

Есть ли смысл вакцинироваться против пневмококковой инфекции в период новой коронавирусной инфекции?

Матвеева М.А., Малюгина Т.Н., Сердюков А.Ю., Чудакова Т.К., Малинина Н.В.

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Минздрава России, Саратов, Российская Федерация

Актуальность. Пневмококковая инфекция (ПИ) — частая причина развития осложненных пневмоний (40%), синусита (55%), отита (60%) и пневмококкового менингита (20%). Вакцинация — единственный способ, который может существенно повлиять на детскую заболеваемость и смертность от пневмококковых инфекций.

Цель исследования. Оценить заболеваемость детей острыми инфекционными заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей в зависимости от наличия и количества проведенных вакцинаций против ПИ в период новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Пациенты и методы. Анализ 92 форм № 112 ГУЗ «Саратовская городская детская поликлиника № 8». 4 группы: 1-я — 20 (21,7%) детей, привитых по полной схеме, 2-я — 19 (20,7%) детей, получивших двукратную первичную вакцинацию, без ревакцинации. 3-я группа — 17 человек (18,5%) с однократной вакцинацией. 4-ю группу составили 36 невакцинированных детей (39,1%). И 3632 истории болезни ГУЗ «Саратовская детская инфекционная клиническая больница № 5» с острыми респираторными инфекциями (ОРИ) верхних и нижних дыхательных путей, из них 580 — с COVID-19.

Результаты. При анализе данных невакцинированных детей достоверно отмечается высокая инфекционная заболеваемость: назофарингит — 6,63 случая на одного ребенка в год, тонзиллофарингит — 2,1; аденоидит — 0,9; острый бронхит — 1,75; пневмонии — 0,3; отит — 0,8. У детей, вакцинированных полным курсом

вакциной против ПИ, регистрируется достоверное снижение заболеваемости бактериальными инфекциями: назофарингит — 0,15 случая на одного ребенка в год, тонзиллофарингит — 0; аденоидит — 0; острый бронхит — 0; пневмонии — 0; отит — 0. При исследовании мокроты у 412 больных с COVID-19, внебольничной пневмонией (из них 17 детей и 395 взрослых) пневмококк был обнаружен у 152 (36,9%) пациентов, которые не получили вакцинацию против пневмококковой инфекции. Таким образом, отмечено достоверное снижение частоты бактериальных осложнений, вызванных пневмококком, у больных с коронавирусной инфекцией. Полученные данные отражают выраженную эффективность вакцинации от ПИ. У детей, с V1, 2 и RV бактериальные осложнения развиваются реже, чем у привитых частично (V1 и V1, 2), и значительно реже, чем у пациентов без вакцинации.

Заключение. 1. Полный курс вакцинации против ПИ приводит к снижению заболеваемости ОРИ верхних дыхательных путей (назофарингиты, тонзиллофарингиты, аденоидиты) и нижних дыхательных путей (внебольничные пневмонии, бронхиты). 2. Наибольшая эффективность вакцинации от ПИ достигается при проведении полного прививочного курса. 3. При COVID-19 отмечается достоверное снижение частоты развития бактериальных осложнений, вызванных пневмококком, у вакцинированных детей по сравнению со взрослыми, не вакцинированными против ПИ.