



ГАУЗ «Республиканский  
центр  
медицинской  
профилактики»

# ПРОФИЛАКТИКА ПНЕВМОНИИ

**Адрес ГАУЗ «РЦМП»:**  
420021 г. Казань, ул. С. Садыковой, д. 16  
тел.: (843) 278-96-11  
e-mail: rcmp.rt@tatar.ru

**Адрес Центра здоровья ГАУЗ «РЦМП»:**  
420021 г. Казань, ул. С. Садыковой, д. 16  
тел.: (843) 570-55-08  
e-mail: rcmp.rt@tatar.ru

© Фолиант, 2018  
Тираж 5000. Отпечатано в ООО «Фолиант».  
420111 г. Казань, ул. Профсоюзная, 17в.

Казань  
2018

**Пневмония (воспаление лёгких) – заболевание воспалительной природы, обусловленное внедрением инфекционного возбудителя в лёгочную ткань. Заболевание характеризуется поражением той или иной части лёгкого, при этом страдают в первую очередь альвеолы, что сопровождается развитием дыхательной недостаточности и выраженной интоксикацией. Поражение бронхов проявляется кашлем.**

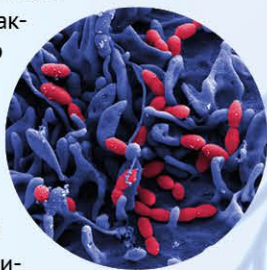
Воздух в лёгкие доставляется через бронхи и попадает в альвеолы. Альвеолы – конечный отдел воздухоносного тракта, они выглядят как

микроскопические пузырьки, именно в них происходит переход кислорода из воздуха в кровь и углекислого газа в обратном направлении. В альвеолярных перегородках проходят мельчайшие

сосуды (капилляры). Стенки альвеол очень эластичны и в норме альвеолы не спадаются.

Пневмония – заболевание довольно распространённое. Согласно статистике, приблизительно 1 человек из 100 переносит пневмонию в течение года.

Чаще всего пневмонию вызывают бактерии (особенно пневмококк). Количество заболевших возрастает в периоды вспышек и эпидемий острых респираторных вирусных инфекций, так как вирусы очень часто выступают фактором, способствующим возникновению пневмонии.



Возникновению пневмонии могут способствовать невоспалительные заболевания и состояния, например тяжёлая сердечная недостаточность, длительный постельный режим в связи с переломами крупных костей или нарушением мозгового кровообращения. Хорошо известен и такой фактор риска развития пневмонии, как переохлаждение организма, особенно на фоне употребления алкоголя.

В связи с особенностями строения лёгочной ткани при пневмонии процесс, как правило, распространяется в определённых границах – в объёме доли, сегмента или части сегмента лёгкого

(долей несколько, они состоят из сегментов). Чем больший участок лёгкого вовлечён в воспалительный процесс, тем тяжелее протекает заболевание. В тяжёлых случаях может поражаться все лёгкое или процесс захватывает несколько участков в обоих лёгких (двусторонняя пневмония). Высокоагрессивные микробы иногда приводят к распаду лёгочной ткани с формированием абсцесса (скопление гноя). Наиболее опасные осложнения пневмонии включают выраженное снижение артериального давления,



спутанность сознания вследствие интоксикации организма микробными агентами, которые поражают лёгкое. Эти опасные для жизни осложнения могут появиться у больного пневмонией в течение нескольких часов при отсутствии адекватной медицинской помощи. Поэтому очень важно своевременное обращение за медицинской помощью при внезапном повышении температуры тела, появлении кашля с мокротой. Воспаление может перейти на плевру (оболочку, покрывающую лёгкое снаружи и выстилающую грудную полость изнутри), и развивается плеврит с болями и скоплением жидкости в плевральной полости.

Необходимо подчеркнуть, что при своевременных диагностике и лечении прогноз при пневмонии в большинстве случаев благоприятный. Наоборот, несвоевременное обращение за медицинской помощью, самолечение, несоблюдение рекомендаций врача делают весьма вероятным развитие осложнений и могут привести к смертельному исходу.

Обычно заболевание начинается с резкого и быстро наступающего ухудшения общего состояния. В типичных случаях повышается температура тела, появляются кашель с мокротой, одышка разной выраженности, иногда боль в грудной клетке при дыхании и кашле, сильная потливость, слабость, недомогание, снижение аппетита. Мокрота становится слизисто-гнойной, иногда «ржавого» цвета.

## ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ –

рентгенография органов грудной клетки. Очаг воспаления в лёгких при пневмонии на рентгенограмме виден как затенённый участок. В некоторых случаях необходимо проведение дополнительных методов исследования: компьютерной томографии, бронхоскопии (для исключения рака лёгкого, туберкулёза лёгких).

**Лечение пневмонии проводится антибиотиками, их должен назначить только врач! Самолечение недопустимо!**

## ПРОФИЛАКТИКА ПНЕВМОНИИ –

это, первую очередь, своевременное и правильное лечение любых инфекционных процессов верхних дыхательных путей. Необходимо избегать переохлаждений организма. В период эпидемий ОРВИ и гриппа ограничить по возможности пребывание в общественных местах и транспорте, избегать контакта с заболевшими людьми, чаще проветривать помещения на работе и дома, заниматься закаливанием организма, использовать марлевые маски. К мерам профилактики пневмонии также относятся прекращение курения и злоупотребления алкоголем. Ежегодная вакцинация населения против гриппа и проведение пневмококковой вакцинации способствует снижению риска развития пневмонии.

**СОБЛЮДАЯ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ, ВЫ ПРЕДУПРЕДИТЕ РАЗВИТИЕ ПНЕВМОНИИ! БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!**