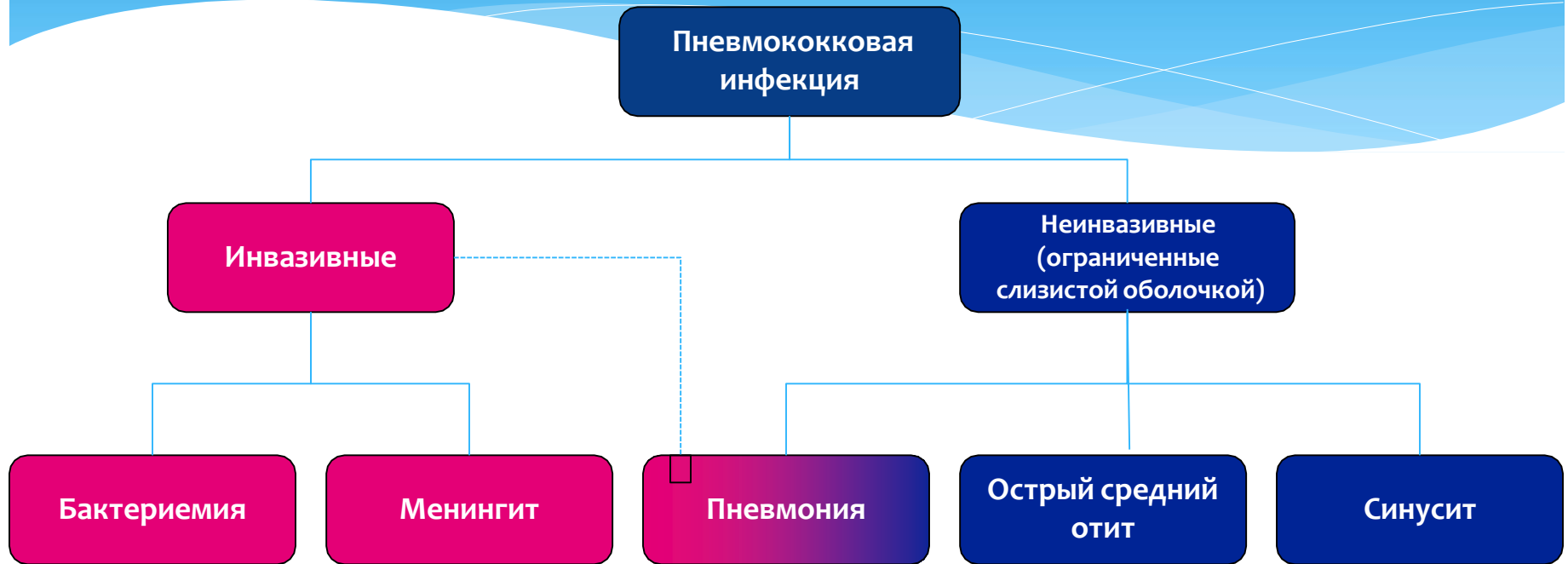
Наименование прививки	Порядок проведения
Против пневмококковой инфекции	Дети в возрасте от 2 до 5 лет , Взрослые из групп риска , включая лиц , подлежащих призыву на военную службу Однократно

Приказ МЗ РФ № 125н от 21.03.2014

Обосновано ли введение в Календарь прививок пневмококковой вакцины?

Обоснована ли стратегия и тактика иммунизации населения России против пневмококковой инфекции?

