



# ПНЕВМОНИ Я



# 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:** β-лактамы (амоксциллин) 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!**