

Педиатрия

ID: 2021-12-376-T-19401

Тезис

Камышонкова М.А., Клешнина Е.Д., Аранович Т.И., Рахматуллина А.В.

Вакцинация на страже здоровья саратовцев

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра инфекционных болезней у детей и поликлинической педиатрии им. Н.Р.Иванова

Научный руководитель: к.м.н. Матвеева М.А.

Актуальность работы. На долю тяжелых внебольничных пневмоний (ВП) пневмококковой этиологии приходится до 47% детей, отита до 55%, синусита до 60%. Заболеваемость детского населения в 2019-2020г ВП в РФ составила 38%. В структуре пациентов с ВП в Саратовской области дети до 17 лет занимают 41%. Вакцинопрофилактика - единственная возможность снизить риск заболеваемости и летальности от пневмококковой инфекции.

Цель: изучить заболеваемость инфекциями дыхательных путей у вакцинированных и невакцинированных детей против ПИ вакциной Превенар 13.

Материал и методы. Анализировали 92 истории развития ребенка ГУЗ «СГДП №8». Выделены 4 группы детей: I группа - 20(21, 7 %) детей, V1,V2 и RV Превенар 13. II группа - 19(20, 7%) детей V1,V2. III группа - 17(18,5%) V1. IV группа – дети, невакцинированные против ПИ, 36 детей(39,1%).

Результаты. Заболеваемость назофарингитом в IV группе составила 6,64 случая на 1 ребёнка в год; I – 3,55 ($p<0,05$); II – 3,32 ($p<0,05$); III – 5,28 ($p>0,05$). Заболеваемость тонзиллофарингитом: IV группа – 1,89 случаев на одного ребёнка в год; I - 0,4 ($p<0,05$), II – 0,16 ($p<0,05$), III – 1,83 ($p>0,05$). Заболеваемость аденоидитом в IV группе - 0,86 ($p<0,05$), I-0, во II - 0,7 ($p<0,05$), в III– 1,17 случая ($p<0,05$). Заболеваемость острым бронхитом: IV группа (1,75 случаев в год) по сравнению с детьми остальных групп (для всех групп $p<0,05$). Заболеваемость ВП в III и IV группах детей– 0,22 случая на 1 ребёнка в год. В I и II группе детей случаев ВП не было.

Мы выявили, что у невакцинированных детей инфекционная заболеваемость регистрируется чаще, чем у частично вакцинированных и значительно чаще, чем у вакцинированных полным курсом от пневмококковой инфекции.

Выводы. 1.Вакцинация против ПИ приводит к снижению заболеваемости пневмониями, а также назофарингитами, аденоидитами, бронхитами, отитами. 2.Максимальная эффективность вакцинации достигается при проведении полного курса (V1,2 и RV).

Ключевые слова: вакцинация, пневмококковая инфекция, педиатрия