

ПНЕВМОНИЯ

Не смотря на достижения современной медицины и появление новых эффективных антибактериальных препаратов, пневмония является чрезвычайно распространенным и угрожающим жизни заболеванием. По частоте смертельных исходов пневмония стоит на первом среди всех инфекционных заболеваний месте. Снизить заболеваемость не получается уже на протяжении многих лет. Так, например, в России по официальной статистике ежегодно регистрируется не менее 400 тысяч новых случаев. При этом многие эксперты считают эту цифру заниженной. По их мнению, в России ежегодно переносят пневмонию более 1 000 000 человек.

Пневмония – острое инфекционное воспаление нижних дыхательных путей с обязательным вовлечением легочной ткани (альвеол, бронхов, бронхиол).

В настоящее время выделяют несколько разновидностей пневмоний:



1) Внебольничная пневмония – самый распространенный вид заболевания.

2) Нозокомиальная или госпитальная пневмония. К данной форме относят заболевание, развившееся при нахождении больного в стационаре более 72 часов. При этом при поступлении пациент не имел клинических проявлений пневмонии.

3) Аспирационная пневмония – возникает в результате попадания в дыхательные пути пищи, воды, инородных предметов.

4) Атипичная пневмония. Разновидность заболевания, вызываемая атипичной микрофлорой (хламидиями, микоплазмами, легионеллами и т.д.).

Причины развития пневмонии

Пневмония это, прежде всего, бактериальное заболевание. Основные возбудители пневмонии: пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*), стафилококк (*Staphylococcus aureus*), гемофильная палочка (*Haemophilus influenzae*) а также «атипичные» инфекции (*Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Legionella pneumoniae*).

Реже причиной острой пневмонии могут быть (*Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter* и т.д.). Они чаще встречаются у пациентов с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, у больных с ослабленной иммунной системой.

Пусковым фактором развития пневмонии могут быть различные вирусные инфекции. Они вызывают воспаление верхних дыхательных путей и обеспечивают «комфортные условия» для развития бактериальных возбудителей.

Факторы риска, повышающие вероятность развития пневмонии:

1) Заболевания внутренних органов, в первую очередь, почек, сердца, легких, в стадии декомпенсации.

2) Иммунодефицит.

3) Онкологические заболевания.

- 4) Проведение искусственной вентиляции легких.
- 5) Заболевания центральной нервной системы, в том числе эпилепсия.
- 6) Возраст старше 60 лет.
- 7) Проведение общего наркоза.

Симптомы пневмонии

Основные симптомы пневмонии – лихорадка с подъемом температуры до 38-39.5 С, кашель чаще с отхождением обильной мокроты, одышка при физической нагрузке и в покое. Иногда больные могут ощущать неприятные ощущения или боль в груди.

Все больные пневмонией отмечают общую слабость, снижение работоспособности, быструю утомляемость, потливость, нарушение сна, снижение аппетита. У больных пожилого возраста симптомы общей интоксикации могут доминировать.

При аускультации больного пневмонией над очагом воспаления выслушиваются хрипы различного характера (чаще мелкопузырчатые). При перкуссии грудной клетки наблюдается притупление звука над областью воспаления. Но у части больных (примерно у каждого пятого) локальных симптомов пневмонии может и не быть.

Лечение пневмонии

Лечением неосложненных форм пневмонии могут заниматься врачи широкого профиля: терапевты, педиатры, семейные врачи и врачи общей практики. Тяжелое состояние пациента требует госпитализации, желательно в специализированные стационары (пульмонологическое отделение).

Особенности питания и образа жизни для лечения и профилактики пневмонии

Режим постельный, в стадию выздоровления – полупостельный. Категорически нельзя курить. Необходимо достаточное употребление жидкости. Рекомендуются нормы – не менее 2,5-3 литров в сутки. В суточном рационе должно быть достаточное количество белков и углеводов и витаминов, особенно А, В и С.

Большинству пациенту принесёт пользу дыхательная гимнастика. Старые практические руководства по пульмонологии рекомендовали пациентам надувать шарик в свободное время.

Перед тем, как заняться дыхательными упражнениями проконсультируйтесь у вашего врача, можно ли их делать. При ряде состояний, например, при абсцессе легких, некоторых заболеваниях сердца дыхательные упражнения противопоказаны.

Пневмония у детей

Симптомы пневмонии у ребенка схожи с таковыми у взрослых. Особое внимание уделяют частоте дыхательных движений и возникновению одышки. Патологией, угрожающей жизни, считается частота дыхательных движений более 40 в минуту



у детей старше 1 года. Появление одышки на фоне ОРЗ – неблагоприятный прогностический признак.

Хочется выделить более широкую распространенность «атипичных» возбудителей пневмонии среди детей. В связи с этим желательное использование антибиотиков из группы макролидов в схемах лечения острой пневмонии у детей. Учитывая высокую вероятность развития осложнений со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем, предпочтительнее стационарное лечение таких больных.

Возможные осложнения пневмонии и прогноз

Пневмония может привести к развитию целого ряда осложнений со стороны легких: абсцессу легких, пневмотораксу, эмпиеме плевры и т.д. Наиболее тяжелое осложнение – развитие дыхательной недостаточности. Её развитие более вероятно у пожилых больных, пациентов с сопутствующими хроническими заболеваниями легких (бронхоэктазами, хронической обструктивной болезнью легких, хроническим обструктивным бронхитом и т.д.) и сердца. Дыхательная недостаточность у таких больных может стать причиной смерти. Также к летальному исходу может привести развитие сердечно-сосудистой недостаточности.

Профилактика пневмонии

Часто пневмония развивается после перенесенной вирусной инфекции, поэтому ежегодная **вакцинация от гриппа** также считается превентивной мерой.

Обязательно нужно часто **мыть с мылом руки**, чтобы удалить с поверхности микроорганизмы. Важно также **питаться правильно**, употреблять больше витаминов, отдыхать, **заниматься спортом и не курить**.

