

**Полезные адреса
и телефоны
врачей-инфекционистов**

КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»
г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 10б, корп. 2
Тел.: 8 (3467) 33-18-24, 30-02-36

Филиал в г. Сургуте
ул. Геологическая, 18/2
Тел.: 8 (3462) 25-41-55, 25-07-72

Филиал в г. Нижневартовске
ул. Спортивная, 19
Тел.: 8 (3466) 43-52-80

Филиал в г. Пыть-Яхе
8 мкр-н., ул. Православная, 10
Тел.: 8 (3463) 42-84-25

**Дополнительная
информация на сайте:
www.aids-86.info**

Издано: КУ «Центр СПИД», ул. Гагарина 10б, корпус 2, тел.: 8 (3467) 33-13-21, в 2016 году.

Составители: врач-инфекционист Петровец А.И., педагог-психолог Морозова М.Б.

Отпечатано: Типография «Репринт» (ООО «ОЛС»).

г. Нижний Тагил, ул. Ломоносова, 49. Тел.: 8 (3435) 215-210.

Тираж: 1000 шт.



18+

Пневмококковая инфекция

(для пациентов)



**г. Ханты-Мансийск
2016 г.**



Пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*) –

широко распространенный возбудитель инфекционных заболеваний у человека.

Клинические формы пневмококковой инфекции разнообразны: **при местном распространении - отит, фарингит, бронхит, пневмония; при распространении через кровь - менингит, артрит, эндокардит.**

Наиболее часто пневмококковые инфекции регистрируются зимой и ранней весной. Самыми распространенными клиническими формами у детей являются острый средний отит, пневмония и менингит. У взрослых - пневмония, менингит. Инкубационный период длится от 1 до 3 дней.

Высокому риску заболевания и летального исхода от пневмококковой инфекции подвержены пожилые люди в возрасте 65 лет и старше, больные серповидноклеточной анемией, лица с дисфункцией селезенки, с сопутствующими заболеваниями сердца и легких, с ослабленным иммунитетом, в том числе и ВИЧ-инфицированные.



У ВИЧ-инфицированных лиц частота заболеваемости пневмококковой пневмонией в 20-200 раз выше, чем у здоровых людей.

В развивающихся странах для ВИЧ-инфицированных лиц в основном применяется химиопрофилактика или антиретровирусная терапия, или оба подхода одновременно.

В России первая вакцина для профилактики пневмококковой инфекции («Пневмо 23») зарегистрирована в 1999 году.

Вакцина производится французской компанией «Авентис Пастер», выпускается в удобных для практического применения шприц-дозах. Вакцина хорошо переносится. Только у 5% привитых регистрировались слабые местные реакции.



В последнее время наблюдается значительное увеличение риска пневмококковой инфекции у пациентов с ВИЧ, поэтому вакцинация рекомендована всем ВИЧ-инфицированным людям.

Пневмококковая инфекция является лидирующей причиной бактериальной пневмонии у ВИЧ-инфицированных и возникает у большинства до появления признаков СПИДа. ВИЧ-положительные пациенты, однажды инфицированные пневмококком, имеют 15-кратно увеличенный риск второго эпизода пневмококковой инфекции.

Иммунный ответ у ВИЧ-инфицированных зависит от стадии ВИЧ-инфекции. Хороший иммунный ответ на вакцину наблюдается на ранних стадиях инфекции, когда отсутствуют симптомы иммунодефицита, а в крови сохраняется нормальное количество CD4 клеток - более 500. В связи с этим вакцинацию следует проводить на как можно более ранней стадии развития ВИЧ-инфекции, как только поставлен диагноз. Концентрация антител у ВИЧ-инфицированных снижается быстрее, что обуславливает необходимость повторного введения вакцины через 5 лет после первичной вакцинации.

Вакцинация против пневмококковой инфекции может проводиться круглогодично и сочетаться с любыми другими вакцинами