



---

Кафедра внутренних болезней №2 с курсом смежных дисциплин

Презентация на тему: Пневмонии.  
Классификация. Основные возбудители  
пневмонии у разных возрастных групп.

ВЫПОЛНИЛА: ТОЙМУХАМБЕТОВА БОТАГОЗ  
ГРУППА 719-2  
НАПРАВЛЕНИЕ ТЕРАПИЯ

---

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ

---

**Внебольничная пневмония** – острое инфекционное заболевание, возникшее во внебольничных условиях, сопровождающееся симптомами инфекции нижних дыхательных путей (лихорадка, кашель, выделение мокроты, возможно гнойной, боли в груди, одышка) и рентгенологическими свидетельствами «свежих» очагово-инфильтративных изменений в легких при отсутствии очевидной диагностической альтернативы

*Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Яковлев С.В., Страчунский Л.С., Козлов Р. С., Рачина С.А. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике.*

*Москва, 2005. 66 с*

# КЛАССИФИКАЦИЯ

В основу классификации положены условия развития заболевания и иммунологический статус больного.

Различают:

- 1. Внебольничная пневмония (приобретенная вне лечебного учреждения, синонимы: домашняя. Амбулаторная)
- 2. Нозокомиальная пневмония (приобретенная в лечебном учреждении, синонимы:
  - госпитальная, внутрибольничная)
- 4. Аспирационная пневмония
- 5. Пневмония у лиц с тяжелыми дефицитами иммунитета (врожденный иммунодефицит, ВИЧинфекция, ятрогенная иммуносупрессия) и уточнение локализации и наличия осложнений

*Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Яковлев С.В., Страчунский Л.С., Козлов Р.С., Рачина С.А.*

*Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике.*

*Москва, 2005. 70 с*

## Классификация по возбудителю:

- **Бактериальные** – основными возбудителями бывают Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, Mycoplasma pneumoniae, Haemophilus influenzae, Chlamydia pneumoniae.
- **Вирусные** – зачастую вызываются вирусами гриппа, парагриппа, риновирусами, аденовирусами, респираторно-синцитиальным вирусом. В более редких случаях это могут быть вирусы кори, краснухи, коклюша, цитомегаловирусная инфекция, вирус Эпштейна-Барр.

- *Грибковые* – основными представителями в данной категории являются *Candida albicans*, грибки рода *Aspergillus*, *Pneumocystis jiroveci*.
- Пневмонии, вызванные *простейшими*.
- Пневмонии, вызванные *гельминтами*.
- Смешанные – данный диагноз бывает чаще всего при бактериально-вирусной ассоциации.

<http://pneumonija.ru/inflammation/vidi/klassifikaciya.html>

# Виды пневмонии по локализации:

---

- ▣ *Очаговая* – в пределах ацинуса и дольки.
- ▣ *Сегментарная, полисегментарная* – в пределах одного или нескольких сегментов.
- ▣ *Долевая* (устаревший диагноз: крупозное воспаление легких) – в пределах одной доли.
- ▣ *Тотальная, субтотальная* – может охватывать все легкое.

<http://pneumonija.ru/inflammation/vidi/klassifikaciya.html>

# **Формы пневмонии по степени тяжести:**

---

1. легкая;
2. средняя;
3. тяжелая;
4. крайне тяжелая.

<http://pneumonija.ru/inflammation/vidi/klassifikaciya.html>

# Критерии тяжести течения

## **пневмонии:**

- 1. Лёгкое течение-** невыраженные симптомы интоксикации, температура тела субфебрильная, отсутствуют дыхательная недостаточность и нарушения гемодинамики, легочная инфильтрация в пределах 1 сегмента, лейкоциты  $9,0-10,0 \times 10^9/\text{л}$ , нет сопутствующих заболеваний.
- 2. Средняя степень тяжести течения:** умеренно выраженные симптомы интоксикации, повышение температуры тела до  $38^{\circ}\text{C}$ , легочный инфильтрат в пределах 1-2 сегментов, ЧДД до 22/мин, ЧСС до 100уд/мин, осложнения отсутствуют.

- ▣ **Тяжелое течение пневмонии:** тяжелое состояние больного, выраженные симптомы интоксикации, температура тела  $> 38,0^{\circ}\text{C}$ , дыхательная недостаточность II-III ст, нарушения гемодинамики (АД  $< 90/60$  мм рт. ст, ЧСС более 100 уд/мин, септический шок, потребность в вазопрессорах), лейкопения менее  $4,0 \times 10^9$  /л или лейкоцитоз  $20,0 \times 10^9$ /л
- ▣ увеличение зоны инфильтрации на 50% и более за 48 часов наблюдения, плевральный выпот, абсцедирование, ДВС синдром, сепсис, недостаточность других органов и систем, нарушения сознания, обострение сопутствующих заболеваний).

## **Основные возбудители пневмонии у больных разных возрастных групп**

---

- ▣ **От рождения до 3 недель** – этиологическим агентом воспаления легких (чаще у недоношенных детей) являются стрептококки группы В, грамотрицательные бациллы, цитомегаловирусная инфекция, *Listeria monocytogenes*.
  
- ▣ **От 3 недель до 3 месяцев** – в большинстве случаев детей поражает вирусная инфекция (респираторно-синцитиальный вирус, вирусы гриппа, парагриппа, метапневмовирус), *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Bordetella pertussis*, *Chlamydia trachomatis* (назальное заражение).

- ▣ **От 4 месяцев до 4 лет** – в данном возрасте восприимчивость детей возрастает к стрептококкам группы А, *Streptococcus pneumoniae*, вирусным инфекциям (вирусы парагриппа, гриппа, аденовирусы, риновирусы, респираторно-синцитиальные вирусы, метапневмовирусы), *Mycoplasma pneumoniae* (у более взрослых детей).
- ▣ **От 5 до 15 лет** – в школьном возрасте у детей пневмонию чаще всего вызывают *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*.

<http://pneumonija.ru/inflammation/vidi/klassifikaciya.html>

## Клинические категории больных внегоспитальной пневмонией по МКБ-10

---

**1-я клиническая категория:** амбулаторные больные, обычно не требующие госпитализации. Это в большинстве случаев молодые люди без сопутствующих патологий. Возбудителями чаще всего являются респираторные вирусы, *Streptococcus pneumoniae* и *Haemophilus influenzae*.

<http://pneumonija.ru/inflammation/vidi/klassifikaciya.html>

- **2-я клиническая категория:** амбулаторные больные с модифицируемыми факторами риска (сопутствующие нарушения сердечно-сосудистой системы и органов дыхания, возраст старше 60 лет, дети до 2 лет, неблагоприятные коммунально-бытовые условия), обычно не требуют госпитализации, за исключением отдельно рассматриваемых случаев. Этиологические агенты – те же, что и для предыдущей категории.
- **3-я клиническая категория:** стационарные больные, требующие круглосуточного наблюдения. Возбудители представляют собой **бактериально-вирусные ассоциации**, анаэробную инфекцию, ***Streptococcus pneumoniae***, включая резистентные к лекарственным средствам формы. Характерно воспаление легких средней степени тяжести.
- <http://pneumonija.ru/inflammation/vidi/klassifikaciya.html>

- **4-я клиническая категория:** больные, требующие наблюдения в условиях отделения интенсивной терапии. Диагностируется воспаление легких тяжелой и крайне-тяжелой степени тяжести. Этиологическую роль играют **Pseudomonas sp**, аэробная грамотрицательная флора, **Streptococcus pneumoniae**, включая резистентные к лекарственным средствам формы.
- <http://pneumonija.ru/inflammation/vidi/klassifikaciya.html>