

**АҚ «АМУ»**



# **ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРДЕГІ АУРУХАНАДАН ТЫС ПНЕВМОНИЯ**

**Баяндамашы: резидент – пульмонолог Зулханова Н.Е.**

**Ғылыми жетекші: проф. м.ғ.д. Айнабекова Б.А.**

# Кіріспе:



- **Ауруханадан тыс пневмония** – ауруханадан тыс жағдайда, ауруханаға жатқызылған сәттен бастап алғашқы 48 сағат ішінде дамидын және төменгі тыныс жолдарының инфекциясы мен өкпедегі «жаңа» ошақты-инфилтраттық өзгерістердің рентгенологиялық белгілерімен сипатталатын жіті ауру.

# Жүкті әйелдердегі ауруханадан тыс пневмония - маңызды әлеуметтік-медициналық мәселе.



- ❑ Жүкті әйелдер арасында пневмониямен аурушандық маусымдық сипатқа ие. Суықтану, ЖРВИ, созылмалы инфекция ошақтары пневмония дамуына жиі түрткі факторы болуы мүмкін.
- ❑ Басқа да факторлар: экстрагенитальды патология (анемия, бронх демікпесі, семіздік) жүктілік кезінде пневмония даму қаупін арттырады.
- ❑ Тұмау індеті сондай-ақ жүкті әйелдерде пневмониямен сырқаттанушылықтың ұлғаюына әкеледі.

# Маңыздылығы



- Ауруханадан тыс пневмония диагностикалық әдістердің тұрақты жетілудірілуіне, қазіргі заманға сай тиімділігі жоғары антибактериалдық препараттардың кеңінен қолданылуына қарамастан, әлемдегі өлім себептері құрылымында жетекші орындардың бірін алады және жұқпалы аурулар арасында - 1-ші орында.
- Пневмония ағымының ауырлық дәрежесі және нәтижесі тек қоздырғышқа қана емес, сонымен қатар ағзаның иммунитеттік жүйесіне байланысты.

## жалғасы



- Жүктілер арасында ауруханадан тыс пневмонияның таралуы 1000 босануға 1,1-2,7 санын құрайды, 20-40 жас аралығындағы жүкті емес әйелдердің көрсеткіштерінен аспайды.
- Жүктілік фонында дамыған пневмония ана мен ұрық тарапынан асқынулардың қаупін арттырады, бұл ретте өлім-жітім көрсеткіштері жалпы популяция көрсеткіштерімен тең.

