



СПЕКТР НОСОГЛОТОЧНОГО НОСИТЕЛЬСТВА S.PNEUMONIAE ПОСЛЕ ВНЕДРЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ

Махкамова Г.Т., Шамансурова Э.А.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт.
Ташкент, Узбекистан*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Пневмококковая инфекция признается Всемирной организацией здравоохранения ведущей причиной заболеваемости и смертности во всех регионах мира. Бремя пневмококковых заболеваний особенно велико среди детей первых лет жизни, пожилых людей и лиц с хроническими болезнями. Поскольку носительство *S. pneumoniae* является основной предпосылкой распространения пневмококковых болезней, необходимо динамическое наблюдение за спектром циркулирующих серотипов. Для оценки эффективности вакцинопрофилактики необходимо учитывать соответствие их состава серотипам, циркулирующим в каждом конкретном регионе.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

С целью оценки серотипового пейзажа *S. Pneumoniae* после внедрения вакцинации нами был исследован микробный спектр носоглоточного носительства 77 здоровых неорганизованных детей младше 5 лет. Все включенные в исследование дети были вакцинированы против пневмококковой инфекции по схеме 2+1: две дозы с интервалом не менее 4-х недель между введениями.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Критериями исключения являлись: наличие острых инфекционных заболеваний на момент проведения исследования; наличие обострения хронических заболеваний на момент проведения исследования; применение антимикробных препаратов в течении 2 недель до исследования и отказ родителей от исследования.

Проспективное ПЦР исследование материалов с целью идентификации *S.pneumoniae* проводилось в Референс лаборатории НИИ Вирусологии МЗ РУз.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Исследование микробного спектра у здоровых детей показало, что из 77 детей *S. Pneumoniae* выделена у 12 детей, что составило – 15,6 %. *H. influenzae* выделена у 3 детей, что составило – 3,9 %. *M. catarrhalis* выделена у 2 детей, что составило – 2,6 %. *S. aureus* выделена у 9 детей, что составило – 11,7 %. Прочая – выделена у 34 детей, что составило – 44 %. Не обнаружено – у 17 детей, что составило – 22 %.

Условно патогенные микроорганизмы чаще всего высевались у детей, не получивших вакцинацию против пневмококка и составили 42% (32/76). Частота роста смешанной флоры была ниже у неорганизованных детей 6,5% (5/77) до вакцинации по сравнению с обследованными детьми после вакцинации 7,6% (10/76). Частота выявления респираторных патогенов *H. influenzae*, *S. pneumoniae* и *M. catarrhalis* было существенно ниже в группе детей, не посещавших детский сад по сравнению с группой организованных детей.

ВЫВОДЫ

Вакцинация против пневмококковой инфекции привела к снижению носительства пневмококка, а также снижению общей заболеваемости респираторными инфекциями у детей.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Исмагулов, Ж., & Нурмухамедов, Х. (2021). Критерии безопасности переливания коллоидных растворов у детей при пневмониях. Перспективы развития медицины, 1(1), 101-102.
2. Сатвалдиева, Э., Шакарова, М., & Маматкулов, И. (2022). Использование ультразвука при центральных нейроаксиальных блокадах у детей. in Library, 22(4), 217-225.
3. Нуритдиновна, Х., Хамдамов, А., & Шорахмедов, Ш. (2020). Динамика суточного ритма пульсового артериального давления при токсемии при тяжелых ожогах, in Library, 20(3), 102-109. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19361>