



## **Какие виды пневмонии существуют? Можно ли сказать, что какие-либо из них более опасны для человека?**

– Согласно действующим клиническим рекомендациям, под пневмониями понимают группу различных по этиологии, патогенезу, морфологической характеристике острых инфекционных (преимущественно бактериальных) заболеваний, характеризующихся очаговым поражением респираторных отделов легких. Могут вызывать пневмонию бактерии, вирусы, простейшие, грибы. Наиболее частые возбудители пневмоний – *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*. У некоторых пациентов выявляется сочетание возбудителей. Заболевания могут быть разными по тяжести и объему поражения легочной ткани.

Пневмония может развиваться как осложнение респираторной вирусной инфекции, в первую очередь – гриппа, что подчеркивает важность своевременной профилактики, диагностики и лечения данной инфекции.

Следует отличать пневмонии от других очаговых воспалительных заболеваний легких неинфекционного происхождения, вызываемых физическими (например, лучевой пневмонит) или химическими факторами, имеющих аллергическое (например, эозинофильная пневмония) или сосудистое (например, инфаркт легкого) происхождение.

## **Как происходит заражение? Кто находится в группе риска?**

– Инфекционный возбудитель попадает в организм ингаляционно, при аспирации или с кровью или лимфой. После этого запускает каскад патофизиологических реакций и развивается воспалительный процесс в легочной ткани. Как при любом инфекционном заболевании, тяжесть заболевания зависит от свойств возбудителя и защитных реакций организма человека.

В группе риска находятся люди старшего возраста (65+), дети первых лет жизни, пациенты с хроническими заболеваниями (сердечно-сосудистыми, патологией бронхолегочной системы, иммунодефицитными состояниями). Пневмония у людей с коморбидной патологией может протекать более тяжело, с развитием осложнений и состояний, угрожающих жизни.

### **Насколько часто грипп переходит в пневмонию? Что должно насторожить?**

– При наличии симптомов острой респираторной инфекции важно незамедлительно обратиться к врачу и соблюдать рекомендации, тогда риски осложнений будут значительно ниже. Пневмония – одно из частых осложнений гриппа, которое развивается в конце 1-й – начале 2-й недели болезни. Отличительной особенностью развития пневмонии при гриппе является повторное повышение температуры тела и появление таких симптомов, как кашель, одышка, отделение мокроты, боли в грудной клетке, слабость, утомляемость.<sup>8</sup>

### **Какие меры специфической и неспецифической профилактики существуют?**

– Эффективные средства специфической профилактики – вакцины для профилактики пневмококковой инфекции и гриппа. У детей также проводится иммунизация против гемофильной инфекции, кори и коклюша. Важно вакцинировать против гриппа родителей и взрослых, ухаживающих за детьми первых месяцев жизни.

К мерам неспецифической профилактики можно отнести мытье рук, здоровый образ жизни (питание здоровой пищей, регулярные занятия спортом, отказ от курения), соблюдение гигиены жилища (например, регулярные проветривания помещения) и гигиенический этикет.

ВОЗ рекомендует детям для улучшения естественной противоинфекционной защиты надлежащее питание, в том числе грудное вскармливание, а также защиту детей от табачного дыма.

В случае появления симптомов острого респираторного заболевания необходимо оставаться дома и обратиться к врачу. Это поможет снизить вероятность передачи инфекции другим людям.