# Зерттеудің мақсаты

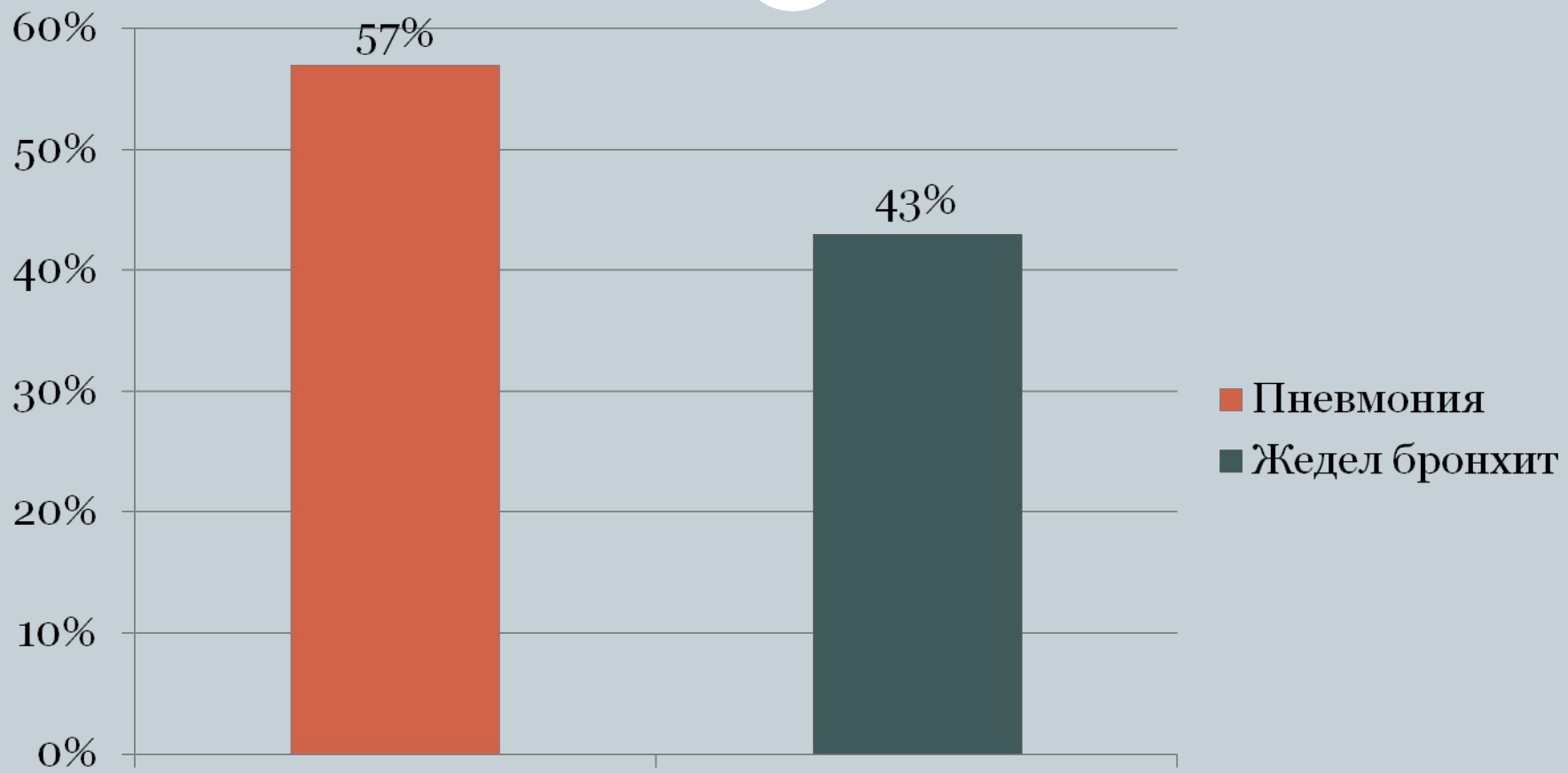


- Жүкті әйелдердегі пневмония ағымының клиникалық -лабораториялық ерекшеліктерін зерттеу.

# Материалдар мен әдістер



- Астана қ. Теміржол ауруханасы базасында 2015 - 2016 ж. аралығында пульмонология бөлімшесінде пневмония диагнозымен бағытталған 38 жүкті әйел тексерілді, олардың арасында диагноз 22 жүкті әйелде расталды.
- Науқастардың орташа жасы - 28 жас (22-34 жас)
- Төсек күндерінің ұзақтығы орта есеппен 8 күнді құрайды.