Основные клинические формы пневмококковой инфекции



Пневмококковые заболевания в общем могут быть разделены на инвазивные и неинвазивные

Этиологическая структура гнойных менингитов в РФ

Возбудители	Частота встречаемости (%)	Исходы летальные (%)	Инвалидизация (%)
N.meningitidis	67,8	3	30
St.pneumoniae	15,2	20 !	60 !
H.influenzae тип b	5,1	5	30
Str.aureus	3,55	-	
Прочие	7,75	-	

31. Tsai C. et al. Clin. Infect. Dis. 2008; 46:1664

32. Casado-Flores J. et al. Pediatr Infect Dis J 2008; 25 (11):1020

33. Платонов и др., 2006

34. И.С.Королёва, С.М.Харит «Пневмококковая инфекция в России-эпидемиологическая ситуация», «Вакцинация в современном мире», авг., 2010



**Смертельно опасная инвазивная пневмококковая инфекция:
пневмококковый сепсис (летальность > 50%)**



Инвазивные пневмококковые инфекции наиболее часто поражают детей **младше 2 лет**

Смертность от пневмококковой бактериемии у молодых людей **15-20%**, у пожилых **-30-40%**

35. Pneumococcal vaccines WHO position paper – 2012 // Weekly Epidemiological Record. - 6 april 2012, 87th year, No. 14, 2012, 87, 129–144

Самой распространенной формой пневмококковых заболеваний у взрослых является пневмония

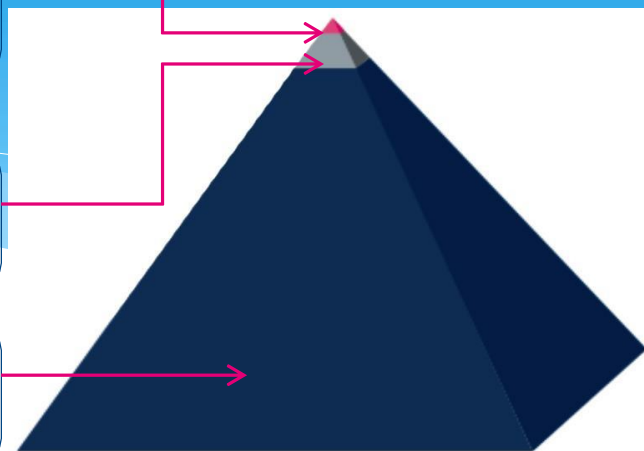
В США около **400 тыс.** человек **заболевают** и около **300 тыс.** человек ежегодно **госпитализируется** с диагнозом **пневмококковая пневмония**



Менингит
Ежегодно
3000-6000 случаев

Бактериемия
Ежегодно
более 50 000 случаев

Пневмония
Ежегодно
около 500 000 случ



Пневмококковые пневмонии занимают **первое место** в структуре причин летальности от инфекционных болезней и **6-е** – среди всей патологии

Fact sheet downloaded from <http://adult.pnevnar13.com/how-pneumococcal-pneumonia-spreads> 18.04.2014

