



Внебольничная пневмония (ВП) - острое заболевание, которое возникает во внебольничных условиях (вне стационара) или диагностированное в первые 48 часов с момента госпитализации, или развившееся у пациента, не находившегося в домах сестринского ухода (отделения) длительного медицинского наблюдения более 14 суток, сопровождающееся симптомами инфекции нижних отделов дыхательных путей (лихорадка, кашель, выделение мокроты, боль в грудной клетке, одышка) и рентгенологическими признаками не обнаруживаемых ранее очагово-инfiltrативных изменений в легких при отсутствии очевидной диагностической альтернативы.

Описано более 100 микроорганизмов, способных вызывать ВП. Среди бактериальных возбудителей в настоящее время лидируют пневмококк и гемофильная палочка (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*). Реже встречаются микоплазмы,

хламидии, легионеллы, золотистый стафилококк, моракселла, грамотрицательные бактерии (*Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Enterobacter spp.*, *Pseudomonas spp.*) и др. Есть сведения о том, что до 10-20% случаев заболевания имеют смешанную этиологию с участием атипичных возбудителей, чаще всего *S. pneumoniae* и *H. influenzae*.

Несмотря на значительные успехи медицины такая хорошо изученная нозологическая форма, как пневмония, остается актуальной проблемой. Пневмония является одним из распространенных заболеваний органов дыхания, встречается у 315 человек на 1000 населения. Академик РАМН А.Г. Чучалин приводит следующие данные: 1,5 млн. человек заболевают в России за 1 год. Высокой остается смертность при внебольничной пневмонии (ВП) - 5%. Ежегодно в России умирают около 1000 детей от ВП.

За 7 месяцев 2017 г. на территории региона зарегистрировано 423 случая внебольничных пневмоний, показатель - 196,6 на 100 тыс. населения. Наибольшее количество заболевших приходится на г. Горно-Алтайск – 99 и Майминский район – 81. Кош-Агачском-40, Улаганском-40, Усть-Канском – 35, Шебалинском-31, Онгудайском-24, Турочакском-20, Чойском-21, Усть-Коксинском-18, Чемальском-14.

Продолжают регистрироваться летальные случаи от внебольничной пневмонии. Всего за истекший период года умерли от внебольничных пневмоний 17 человек, в том числе в г. Горно-Алтайске – 10, Майминском районе – 2, в Усть-Коксинском - 3, в Усть-Канском и Чемальском районах по 1 случаю.

Напоминаем жителям Республики Алтай, что предупредить заболевание гораздо проще, чем вылечить.

Пневмония, или воспаление легких – очень тяжелое инфекционное заболевание, нередко заканчивающееся летальным исходом. При пневмонии в легких поражаются основные структурные единицы данного органа – соединительная ткань и альвеолы. Внебольничной пневмонией называют острое воспаление легких, которое возникло вне медицинского учреждения (во внебольничных условиях), либо диагностированное в первые двое суток (48 часов) с момента доставки больного в стационар. Наличие опасного недуга выявляется на основании характерных симптомов и рентгенологического исследования органов дыхания.

Инфекция передается воздушно-капельным путем (при дыхании, разговоре, кашле, чихании), а к возбудителям заболевания относятся пневмококк, респираторные вирусы и такие микроорганизмы, как: легионелла, микопlasма, хламидия, клебсиелла, гемофильная палочка.

Каковы же симптомы заболевания?

Следует отметить, что иногда пневмония протекает в нетипичной (бессимптомной) форме. Такие больные очень опасны, так как могут незаметно заразить окружающих людей. Но обычно такое случается редко. Типичные симптомы внебольничной пневмонии следующие: боль в грудной клетке во время дыхания, сухой кашель (позже с отделением мокроты), одышка, озноб, повышение температуры тела. Кроме того, болезнь может сопровождаться общими симптомами: снижением артериального давления, тахикардией, болями в суставах, отсутствием аппетита, слабостью, иногда тошнотой, рвотой. Чаще всего пневмония возникает после перенесенного ОРВИ, когда больные не обращаются за медицинской помощью, лечатся на дому самостоятельно. В итоге поступают на больничную койку.

Профилактические меры

Основа предупреждения развития внебольничной пневмонии – это здоровый образ жизни. Необходимо больше времени проводить на свежем воздухе, заниматься физкультурой, полноценно питаться, бросить курить, исключить употребление алкоголя. Выполнение этих нехитрых правил позволит любому человеку усилить иммунитет своего организма.

С наступлением холодов следует избегать переохлаждений, одеваться соответственно погоде. Помещения, в которых люди проводят много времени, должны регулярно проветриваться. Влажная уборка помещений тоже считается профилактической мерой против внебольничной пневмонии. Немаловажный фактор, предупреждающий попадание инфекций – соблюдение правил личной гигиены.

В период подъема сезонной заболеваемости нужно свести к минимуму посещение мест массового скопления людей. Если возникает такая необходимость, рекомендуется

использовать маску, защищающую дыхательные органы от проникновения инфекций.

Важной профилактической мерой является прививка против гриппа, которую необходимо сделать до наступления эпидемиологического периода. Дело в том, что внебольничная пневмония нередко является осложнением после перенесенного гриппа и других вирусных заболеваний. Для сохранения здоровья детей существуют вакцины, действие которых направлено против пневмококковой и гемофильной инфекции.

Очень полезно проводить курсы приема средств на растительной основе, оказывающих иммуностимулирующее действие. Например, экстракт элеутерококка или препараты, в состав которых входит эхинацея (Иммунорм, Иммунал). Только перед этим нужно обязательно проконсультироваться с врачом. Если имеются противопоказания, то сильными иммуностимуляторами являются доступные каждому природные средства – пчелиный мед и чеснок.

Следует помнить, что при первых признаках нездоровья не стоит выходить на работу, необходимо вызвать скорую помощь или врача на дом. Легкомысленное отношение к своему здоровью может стать не только причиной заражения окружающих, но и вызвать серьезные осложнения внебольничной пневмонии. Берегите свое здоровье!