**Пневмония**

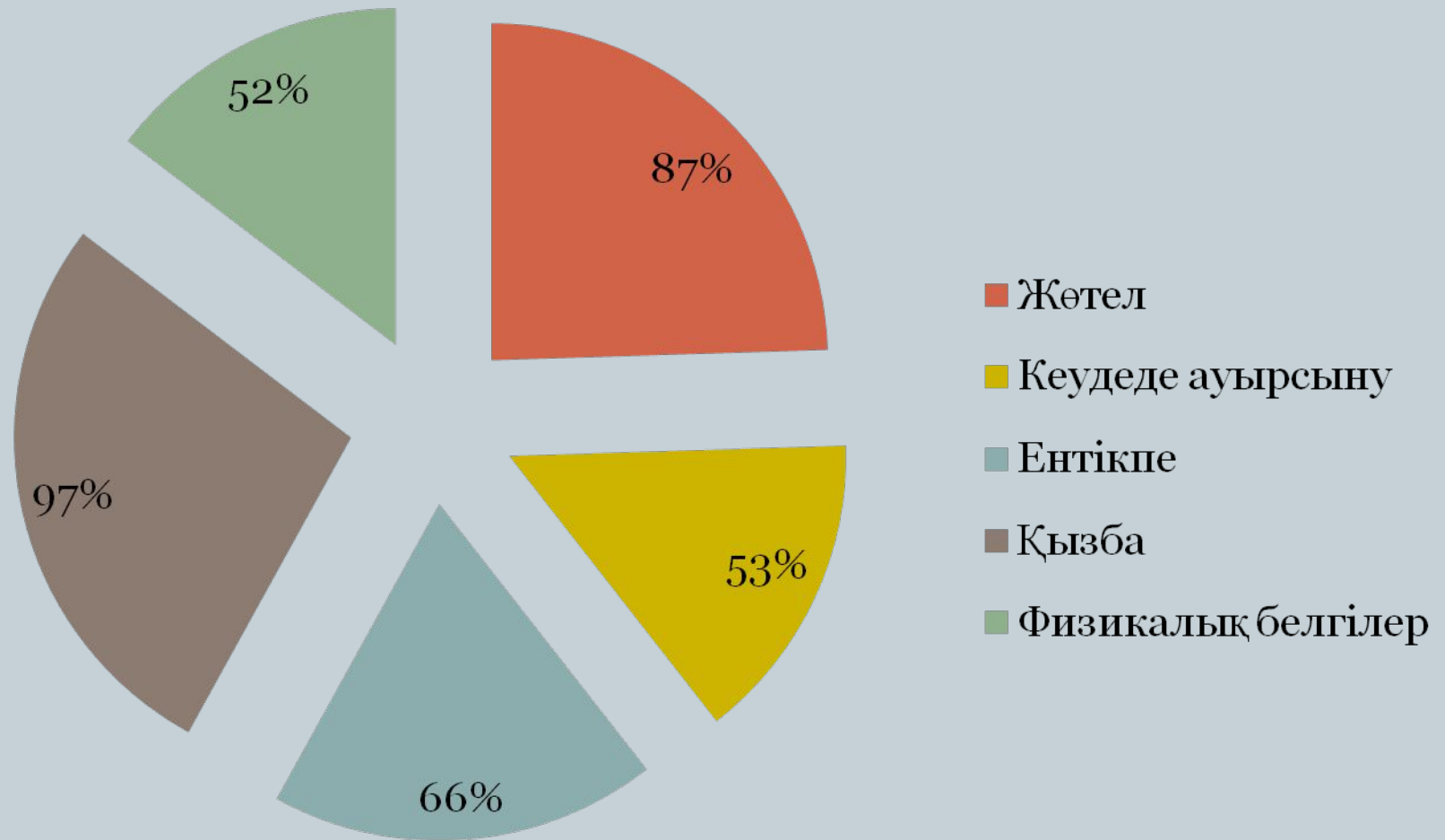
**Жедел бронхит**

**22 ж.э.**

