

ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ БАКТЕРИЕЙ *PNEUMONIAE*, КОТОРАЯ МОЖЕТ ПРОНИКАТЬ:

- ✓ в легкие (развивается пневмония с бактериемией),
- ✓ в ткани, окружающие головной и спинной мозг (возникает менингит),
- ✓ в кровь (развивается бактериемия).

ВАЖНЫЕ ФАКТЫ О ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

- ✓ Легко передается от человека к человеку при физическом контакте, кашле или чихании.
- ✓ Симптомы могут включать озноб, боль в грудной клетке, влажный кашель, одышку, учащенное дыхание.
- ✓ Даже при пневмонии легкой степени тяжести у большинства пациентов симптомы сохраняются более 28 дней.

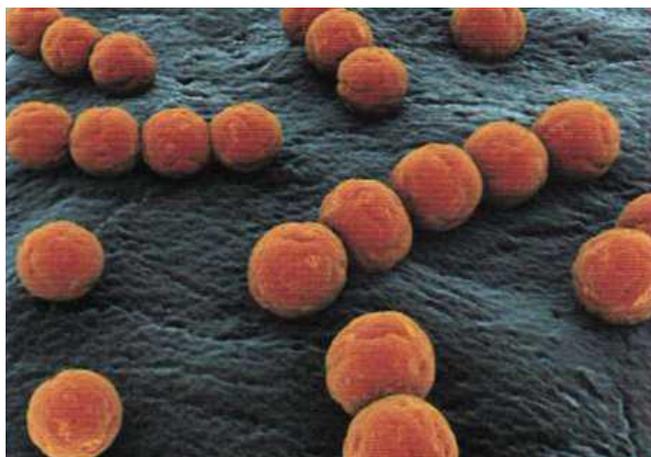


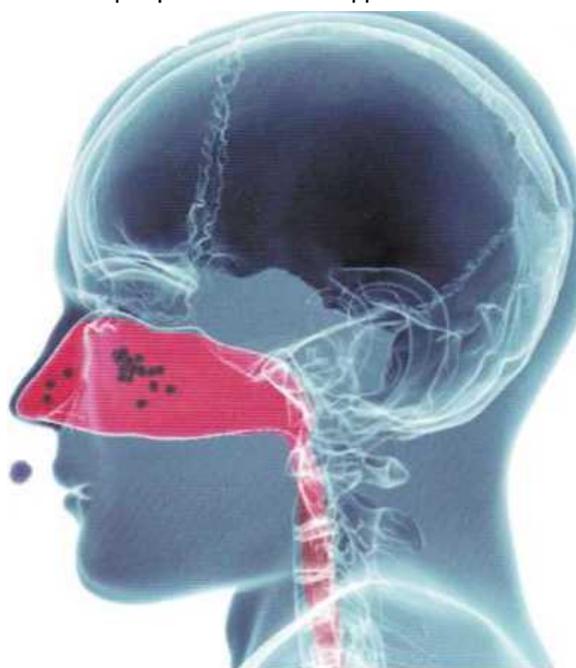
Рисунок 1 Пневмококк

К настоящему времени описано более 90 серотипов пневмококка, из них способны вызывать заболевания у человека - около 20.

Полисахаридная капсула - главный фактор патогенности. Она отвечает за прикрепление пневмококка к слизистой носоглотки, угнетает процессы фагоцитоза, облегчает защиту от антител и комплемента, что в конечном итоге приводит к подавлению иммунной системы организма и развитию заболевания.

АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- ✓ *S. pneumoniae* является представителем условно-патогенной флоры человека. Единственным эпидемически значимым резервуаром возбудителя является человек.
- ✓ Носоглотка - излюбленное место обитания пневмококка.
- ✓ Пневмококк передается от человека к человеку воздушно-капельным путем.
- ✓ Источниками инфекции являются как больные пациенты, так и здоровые носители.
- ✓ При неблагоприятных условиях (вирусная инфекция, в том числе грипп, переохлаждение, стресс, алкогольное опьянение, курение и т.п.) происходит распространение *S. pneumoniae* с развитием местных (неинвазивных) форм заболевания: отит, синусит, бронхит, пневмония - или генерализованных (септических) форм (пневмония с бактериемией, менингит, сепсис) пневмококковых заболеваний.

