

ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Важный **триггер** сердечно-сосудистых событий



Внебольничная пневмония, вызванная пневмококком

Сердечно-сосудистые осложнения



19,4%¹

у госпитализированных пациентов



>15%³

частота ИМ при тяжелом течении пневмонии



9,3%²

новые эпизоды ФП



до 93,3%⁴

декомпенсация ХСН

Сердечно-сосудистый риск в динамике⁵

в раннем периоде

в 4 раза выше

в дальнейшем

в 1,5 раза выше

может сохраняться в течении месяцев и даже лет

КАК ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЛИЯЕТ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИстую СИСТЕМУ?

Пневмококковая инфекция



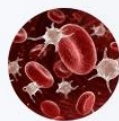
Токсин пневмолизин

Выраженный системный воспалительный ответ



может сохраняться после клинического разрешения инфекции

Активация тромбоцитов



повышает вероятность острых коронарных и цереброваскулярных событий

Прямое повреждение миокарда



при тяжелом течении инфекции, в результате гематогенной диссеминации возбудителя

- Инфаркт миокарда
- Фибрилляция предсердий
- Инсульт
- Декомпенсация хронической сердечной недостаточности

КЛЮЧЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ПРОФИЛАКТИКА ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

Применение пневмококковых вакцин ассоциировано:



19,4%

снижение риска сердечно-сосудистых событий

22%

снижение общей смертности

Вакцинация против пневмококковой инфекции включена в российские **клинические рекомендации кардиологического профиля**:



- > хронической сердечной недостаточностью
- > легочной гипертензией
- > миокардитами
- > дилатационной кардиомиопатией

В ЧЕМ ОТЛИЧИЯ ВАКЦИН?

Полисахаридные вакцины

- В-клеточный иммунный ответ
- не формируют иммунологическую память

Конъюгированные вакцины

- Т-клеточный иммунный ответ
- формируют иммунологическую память

Превенар20®

20-валентная пневмококковая конъюгированная вакцина



20 серотипов



Т-клеточный иммунный ответ и иммунологическая память



однократное введение

Источники:

1. Musher DM, Rueda AM, Kaka AS, Mapara SM. The association between pneumococcal pneumonia and acute cardiac events. Clin Infect Dis. 2007;45(2):158-65. DOI:10.1086/518849 2. Mandal P, Chalmers JD, Choudhury G, et al. Vascular complications are associated with poor outcome in community-acquired pneumonia. QJM. 2011;104(6):489-95. DOI:10.1093/qjmed/hcq247 3. Ramirez J, Alberti S, Mirsaeidi M, et al. Acute myocardial infarction in hospitalized patients with community-acquired pneumonia. Clin Infect Dis. 2008;47(2):182-7. DOI:10.1086/589246 4. Руководство по клинической иммунологии в респираторной медицине (издание 2-е, дополненное) / Под ред. М.П. Костинова, А.Г. Чучалина. - М.: Группа МДВ, 2018. - 304 с. 5. Corrales-Medina VF, Alvarez KN, Weissfeld LA, et al. Association between hospitalization for pneumonia and subsequent risk of cardiovascular disease. JAMA. 2015;313(3):264-74. DOI:10.1001/jama.2014.18229 6. Marra F, Zhang A, Gillman E, et al. The protective effect of pneumococcal vaccination on cardiovascular disease in adults: A systematic review and meta-analysis. Int J Infect Dis. 2020;99:204-13. DOI:10.1016/j.ijid.2020.07.038

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