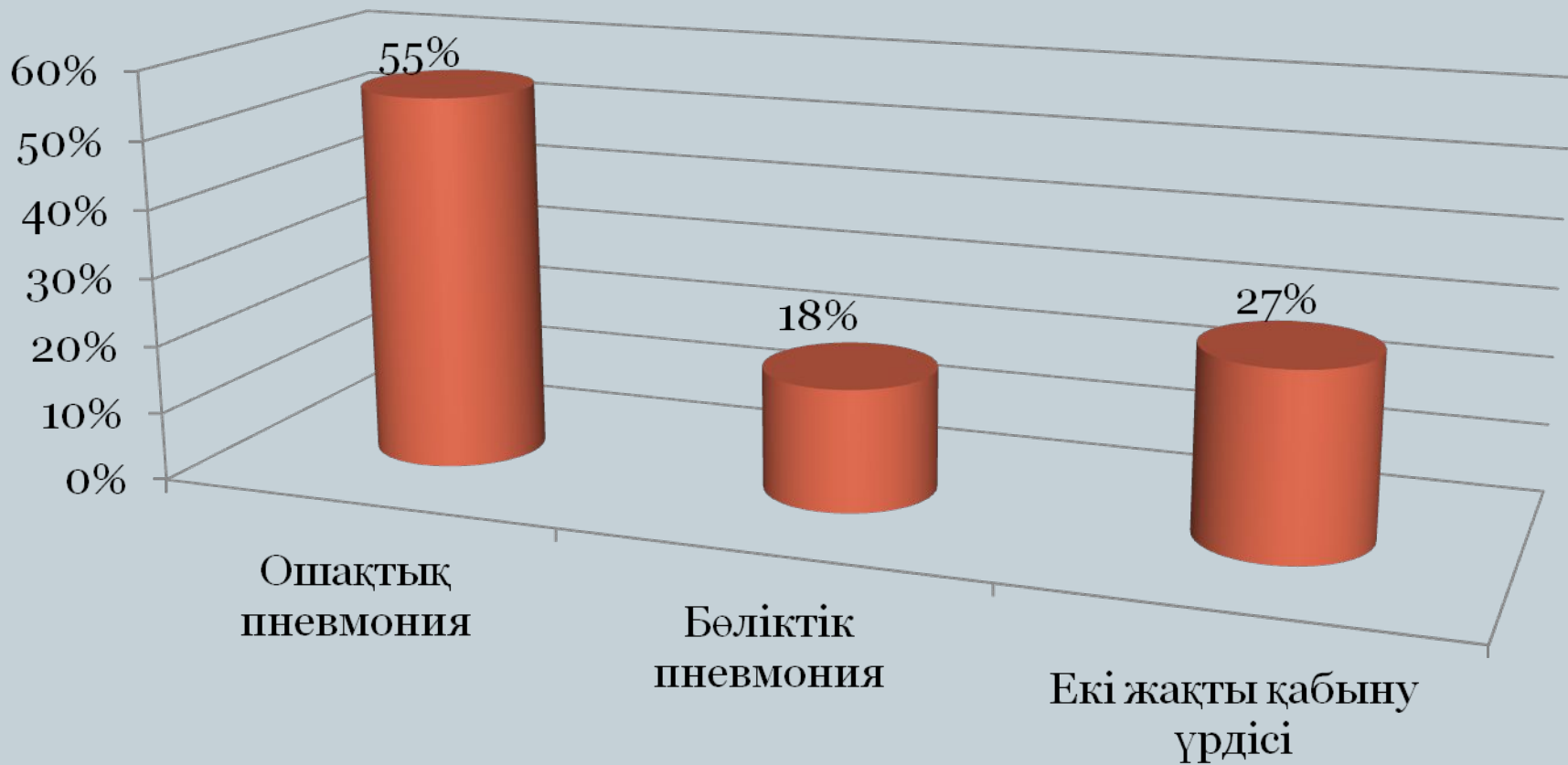
**16 ж.э.**



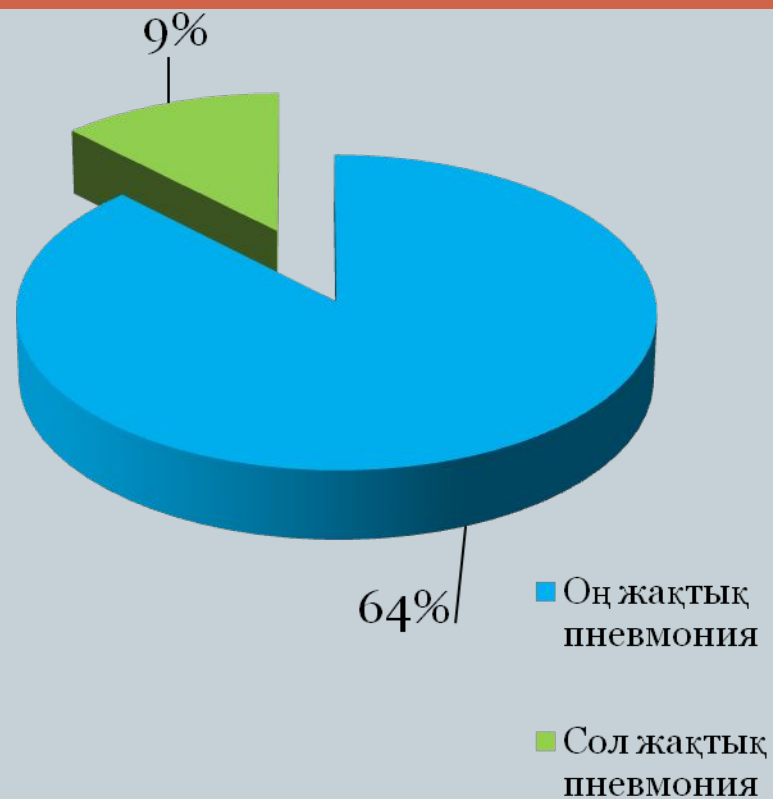