В РФ около 1.5 млн человек переносят пневмонии



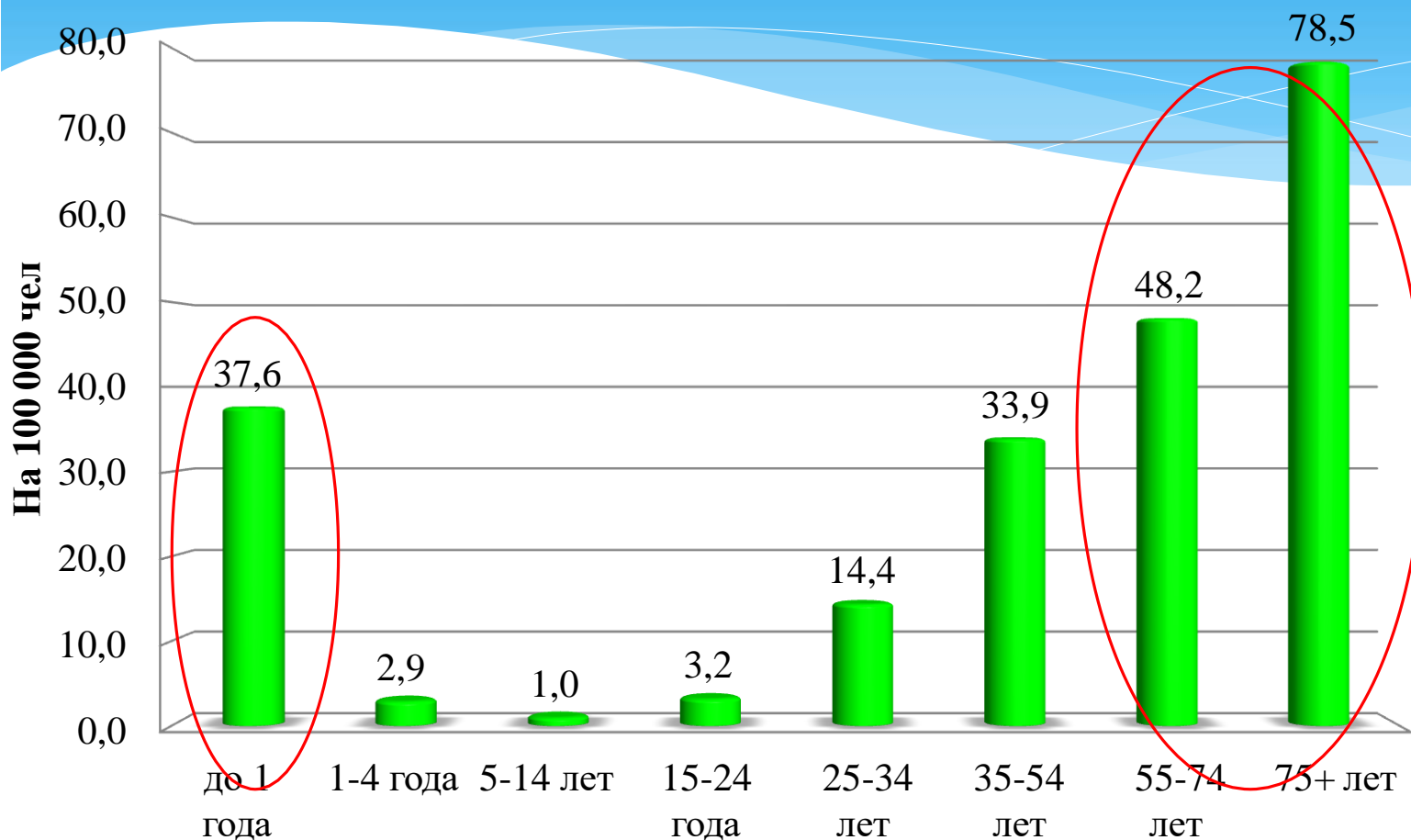
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ВНЕБОЛЬНИЧНЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ

Методические указания 3.1.2.3047-13, Введены в действие с 10.01.2013

- * Внебольничные пневмонии остаются одной из **ведущих причин заболеваемости, госпитализации и смертности.**
- * Наиболее тяжело внебольничные пневмонии протекают **у детей раннего возраста** и лиц **пожилого возраста** на фоне сопутствующих заболеваний
- * Из **1,5 миллиона больных** ВП учитывается только **500 тысяч случаев.** Ошибки в диагностике ВП достигают 20%, **диагноз в первые 3 дня болезни** ставится лишь у **35%** заболевших.
- * В России средняя **продолжительность** одного случая составляет **25,6 дней.**
- * Ежегодный экономический ущерб при этом составляет примерно **около 15 млрд. рублей.**

Смертность от пневмонии в РФ в различных возрастных группах



1. World Health Organization (WHO) Statistics. Mortality database. <http://www.who.int/healthinfo/morttables/en/>. (No. of deaths, pneumonia, both sexes, ages 1-74 years; 0101= Russian Federation, 2009. <http://apps.who.int/healthinfo/statistics/mortality/whodpms/param.php>
2. Всероссийская перепись населения 2010 г. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/perepis2010/croc/perepis_itogi1612.htm

ВОЗ:

Массовая вакцинация более чем на 80% снижает частоту пневмококковых менингитов и тяжелых пневмоний у детей и более чем на треть — заболеваемость всеми пневмониями и отитами. Носительство пневмококков у детей сокращается, соответственно, меньше болеют и невакцинированные дети, и взрослые.

