

Пневмония: ликвидируй угрозу!



12 ноября — Всемирный день борьбы с пневмонией. За последние пять лет доктора сталкиваются с нетипичными случаями развития этой болезни и с необычной клинической картиной. Изменилась и классификация пневмоний. Если раньше заболевание связывали с холодным временем года, то теперь и теплая погода — не гарантия уберечься от воспаления легких. О том, как защитить себя и своих детей от этой хвори, рассказывает врач-терапевт пензенской поликлиники № 4 Юлия ЮДИНА.

— Отдельного внимания заслуживает атипичная вирусная пневмония, которая развивается, как правило, на фоне гриппа, — рассказывает Юлия Андреевна. — Основными возбудителями являются вирусы гриппа, парагриппа, респираторно-синтициальные вирусы. Если человек вовремя не обращается к врачу и продолжает принимать жаропонижающие препараты, это ведет к ухудшению самочувствия и развитию осложнений. При наслоении стафилококковой инфекции происходят изменения в легочной ткани, парапневмонический плеврит и, как следствие, абсцесс легких. При первых симптомах заболевания важно назначить противовирусные препараты, чтобы избежать осложнений. Хочу поделиться историей из собственной практики. Пациент в возрасте 21 года жаловался на слабость, головную боль, раздражающий сухой кашель, высокую температуру и озноб. В момент обращения

был болен второй день. Принимал жаропонижающие препараты. От госпитализации отказался, объяснив, что сессия в институте в самом разгаре. Ему было назначено лечение и повторный осмотр. Но уже на следующий день пациент попадает сразу в стационар в отделение реанимации.

Нередко участковому терапевту при осмотре больного на дому приходится вызывать скорую помощь, чтобы убедить пациента в госпита-

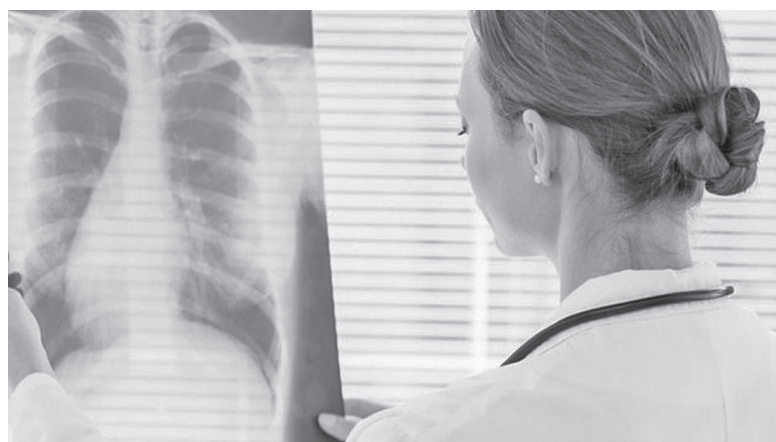
лизации, но и это порой оказывается тщетным. Нежелание следовать рекомендациям врача очень часто ведет к серьезным осложнениям и даже к летальному исходу. Пневмония относится к сложным заболеваниям. Очень рекомендую заниматься профилактикой: не курите, санируйте очаги хронических инфекций. В настоящее время есть специальная вакцина. Ее рекомендуют детям старше двух лет и взрослым с повышенным риском пневмококкового заболевания. Это больные с хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, циррозом печени, почечной недостаточностью, миеломной болезнью, трансплантированными органами, ВИЧ-инфекцией, пожилые люди старше 65 лет.

Лечение пациентов пневмонией должно начинаться как можно раньше и в условиях стационара. Критерии для обязательной госпитализации: возраст старше 70 лет, застойная сердечная недостаточность, хронические гепатиты, нефриты, сахарный диабет, иммунодефициты, если неэффективно проходит амбулаторное лечение в течение трех дней.

В первые дни болезни обязательно надо соблюдать постельный режим, периодически переворачиваясь и присаживаясь в постели, нужно активно откашливать мокроту. Необходимо полноценное питание с большим содержанием витаминов. В период интоксикации пища должна быть жидкой или полужидкой. Больным рекомендуется обильное питье: чай, фруктовые соки, минеральная вода, молоко, кефир. Антибактериальная терапия подбирается индивидуально. Важно установить чувствительность штаммов к антибиотикам, что проводится в стационаре.