# Клиникалық көрініс



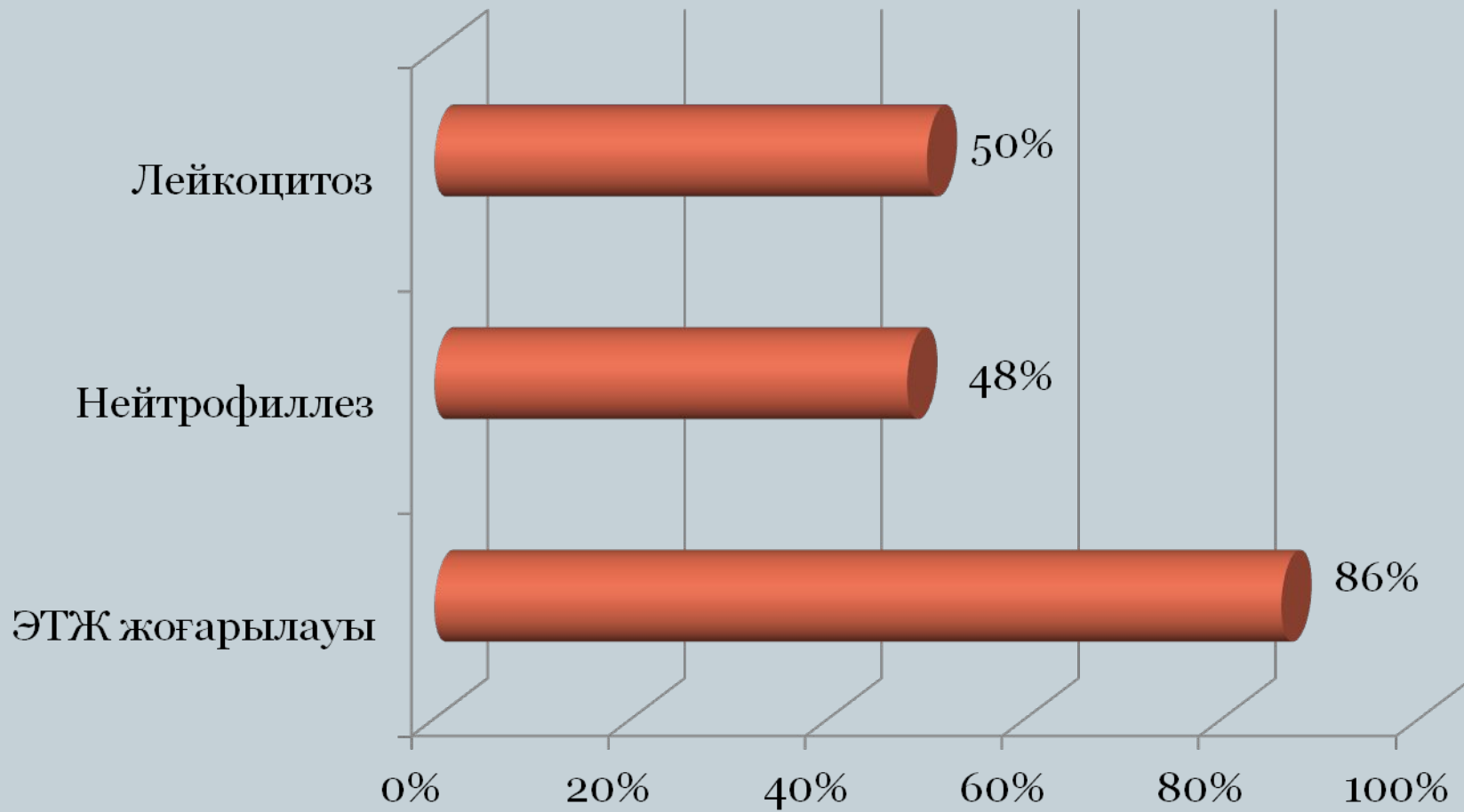
# Өкпеде қабыну процесінің таралуы бойынша