

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

EPIDEMIOLOGY OF PNEUMOCOCCAL INFECTION

Е. А. Ласюков¹, Н. Д. Коломиец²
E. Lasyukov¹, N. Kolomiets²

¹Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь

²Белорусская медицинская академия последипломного образования,
г. Минск, Республика Беларусь
amateur.surgeon@mail.ru

Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus
Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education, Minsk, Republic of Belarus

Streptococcus pneumoniae – это высокоинвазивная грамм-положительная патогенная бактерия. В глобальном плане данная бактерия является одной из основных причин заболеваемости и смертности среди населения. Наибольшему риску подвержены маленькие дети и пожилые люди. По данным Центра по контролю и профилактике заболеваний США, ежегодно от пневмококковой инфекции погибает около 1-го млн детей до 5 лет. Общая годовая заболеваемость в западных странах составляет около 1 % населения и составляет почти половину всех случаев внебольничных пневмоний. В связи с этим мониторинг и анализ данных о заболеваемости пневмококковой инфекцией являются частью программы по борьбе с этим патогеном.

Streptococcus pneumoniae is a highly invasive gram-positive pathogenic bacterium. Globally, this bacterium is one of the main causes of morbidity and mortality among the population. Small children and elderly people are at greatest risk. According to the US Centers for Disease Control and Prevention, about 1 million children under five die every year from pneumococcal infection. The total annual morbidity in Western countries is about 1 % of the population and accounts for almost half of all cases of out-of-hospital pneumonia. In this regard, monitoring and analysis of data on the incidence of pneumococcal infection are part of the program to combat this pathogen.

Ключевые слова: пневмококковая инфекция, эпидемиология.

Keywords: pneumococcal infection, epidemiology.

Интерес к пневмококковой инфекции обусловлен как высокой частотой носительства возбудителя, так и полиморфизмом клинических проявлений, нередко ведущих к развитию тяжелых инвазивных форм заболеваний.

Пневмококк является основным патогеном, вызывающим внебольничные пневмонии, синуситы и средние отиты, а также возможно его участие в развитии гнойных менингитов и бактериемии. Известно более 91 серотипа пневмококков, из них несколько десятков «ответственны» за большинство инвазивных форм инфекции. Именно эти серотипы пневмококков соответствуют вакцинным штаммам известных вакцин, широко используемых во многих странах мира.

Пневмококки являются представителями резидентной микрофлоры носоглотки и ротовой полости человека. Здоровые люди могут быть носителями одного или нескольких типов пневмококков, причем частота их выделения составляет от 5 до 70 %. Высокая частота носительства отмечается среди детей, посещающих организованные детские коллективы. В Республике Беларуси у детей, находящихся в закрытых организованных коллективах, колонизация пневмококками происходит на первом году жизни и именно в это время достигает максимально уровня (средняя частота носительства $75,08 \pm 2,56$ %). В последующем к 5 годам частота выделения пневмококка постепенно снижается. Для сравнения у детей, находящихся дома, частота колонизации верхних дыхательных путей составляет в среднем $26,6 \pm 2,57$ %. С одной стороны, транзитная назофарингеальная колонизация – это нормальный исход контакта с пневмококковой инфекцией и не является заболеванием, а с другой – носители пневмококков являются резервуаром инфекции и в дальнейшем способствуют распространению микроорганизма, обладающего выраженными вирулентными свойствами. Таким образом, носительство пневмококка можно отнести к важнейшему фактору риска развития инфекции.

К сожалению, истинный уровень заболеваемости пневмониями пневмококковой природы установить сложно, что обусловлено диагностическими трудностями. Нередко приводятся крайне противоположные эпидемиологические данные по всему миру. Анализ заболеваемости пневмониями в провинции Квебек за 10-летний период показал, что эта нозология стала причиной более 25 тыс. госпитализаций в стационар, причем интенсивная терапия потребовалась для 2 % пациентов с вирусной природой заболевания и 13 % при бактериальной этиологии. Долевые пневмонии составили 32,2 % в структуре госпитализированных пациентов.