Совсем недавно поступил вызов от пациента, проживающего на улице Антонова. Больной жаловался на одышку, слабость, головную боль, температуру (37,7°), боли в эпигастрии (область части живота в верхней, средней области сразу под ребрами), на легкую тошноту, кашля не было. Я обнаружила единичные сухие хрипы в нижних отделах легкого справа. Предложила госпитализацию, пациент согласился. Приехавшая бригада скорой помощи отказалась забирать пациента, потому что, как мне объяснили, было недостаточно данных, чтобы диагностировать пневмонию. Да, клиническая картина немного и не соответствовала критериям развития пневмонии, но все же лучше перестраховаться. После неприятного разговора, я убедилась фельдшера забрать пациента в стационар. Рентгенограмма выявила нижнедолевую правостороннюю пневмонию. В данной ситуации моя настойчивость как врача помогла избежать серьезных осложнений.

Несколько лет назад Всемирная организация здравоохранения признала пневмонию убийцей номер один. Согласно статистике эта инфекция входит в десятку самых распространенных причин смерти во всем мире, а среди инфекционных заболеваний и во все стоит на первом месте по частоте летальных исходов. Как многим известно, пневмония — острое воспаление легких. Основными признаками заболевания являются: острое внезапное начало, повышение температуры до 39 — 40°С, озноб, сухой кашель в первые 2 — 3 дня, боль в грудной клетке, преимущественно на стороне поражения (левосторонняя или правосторонняя), одышка, головная боль. Самые распространенные пути передачи — воздушно-капельный и аспирационный. Возбудители различны: пневмококки, стафилококки, стрептококки, микоплазма, грибки, вирусы и другие. Клиническая картина различна. При прогрессировании заболевания (на 3 — 4-й день) возможны боли в сердце, нарушения сердечного ритма, тошнота, рвота, задержка стула, сухость во рту, снижение диуреза. Поэтому так важно при появлении данных симптомов обратиться к врачу. Опытный доктор проведет тщательный осмотр, направит на анализы и назначит лечение.



Центры здоровья ждут вас!

Оценить базовые показатели своего здоровья, в том числе функциональные и адаптивные резервы организма по полису ОМС, можно в центрах здоровья.

С целью профилактики и предупреждения различных заболеваний, центры здоровья можно посетить самостоятельно и по направлениям медицинских работников.

С января по сентябрь обследование в центрах прошли более 39 тысяч человек. На эти цели из средств обязательного страхования направлено порядка 39 млн рублей. В комплексное исследование для взрослого населения входит:

- экспресс-оценка состояния сердца;
- сосудистый скрининг (обследование на наличие атеросклероза в сосудах нижних конечностей);
- комплексная оценка функций дыхательной системы;
- биоимпедансметрия (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани);

- анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха;
- экспресс-анализ на глюкозу и холестерин и другие исследования.

Для детей в рамках первичного обращения включено:

- измерение роста и веса;
- тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма;
- определение глюкозы в крови;
- комплексная детальная оценка функций дыхательной системы;
- оценка состояния гигиены полости рта.

На основе полученных результатов, специалисты центра здоровья оценивают ре-

сурс здоровья пациента на данный момент. В случае риска развития каких-либо заболеваний врач выдает список рекомендаций по их профилактике.

Центры здоровья для взрослых пациентов осуществляют работу по следующим адресам:

- ГБУЗ «Городская поликлиника» (г. Пенза, ул. Светлая, 1), телефон 45-67-21;
 - ГБУЗ «Городская поликлиника» (г. Пенза, ул. Набережная реки Мойки, 51), телефон 99-87-18;
 - ГБУЗ «Пензенский областной центр медицинской профилактики» (г. Пенза, ул. Строителей, 2), телефон 45-45-43.
- Маленьких пациентов специалисты ждут на базе следующих учреждений здравоохранения:
- ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» (г. Пенза, ул. Бекешская, 43), телефон 42-76-56;
 - ГБУЗ «Городская детская поликлиника» (МБОУ ЛСТУ № 2)

(г. Пенза, ул. Бакунина), телефон: 99-10-49;

● ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница» (г. Кузнецк, ул. Рабочая, 346-а), телефон (84157) 3-35-61 (для



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОМС
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

взрослого и детского населения).

Важно! Обратиться к специалистам центра здоровья можно раз в год, имея при себе паспорт и полис ОМС.