анализ



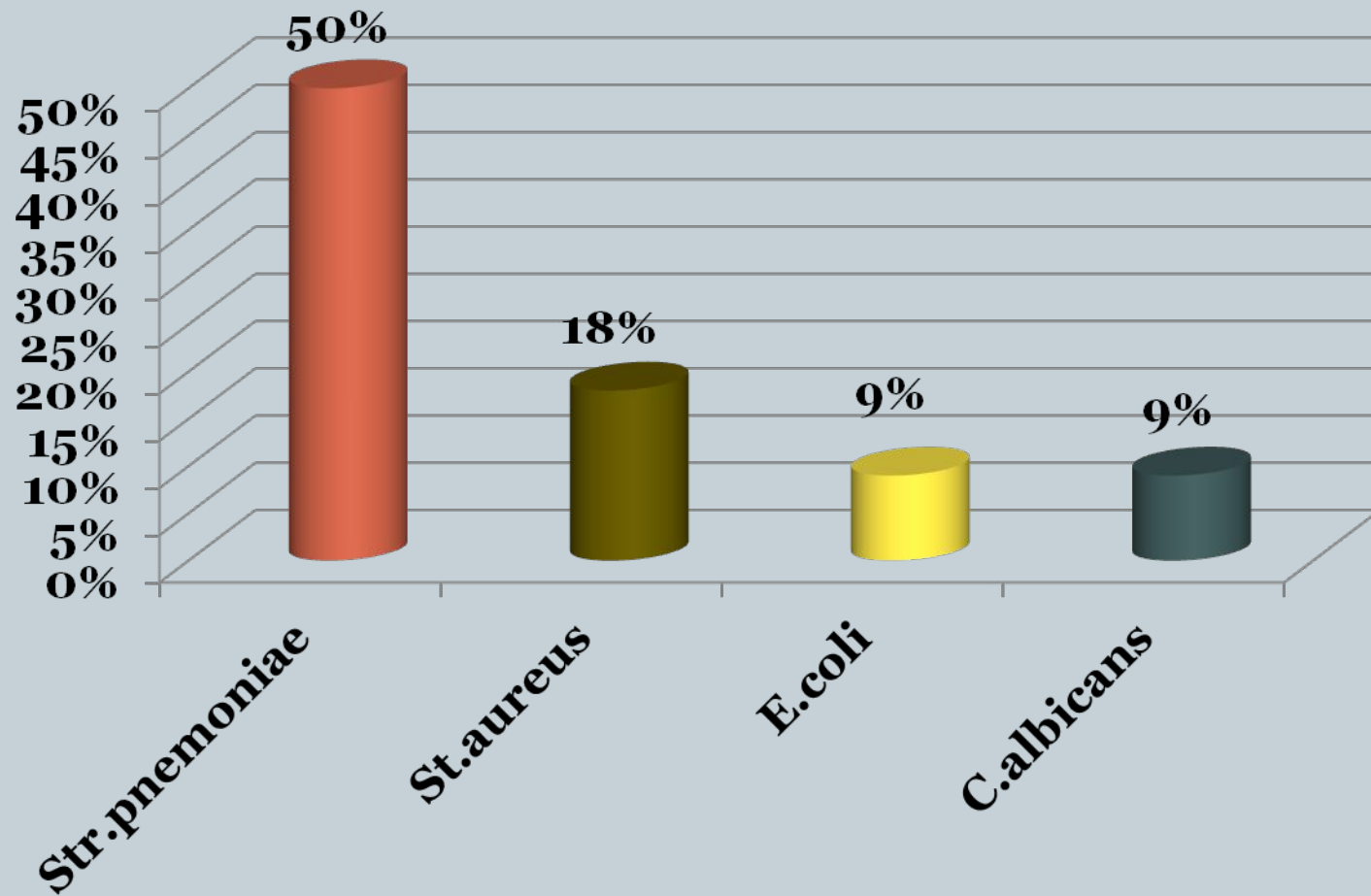
# Өкпеде қабыну процесінің таралуы бойынша анализ