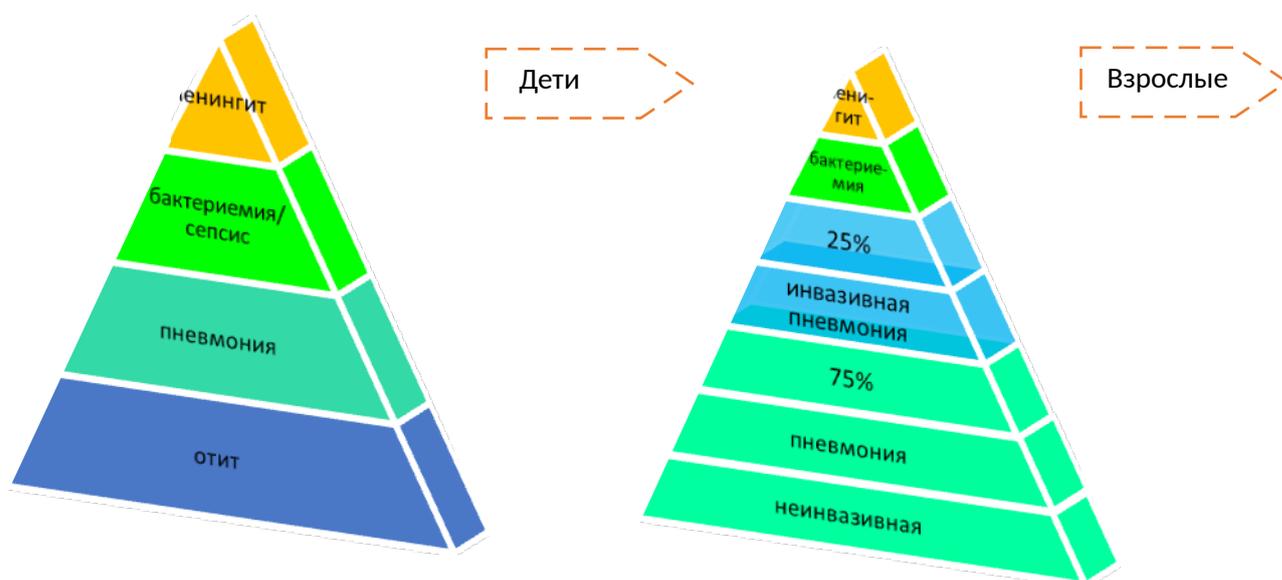


ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ДАЖЕ СМЕРТИ

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ. ВЫДЕЛЯЮТ ИНВАЗИВНЫЕ И НЕИНВАЗИВНЫЕ ФОРМЫ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ.

Инвазивная пневмококковая инфекция (ИПИ) диагностируется на основании выделения пневмококка или его ДНК из исходно стерильных органов и тканей и представляет собой целый ряд тяжелых и угрожающих жизни заболеваний: бактериемию без видимого очага инфекции, менингит, пневмонию, сепсис, перикардит, артрит.

Неинвазивные формы инфекции - это бронхит, внебольничная пневмония, отит, синусит, конъюнктивит



ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ - ОСНОВНАЯ ФОРМА ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ВЗРОСЛЫХ

✓ В России, по расчетным данным, пневмонию переносят более 1,5 млн взрослых.

✓ Пневмококк вызывает до 60% всех пневмоний.

✓ Устойчивость пневмококка к антибиотикам - глобальная проблема, затрудняющая борьбу с пневмококковой инфекцией во всем мире.

✓ В России 29% штаммов *S. pneumoniae* имеют сниженную чувствительность или резистентны к пеницилину, 26% штаммов - резистентны к макролидам, 50% штаммов - к ко-тримоксазолу.

✓ Наиболее тяжело пневмонии протекают у лиц пожилого возраста на фоне сопутствующих заболеваний. При этом у них риск развития осложнений при пневмонии в 3-5 раз выше, чем у пациентов молодого возраста.

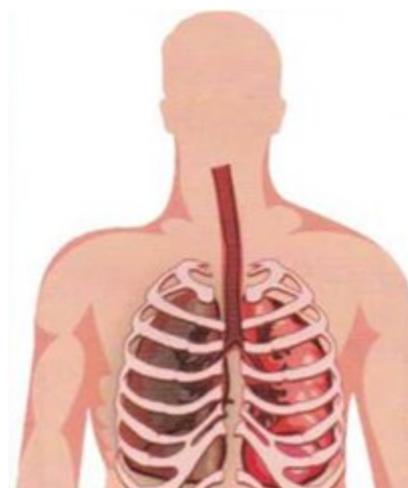


Рисунок 2 Пневмония

НУЖНО ПОМНИТЬ, ЧТО С ВОЗРАСТОМ:

✓ Снижаются защитные функции иммунной системы

✓ Повышается восприимчивость к инфекциям и риск развития пневмококковых инфекций

✓ Инфекционные заболевания протекают в более тяжелой форме

✓ Заболевание чаще заканчивается летально