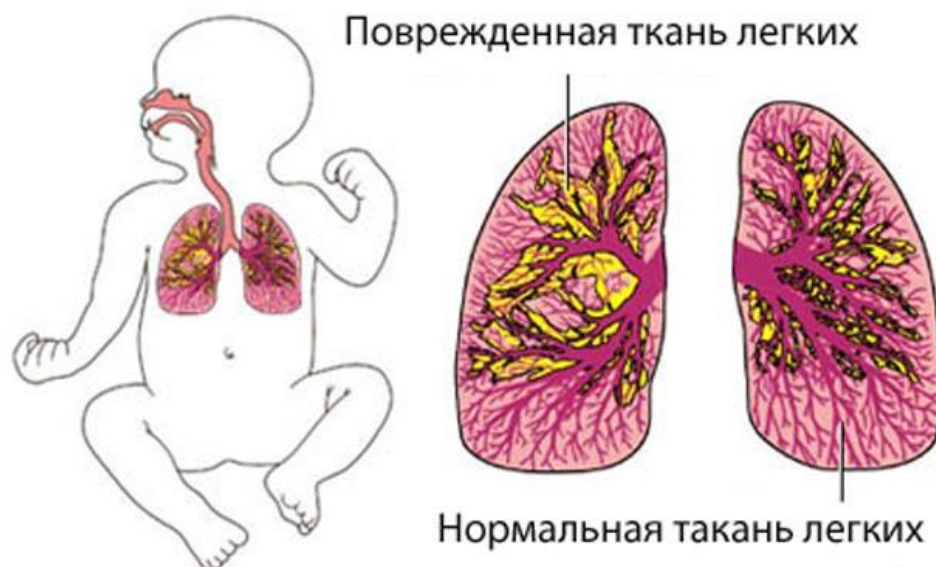


Воспаление легких у детей – опаснейшее заболевание, нередко представляющее угрозу жизни. Причина – повышенная уязвимость дыхательной системы ребенка. Проникновение возбудителей в нижние ее отделы приводит к тому, что легкие не способны справиться с высокой нагрузкой, в результате чего образуется воспаление.



Орган перестает полноценно выполнять свою основную функцию, поэтому болезнь имеет более тяжелое течение в отличие от остальных респираторных инфекций. Когда иммунная система ослаблена, спровоцировать пневмонию у детей любой сбой, произошедший в организме. **Часто это заболевание встречается среди недоношенных младенцев.** Особенно опасны последствия пневмонии у детей. Они могут проявляться немедленно или имеют отсроченный характер.

Причины заболевания

Этиология воспаления легких различна. Лечебные мероприятия определяются в зависимости от происхождения заболевания. По поводу того, заразна ли пневмония для окружающих, мнение врачей однозначно – болезнь может передаваться от больного человека к здоровому.

Чаще всего причины недуга связаны с осложнениями, вызванными разными видами респираторных заболеваний. У детей дыхательная система развита еще недостаточно, поэтому они не могут самостоятельно избавиться от скопления слизи с помощью откашливания. **Особенно опасна пневмония при беременности, когда под угрозой не только здоровье будущей матери, но и ребенка, который заражается, еще находясь в утробе.**

Микоплазма способна передаваться воздушно-капельным путем, что является ответом на вопрос – заразно ли воспаление легких, почему опасна данная болезнь для окружающих детей? Вирус обладает устойчивостью, сохраняясь в окружающей среде до 4 часов.

Малыш может заразиться, когда руками заносит его на слизистые носа, глаз, ротовой

полости. Патогенез зависит и от состояния организма

Распространенность пневмоний по возрастам (на 1000 детей)

0-3года	5-6 ‰
3-7 лет	До 10-17 ‰
7-15лет	3-5 ‰



Внебольничная пневмония у детей: распространенность, диагностика, лечение и профилактика научно-практическая программа. 2011 год

больного.

Защитит от воспаления легких прививка. Вакцинацию делают поэтапно. Прививка особенно важна для детей с ослабленной иммунной системой.

Виды заболевания

Острая пневмония у детей может протекать в любой форме (легкой, средней. Тяжелой). Существует несколько разновидностей заболевания.

Классификация пневмоний у детей:

- Левосторонняя. Поражения проявляются обычно на нижних и верхних сегментах. Чаще встречается левосторонняя верхнедолевая пневмония.

- Правосторонняя образуется постепенно, что затрудняет диагностику. Развивается чаще, чем левосторонняя пневмония.

Когда воспаление формируется в нижней части легкого, форма болезни носит название нижнедолевой. Верхнедолевая – если воспаляются участки в верхней части. Встречается и среднедолевая форма.

- Двусторонняя – особенно опасная разновидность, когда поражаются одновременно оба легких. Болезнь развивается молниеносно. Двухсторонняя пневмония у детей требует неотложной медицинской помощи.

- Сегментарная – встречается чаще других видов. Патологический процесс захватывает один или несколько сегментов.