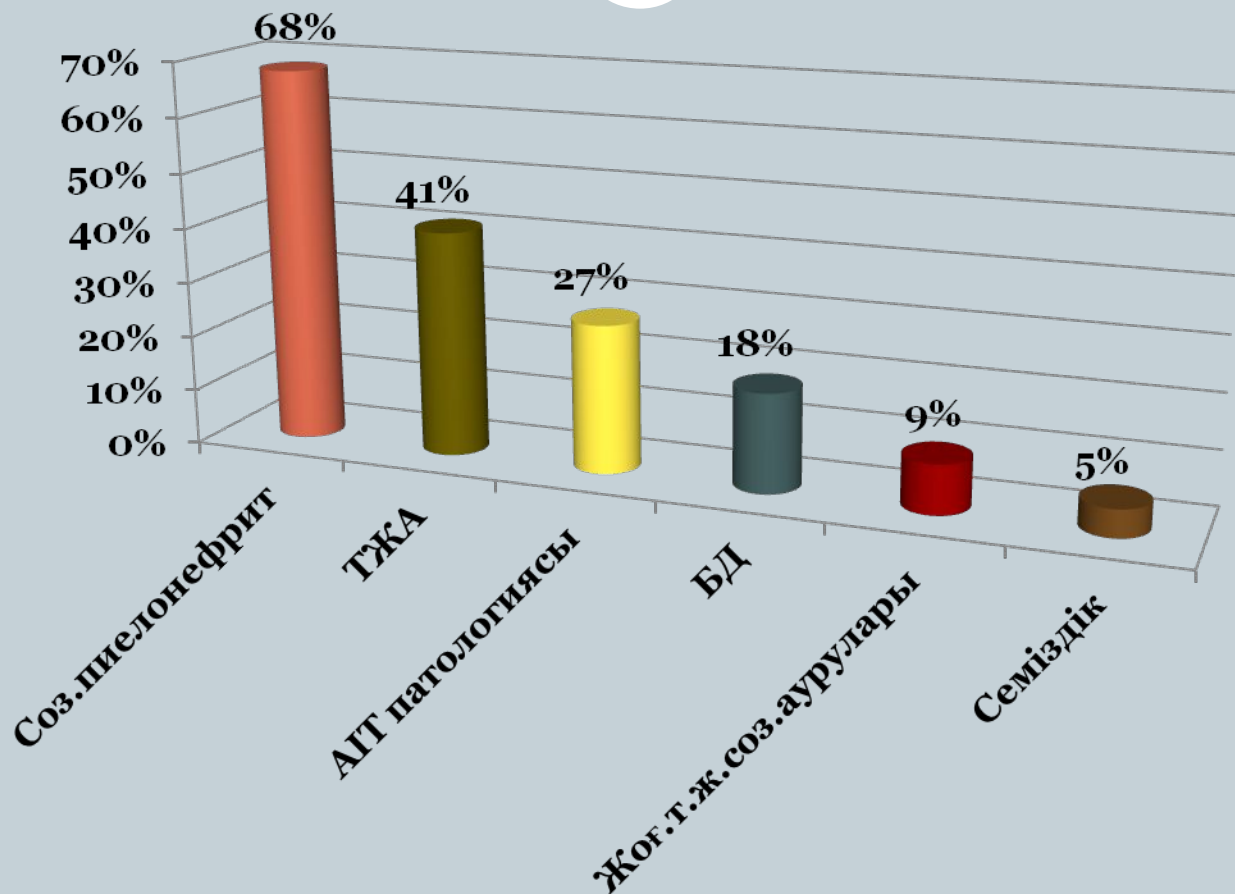
# Лабораториялық көрсеткіштер



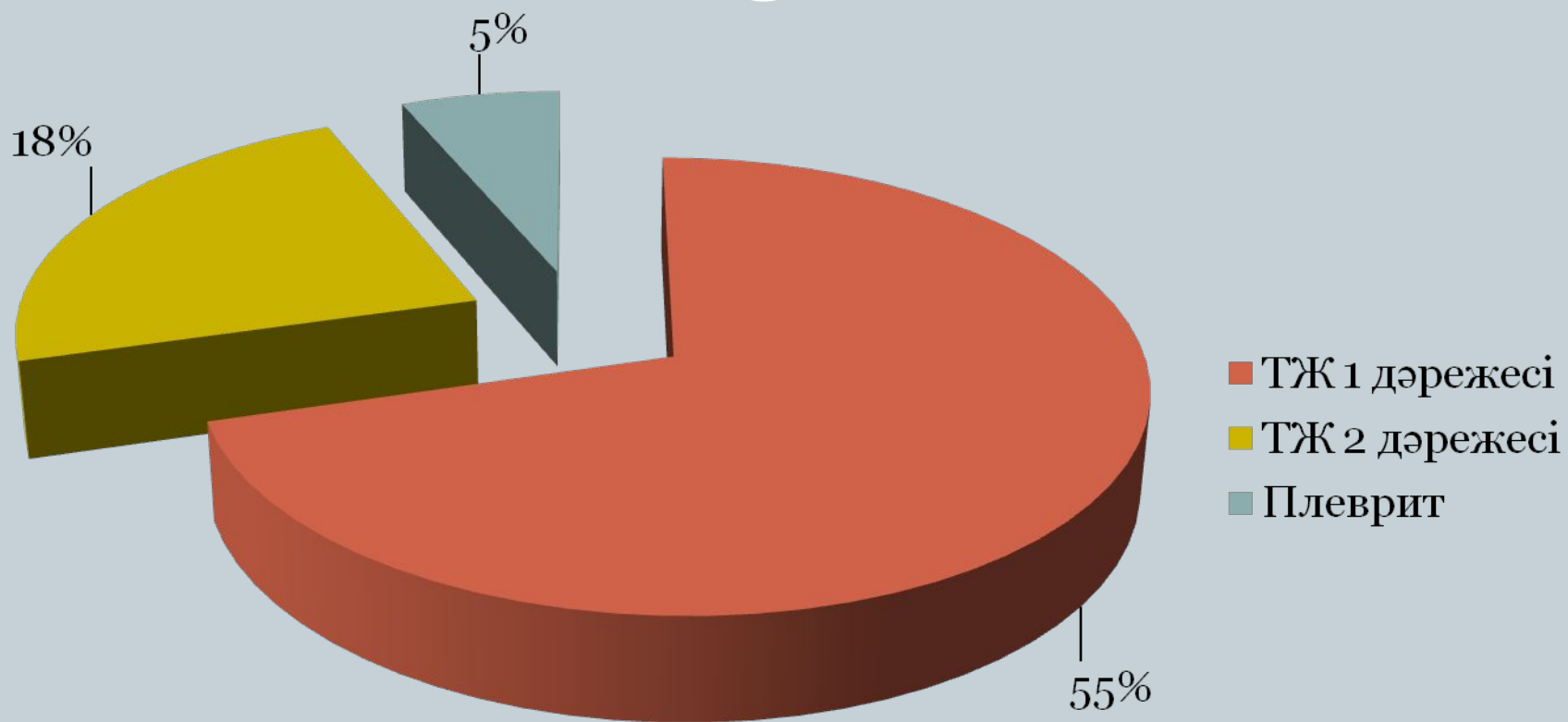
# Бактериологиялық зерттеу нәтижесі



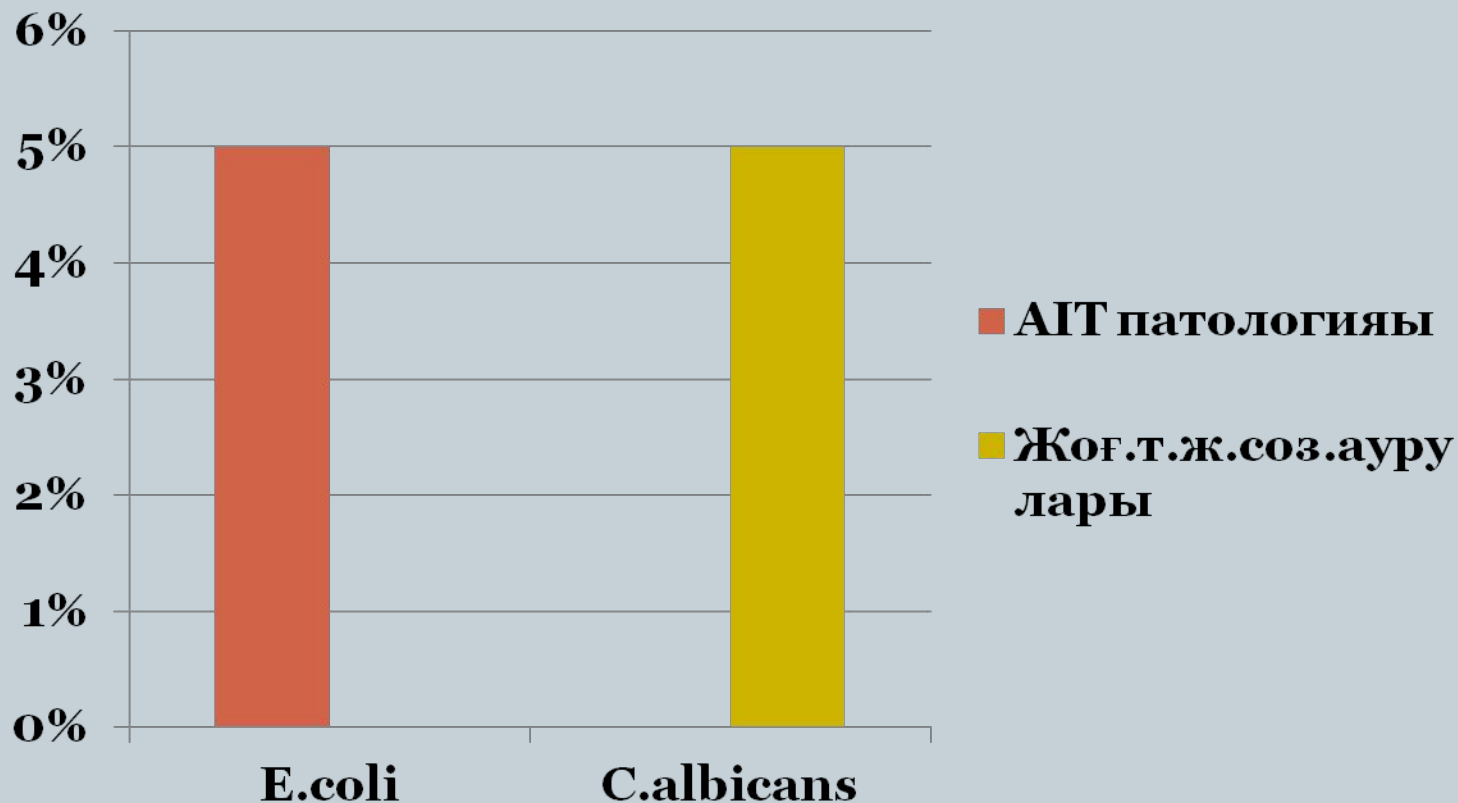
# Қосалқы патологиялар



# Асқынулары



# Жүкті әйелдерде қосалқы аурулары бойынша қоздырғыштардың кездесу жиілігі





## Қорытынды:



- Жүкті әйелдердің 48% пневмония гипердиагностикасы анықталды.
- Ауруханадан тыс пневмония 53% аз симптомдылықпен ерекшеленді. Лабораториялық деректер бойынша лейкоцитоз тек 50% анықталды.
- Қосалқы аурулар бойынша жүкті әйелдерде созылмалы бүйрек патологиясы - 68% , ТЖА - 41%, БД – 18%, жоғарғы тыныс жолдарының созылмалы патологиясы – 9%, семіздік 5% құрайды.
- Қоздырғыштар құрылымы бойынша 50% *Str.pneumoniae*, 18% *St.aureus* үлесіне тиді, жоғарғы тыныс жолдарының созылмалы ауруларымен жүкті әйелдерде *Candida albicans* (5%), асқазан-ішек трактысының патологиясы бар жүкті әйелдерде *Escherichia coli* 5% бөлінді.



Назар аударғаныңызға рахмет!