Пневмококковые вакцины, зарегистрированные в РФ

- «Пневмо-23» (не конъюгированная полисахаридная вакцина) – с 2 лет,
- 13-валентная «Превенар 13», конъюгированная (с 2-х месяцев жизни),
- 10-валентная «Синфлорикс». (с 6 недель)

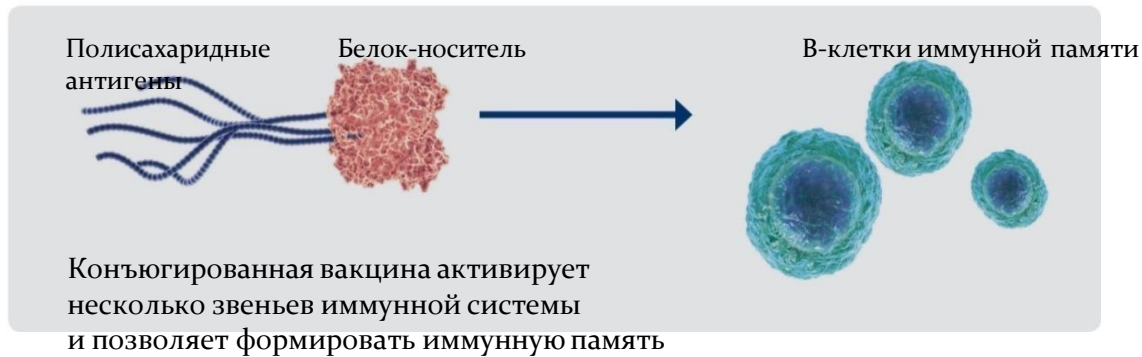
Конъюгированная пневмококковая вакцина Превенар 13



В 2011 году ПРЕВЕНАР-13 был удостоен премии Галена как **ЛУЧШИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ГОДА**¹⁹

Преимущества конъюгированных вакцин

В отличие от обычной полисахаридной конъюгированная вакцина позволяет сформировать длительную иммунную память.



Конъюгация – это процесс прикрепления полисахаридного антигена к белку-носителю (например, дифтерийному или столбнячному анатоксину), который иммунная система ребенка способна распознать – как провокация иммунного ответа

Вакцина не содержит консервантов, антибиотиков, животных белков, желатина!

Способ применения и дозы

Вакцину вводят в разовой дозе 0,5 мл внутримышечно. Взрослым старше 18 лет вакцинацию проводят в дельтовидную мышцу плеча. Вакцину не следует вводить в ягодичную область или области, где может проходить основной нервный ствол и/или кровеносный сосуд.

Вакцину нельзя вводить внутривенно, подкожно или внутрикожно!

Противопоказания

- Повышенная чувствительность на предшествующее введение ППВ (в том числе, анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции)
- Повышенная чувствительность к дифтерийному анатоксину и/или вспомогательным веществам
- Острые инфекционные или неинфекционные заболевания, обострения хронических заболеваний. Вакцинацию проводят после выздоровления или в период ремиссии
 - Безопасность применения вакцины во время беременности не установлена.



50. Превенар® 13. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения (с изменениями). ЛП 000798-230813

Побочные реакции

Побочные явления после данной вакцинации – редкость. Самые частые:

- в месте инъекции уплотнение, зуд, покраснение, боль;
- повышение температуры на несколько градусов, увеличение лимфоузлов;
- крапивница;
- сонливость, раздражительность;
- снижение аппетита, рвота, тошнота.

Данные симптомы обычно длятся не более 1 дня.

Иммунитет к инфекции формируется до двух недель и работает 3-5 лет.

Facilius est morbos evitare, quam eos curare.

Болезнь легче предупредить, чем лечить.

Гиппократ

Благодарю за внимание!