- Вирусная пневмония у детей. Образуется на фоне ОРВИ. **Возбудители – вирусы гриппа А, В, парагрипп, аденовирусы.**

- Атипичная пневмония у детей. Возникает под воздействием микоплазм, хламидий, легионелл. Относится к одной из наиболее тяжелых форм, проявляющейся на начальной

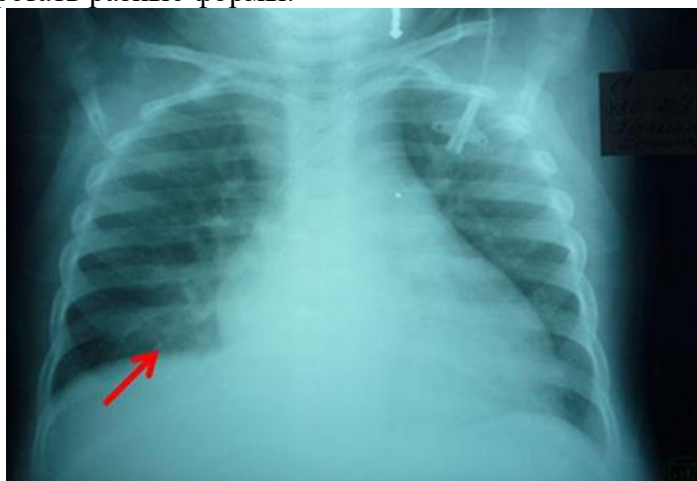
стадии выраженными симптомами. Микоплазменная пневмония у детей – разновидность атипичной. Особенно опасна она для малышей, не достигших пятилетнего возраста. Другой вид – хламидийная пневмония у детей, связана обычно с заражением от матерей, у которых обнаружен урогенитальный хламидиоз.

- Деструктивная пневмония у детей. Отличия этой формы – в образовании некрозов, гнойных воспалительных процессов.

- Внутрибольничная и внебольничная пневмония у детей. Первый вид патологии возникает у пациента стационара в течение трех суток после поступления. Вызывает его клебсиеллезное инфицирование, золотистый стафилококк, синегнойная палочка. Любая стафилококковая пневмония у детей характеризуется значительным повышением температуры (до 40⁰С), которая сохраняется несколько дней. Внебольничная форма протекает в домашних условиях, как осложнение после ОРВИ.

- Прикорневая пневмония у детей. Отличительные признаки данного заболевания – образование воспаления около легочного корня. Даже при рентгенографии патология распознается с трудом.

- Крупозная пневмония у детей. Вызывается пневмококком, имеет внезапное начало, когда повышается температура, возникает боль в области груди. Крупозная пневмония у детей может приобретать разные формы.



- Очаговая пневмония у детей – распространенная разновидность заболевания. Носит также название бронхиальная пневмония. На рентгенограмме обнаруживаются небольшие очаги воспаления – до 1 см в диаметре. Особенно часто наблюдается правосторонняя очаговая пневмония. Поражение участков легкого имеет разную степень развития. Бронхиальная пневмония у ребенка развивается очень быстро. При этом температура и кашель могут отсутствовать. Разновидностью является мелкоочаговая пневмония, составляющая более 80% всех заболеваний легких. Такое заболевание может быть и крупноочаговым. Это зависит от размера пораженного участка.

- Интерстициальная пневмония у детей. Представляет собой сочетание диффузных изменений в легких, поражение межлунговой ткани. Прогрессирование их ведет к появлению воспалений интерстиций, в результате чего нарушается газообмен, и легочные сегменты склеиваются.

- Аспирационная пневмония у детей. Возникает, когда содержимое носоглотки, желудка проникает в дыхательные пути. Более выражено процесс аспирации проявляется после присоединения бактериальной инфекции.

На фоне вялотекущей мелкоочаговой и интерстициальной формы нередко образуется хроническая пневмония у детей. Патогенез ее связан с изменением бронхиальной проходимости. Ухудшается кровообращение, трофика, иннервация. **Хроническая пневмония у детей может стать причиной гнойного**

плеврита, легочного кровотечения, перерождения внутренних органов. С развитием медицины классификация пневмонии постоянно дополняется.

Симптомы заболевания

Появление признаков заболевания – свидетельство того, что инкубационный период пневмонии закончен.

Для болезни характерны следующие симптомы:

- навязчивый приступообразный кашель – одно из проявлений воспаления.
- активная фаза респираторного заболевания сохраняется более 7 дней. Состояние резко ухудшается после перенесённого ОРВИ – признак того, что началось осложнение. Несколько дней сохраняется высокая температура, боль на стороне воспалённого органа. При попытке глубоко вдохнуть возникает приступ кашля. Кожные покровы бледнеют, приобретают синеватый оттенок в результате того, что бактериальная пневмония у детей сопровождается спазмом кровеносных сосудов, вызванных интоксикацией.
- отмечается высокая температура, зависящая от возраста. У детей до 2 лет она редко превышает $37,5^{\circ}\text{C}$, у более старших может достигать отметки 40°C . При сильной интоксикации почти всегда наблюдается общая слабость, сонливость.

Профилактика заболевания

Среди методов профилактики пневмонии у детей можно отметить рациональный уход за маленьким пациентом, систематическое его закаливание, начиная с рождения, здоровый образ жизни самого малыша и его матери в период лактации.

Огромное значение имеют профилактические процедуры от гриппа и ОРВИ, так как на их почве развивается пневмония.

Целесообразно делать вакцинацию от сезонных вирусных болезней и употреблять такие препараты, как Бронхомунал, ИРС-19, Рибомунил.

Не пренебрегайте здоровьем своего малыша, клиника должна посещаться вами ежеквартально, следите даже за малейшими изменениями в поведении ребенка до года жизни, ведь именно в это время пневмония очень плохо может сказаться на дальнейшем его развитии.