**Пневмококковая инфекция — лечение, симптомы, причины и профилактика**

Пневмококковая инфекция имеет довольно-таки широкое распространение в мире. Это группа патологических состояний, возбудителем которых является пневмококк.

Поражают они преимущественно детское население, проявляясь широким кругом характерных признаков с последующими осложнениями вроде пневмонии, менингита или сепсиса.

В нашей стране пневмококковая инфекция диагностируется в среднем у десятка детишек до 2-летнего возраста из 100 тысяч, что говорит о ее распространенности среди российского населения. Инфекция опасна осложнениями, среди которых можно выделить пневмококковый сепсис, отит или воспаление легких, которые отличаются тяжелым течением, требуют длительного постинфекционного восстановительного периода, могут привести к инвалидности или летальному исходу. К счастью, существует весьма действенная профилактика подобных инфекций посредством вакцинации.

**Возбудителем** пневмококковой инфекционной патологии является пневмококк, присутствующий в числе представителей нормальной микрофлоры дыхательных путей. Пневмококк относится к грамположительным бактериям, внешняя оболочка которых содержит антифагин. Это такое вещество, которое защищает бактерию от уничтожения лейкоцитами. В силу слабости иммунитета детей до 2-летнего возраста, их лейкоциты не способны устоять против пневмококковой патологии. Тогда как иммунные клетки взрослых людей свободно нейтрализуют возбудителя инфекции. Именно этим объясняется такая высокая распространенность патологии среди маленьких пациентов.

Основные разновидности пневмококковых возбудителей, которые встречаются у малышей и вызывают у них инфекцию, были использованы в разработке прививки от пневмококковой инфекции.

Надо сказать, что против внешней среды у пневмококков низкая устойчивость, они погибают при обычной дезинфекции, но обладают немалой устойчивостью к высушиванию. Так, в сухой мокроте бактерии пневмококка способны сохранять жизнеспособность на протяжении 8-недельного срока. Серьезной проблемой сегодня является повышенная устойчивость пневмококковой инфекционной патологии к большинству препаратов антибиотического ряда, что значительно затрудняет терапию против инфекции.

**Симптомы** инфекции зависят от ее проявления. Пневмококки могут вызвать развитие менингита, пневмонии, отита или сепсиса.

**Причины патологии**

Пневмококковая патология проникает в организм больного посредством слизистых оболочек дыхательных путей и ротовой полости и глотки. Причем бактерии могут долгое время находиться на слизистых, не вызывая патологических реакций. Ведущую роль на этом этапе играет способность дыхательных путей и глотки к сопротивлению инфекции. Инфицированными источниками могут выступать носители бактерий и клинические больные, у которых развивается пневмококковая инфекция.

Как уже указывалось, инфекция проникает в организм здорового человека посредством аэрогенного механизма заражения воздушно-капельным путем. Заражение происходит при общении с больным человеком, его чихании или кашле. В группе риска находятся люди, непосредственно контактирующие с больным пневмококковой болезнью.

**Основное лечение** подобных инфекционных патологий осуществляется на основании антибиотикотерапии. Причем лечение должно осуществляться приемом препаратов последнего поколения, что связано с высоким показателем устойчивости возбудителя к устаревшим препаратам.

Помимо приема антибиотиков показано детоксикационное лечение, а также прием бронхолитических, муколитических препаратов и анальгетиков. Лечение может дополняться иммуномодулирующей терапией, ингаляциями, ЛФК и прочее.

**Возможные осложнения**

Неправильное или отсутствующее лечение, в зависимости от клинического проявления инфекции, может привести к развитию разного рода осложнений. Так, пневмония может привести к сердечной или дыхательной недостаточности, менингит – к отеку мозга с остановкой дыхания и сердцебиения. Если же развился пневмококковый сепсис, то практически половина случаев заканчивается летально. Поэтому столь важна своевременная профилактика таких инфекций.

**Профилактические мероприятия**

В качестве основной профилактической меры против инфекции выступает прививка в раннем детстве. Как правило, прививка показана детям, начиная с 2-месячного и до 5-летнего возраста. Такая прививка не имеет в составе возбудителя, а состоит из его очищенных полисахаридов.

Автор врач-реаниматолог Кряхтунова К.В.