



ПНЕВМОНИЯ



Пневмония

Организм, ослабленный борьбой с гриппом, стрессами, авитаминозом или переохлаждением может капитулировать. И тогда значительную часть времени придется провести в поединке с пневмонией. Общее понятие **пневмония** - объединяет целую группу заболеваний, которые проявляются воспалительным процессом в легких.

Вызывают этот процесс микробы - пневмококки, стафилококки, стрептококки. Чаще всего пневмонией нельзя заразиться, ее развитие связано с состоянием защитных сил организма. Вирусы гриппа также привлекают бактерии пневмонии. Поэтому опасность получить воспаление легких после гриппа всегда выше.

Симптомы воспаления легких:

- внезапное повышение температуры с ознобом,
- длительный сухой или влажный кашель,
- кашель с гнойной мокротой или с прожилками крови,
- боль в грудной клетке при глубоком дыхании или кашле,
- одышка в спокойном состоянии, учащенное сердцебиение, слабость, потливость, головная и мышечные боли.

Классификация пневмоний

По условиям возникновения

1. Внебольничная (домашняя).
2. Внутрибольничная (госпитальная, нозокомиальная) – развивается через 48 ч пребывания в стационаре или через 48 ч после выписки из стационара.
3. Пневмония новорожденных (неонатальная):
 - а) внутриутробная (врожденная) – развившиеся в первые 72 ч жизни ребенка
 - б) приобретенная (постнатальная)

Внебольничная

Внутрибольничная

4. Вентиляционная (у детей, находящихся на ИВЛ)
 - а) ранняя – до 72 ч на ИВЛ
 - б) поздняя – через 4 и более суток ИВЛ
5. Аспирационная
6. Пневмонии у лиц с иммунодефицитными состояниями.

Профилактика

Первичная, направлена на повышение иммунитета, сопротивляемости организма инфекциям:

- Закаливание
- Рациональное вскармливание
- Хороший уход
- Санация очагов хронической инфекции
- Лечение фоновых заболеваний

Вторичная – предупреждение повторных заболеваний: адекватное лечение заболеваний органов дыхания до полного выздоровления.

Профилактика пневмоний

Профилактика пневмонии должна начинаться еще в период беременности. Основой ее является бережное ведение родов. Нужно соблюдать эпидемиологического режима, предотвращать охлаждению, перегреванию. Показанной является ранняя госпитализация детей с пневмонией в специальные боксы или отдельные отделения патологии новорожденных. Предполагается организация правильного вскармливания, профилактика и лечение рахита, широкое использование свежего воздуха, проведения закаливающих процедур (водные, воздушные, солнечные ванны, массаж, гимнастика), профилактика гриппа, острой респираторной вирусной инфекции, кори, широкая санитарно-просветительная работа среди населения.

Клинические критерии пневмонии у новорождённого ребёнка

- отягощенный ante- и интранатальный анамнез;
- бледность, периоральный и акроцианоз;
- стонущее дыхание;
- напряжение и раздувание крыльев носа; втяжение податливых мест грудной клетки;
- дыхательная аритмия;
- быстрое нарастание легочно-сердечной недостаточности и токсикоза;



Особенности клинической картины пневмонии

*Пневмония,
вызванная
микоплазмой*

Характеризуется постепенным началом, чаще встречается у лиц младше 30 лет. Часто в организованных коллективах, эпидемический характер поражения, выражена интоксикация

*Пневмония,
вызванная
легионеллой*

При разъездном характере работы (гостиницы, общежития), работа на складах, в офисах. Частые полисегментарные поражения.

*Пневмония у
пожилых*

На 1 место выходит скудность симптомов, большая роль «мозговых» проявлений

Диагностика пневмонии

- Диагноз пневмонии ставят по **рентгенограмме** и **аускультации** легких.
- Для лечения используются антибиотики



Профилактика пневмонии заключается, прежде всего, в исключении переохлаждения.

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИЙ

1. Внебольничные пневмонии:

- Амбулаторные больные моложе 60 лет без сопутствующих заболеваний:

- **антибиотики выбора:** в-лактамы (амоксцициллин) или макролиды (кларитромицин, азитромицин) внутрь;
- **альтернативные антибиотики:** респираторные фторхинолоны (левофлоксацин), доксициклин внутрь

- Амбулаторные больные старше 60 лет или с сопутствующими заболеваниями:

- **антибиотики выбора:** ингибиторзащищенные аминопенициллины (амоксиклав), макролиды (кларитромицин, азитромицин) или цефалоспорины II поколения (цефуроксим аксетил) внутрь;
- **альтернативные антибиотики:** респираторные фторхинолоны (левофлоксацин) внутрь



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**