

Значимость иммунопрофилактики у недоношенных детей

Иммунопрофилактика — одна из наиболее значимых стратегий, позволивших добиться увеличения средней продолжительности жизни человека и снижения детской смертности; благодаря ей множество тяжелых инфекций взято под контроль или ликвидировано. Недоношенные дети — это особая группа детей, которые, в силу особенностей своего иммунного ответа, высоко восприимчивы к ряду инфекций, а также склонны к более тяжелому течению инфекционных процессов.

Вакциноуправляемые инфекции у недоношенных детей могут иметь более тяжелое течение и приводить к летальному исходу чаще, чем у здоровых доношенных детей. Так, на фоне пневмотропных инфекций у недоношенных детей развивается разной степени тяжести обструкция дыхательных путей. У недоношенных по сравнению с доношенными детьми повышен риск инвазивных форм пневмококковой инфекции с развитием пневмонии/сепсиса/менингита. При этом в возрасте до 2 лет пневмококковая пневмония чаще других имеет тяжелое течение с развитием осложнений, эмпиемы плевры. Распространенность бактериемии, обусловленной именно *Streptococcus pneumoniae*, составляет 8—22% у детей раннего возраста. Частота развития пневмококкового сепсиса у детей до 5 лет в среднем составляет 9 тыс. случаев в год; смертность достигает 20—50%, смертности от пневмококкового неонатального сепсиса — около 50%. Недоношенные дети относятся к группе риска тяжелого течения респираторно-синцитиальной вирусной инфекции с повышенной частотой госпитализаций, развитием дыхательной недостаточности, необходимостью искусственной вентиляции легких; тяжелых форм коклюша (среди детей, болеющих коклюшем в первые месяцы жизни, риск смерти для недоношенных составляет 1,86); инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип В (относительный риск смерти в первые месяцы жизни у недоношенных составляет 1,5, возможно развитие менингита, сепсиса, пневмонии). Повышена частота госпитализаций и