

# Уровень привитости против пневмококковой инфекции у детей, перенесших COVID-19

Федосеенко М.В., Намазова-Баранова Л.С., Калюжная Т.А.,  
Шахтактинская Ф.Ч., Сельвян А.М., Фоминых М.В., Толстова С.В., Привалова Т.Е.

НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН, Москва, Российская Федерация

**Актуальность.** Эпидемия COVID-19 уже более полутора лет провозглашена ВОЗ текущей глобальной пандемией, унесшей миллионы человеческих жизней во всем мире. Поэтому мировое врачебное сообщество настоятельно рекомендует в период пандемии уделять приоритетное внимание первичной вакцинации против различных инфекций, в том числе пневмококковой. В наши дни многочисленные научные данные подтверждают ранее высказанные предположения о неспецифическом профилактическом воздействии плановой педиатрической иммунизации, в т.ч. против пневмококковой инфекции, в условиях пандемического распространения COVID-19.

**Цель исследования.** Оценить уровень привитости детей, наблюдавшихся на базе ДГКБ № 133 ДЗ г. Москвы после перенесенного COVID-19 в первую волну заболевания, с учетом возрастного аспекта, схемы введения, а также вида/видов вводимой вакцины.

**Пациенты и методы.** В исследовании принимали участие 140 детей с рождения до 18 лет, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Все пациенты были поделены на 5 возрастных групп: 1-я группа (5 человек) — дети в возрасте от рождения до 11 мес 29 дней; 2-я группа (7 человек) — дети в возрасте от 12 мес до 1 года 11 мес 29 дней; 3-я группа (37 человек) — дети в возрасте от 2 лет до 5 лет 11 мес 29 дней; 4-я группа (58 человек) — дети в возрасте от 6 лет до 13 лет 11 мес 29 дней; 5 группа (33 человека) — дети от 14 лет до 17 лет 11 мес 29 дней. Иммунизация против пневмококковой инфекции осуществлялась тремя видами препаратов: пневмококковой конъюгированной десяти- (ПКВ10) и тринадцативалентной (ПКВ13) вакцинами, а также пневмококковой полисахаридной вакциной (ППВ23). Выбор препарата зависел от возраста, а также предлагаемой вакцины.

**Результаты.** Среди исследуемых детей, перенесших инфекцию, вызванную SARS-CoV-2, против пневмокок-

ковой инфекции привито лишь 30 реконвалесцентов (21,4%). Причем в предшествовавший заболеваемости сезон получили прививку лишь 4 ребенка (2,9%) в возрасте от 1 года до 4 лет ПКВ13.

Установлено, что среди привитых большинство ( $n = 18$ ; 60%) составляли дети третьей возрастной группы, а младенцы первой возрастной группы не получили ни одной дозы пневмококковой вакцины.

При этом только трое детей (10%) были привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок по схеме 2+1, а более половины пациентов ( $n = 18$ ; 60%) привились после двух лет однократно.

Пациенты вакцинированы преимущественно ПКВ13 ( $n = 22$ ; 70%), реже — однократной дозой ППВ23 ( $n = 6$ ; 20%). Причем вакцинация ППВ23 в большинстве случаев ( $n = 4$ ) проводилась более 4 лет назад. В двух случаях проводилась и сочетанная иммунизация с использованием ПКВ10 и ПКВ13, а также ПКВ13 и ППВ23.

Все реконвалесценты новой коронавирусной инфекции, привитые против пневмококковой инфекции, перенесли заболевание в легкой форме.

**Заключение.** Представленные данные демонстрируют чрезвычайно низкий охват вакцинацией против пневмококковой инфекции, что является неблагоприятным фактором в отношении возможного присоединения бактериальной пневмонии на фоне заболеваемости COVID-19. Кроме того, нарушения вакцинального анамнеза, в т.ч. в отношении пневмококковой иммунизации, могут быть одним из факторов риска развития инфекции, вызванной SARS-CoV-2, у детей, что дополнительно обосновывает поддержание услуг вакцинации в период ограничительных мероприятий при пандемии COVID-19. Это подтверждает важность вакцинации в период пандемии COVID-19.