***Пневмококковая инфекция*** вызывает комплекс заболеваний (отиты, пневмонии, пневмококковый менингит) передается воздушно - капельным и контактным путями от больных людей и здоровых носителей инфекции.

***Группы риска:***

 1. Дети;

 2.Пациенты с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ- инфицированные;

 3. Взрослые люди (возрастом от 40-60 лет, часто болеющие ОРВИ, длительно находящиеся на открытом воздухе и подвергающиеся систематическому переохлаждению).

Основные клинические формы течения заболевания:

***Инвазивные формы (тяжелые):***

 1.Пневмония с эмпиемой

 2.Бактериемия

 3. Менингит

 4.Лихорадки без клинических проявлений

***Неинвазивные формы:***

 1.Средний отит

 2. Синусит

 3. Бронхит

 ***Носительство:***пневмококк, будучи возбудителем респираторных и генерализованных заболеваний, в то же время является частью микрофлоры носоглотки здоровых людей. К 1-му году бактерионосителями являются 6-15 % детей, в детских дошкольных учреждениях от 25-72 %,в интернатах до 86,7%, у взрослых до 29%.

 Пневмококковая пневмония служит причиной госпитализации в 17-90% у детей и в 13 - 67 % случаев у взрослых.

 ***Летальность:*** пневмонии в сочетании с гриппом приводит к смертельному исходу чаще, чем остальные инфекционные заболевания. 90% всех летальных исходов, связанных с заболеваниями респираторного тракта у детей до 5 лет, обусловлено пневмонией. Бактериологическое подтверждение пневмококковой этиологии при высеве из крови составляет до 30%, из легочного аспирата до 52%.

 ***Осложнения:*** сепсис, как осложнение пневмонии возникает у 5-20%, при этом летальность достигает 10% даже в развитых странах.

 ***Профилактика:*** иммунизация! В рамках национального календаря профилактических прививок, за счет федерального бюджета вакцинации подлежат дети до 15 месяцев. Для профилактики пневмококковой инфекции используются - полисахаридная вакцина «Пневмо-23», коньюгированные вакцины «Превенар», «Превенар 13», «Синфлорикс».

***Схема вакцинации «Пневмо-23»***

* Вводят внутримышечно или подкожно по 0,5 мл - однократно

с 2х - летнего возраста.

* Ревакцинацию проводят однократно 0,5 мл, не ранее чем через 3 года после 1-й прививки, за исключением лиц из группы повышенного риска или больных с иммунодепрессивной терапией.

Как и любой биологически активный препарат может вызывать у некоторых пациентов ***побочные реакции:***

 - болезненность, покраснение, уплотнение или припухлость в месте введения, данные явления носят умеренный характер и быстро проходят;

 - повышение температуры (очень редко выше 39 0 С) в день прививки, продолжительностью не более 24 часов;

 - ***в очень редких случаях*** местные реакции, миалгии, недомогание, повышенная утомляемость, лимфоаденопатия, арталгия, крапивница, отек Квинке, фибрильные судороги.

***Результаты применения пневмококковой полисахаридной вакцины в России:***

 1. Продемонстрирована безопасность сочетанного введения «Пневмо-23» с АДС-м, живой коревой и паротитной вакцинами.

 2.Эффективность иммунизации по предупреждению ОРЗ, бронхитов и пневмоний составила 92,8%, что сократило заболеваемость в 13,9 раза.

 3.Введение вакцин «Пневмо-23» с вакцинами против гриппа рекомендовано НИИ фтизиопульмонологии ММА им.И.М. Сеченова министерства здравоохранения и социального развития РФ детям с латентными формами туберкулеза, часто болеющим неспецифическими инфекционно - воспалительными заболеваниями верхних и нижних отделов респираторного тракта, а так же взрослым из групп риска. Вводят вакцины в разные участки тела. Это обеспечивает комплексную защиту от двух причин возникновения пневмоний.

 4.Заболеваемость пневмониями в группе людей, привитых «Пневмо-23» была в 2,6-6,1 раза ниже, чем в контрольной группе.

 5.Эффективность вакцинации в организованных коллективах в отношении инвазивных форм пневмококковой инфекции составила 56-81%, заболеваемость любыми пневмониями снизилась в 3 раза, острыми бронхитами и ОРЗ в 2 раза, острыми средними отитами и синуситами в 4 раза.

 6.Доказана высокая эффективность при вакцинации детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей и рекомендована их плановая иммунизация в возрасте 2-х лет и старше.

 7.Вакцинация детей с кондуктивной тугоухостью позволила восстановить слух в 100%.

 В соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача по Амурской области от 06.05.2015 №8 «О вакцинации против пневмококковой инфекции населения Амурской области в 2015-2017 годы» рекомендовано руководителям организаций и предприятиям всех форм собственности, решить вопрос о выделении финансовых средств на закупку вакцины против пневмококковой инфекции и средств неспецифической профилактики ОРВИ и гриппа.

***Алгоритм проведения покупки вакцины и организации вакцинации:***

1.Подача заявки в филиал аптека №17 ОАО «Амурфармация», в соответствии с количеством подлежащих лиц;

2.Предоставление филиалом аптека №17 ОАО «Амурфармация» предоплатного счета для оплаты организаций - заказчиком;

3.Произведение оплаты счета организацией - заказчиком;

4.Поставка вакцины филиалом аптека №17 ОАО «Амурфармация»;

5.Транспортировка вакцины с соблюдениями принципа холодовой цепи медицинскими сотрудниками в ГБУЗ АО «Шимановская больница»;

6. Проведение вакцинации подлежащего контингента.