



ПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ

Воспаление легких (пневмония) – тяжелое инфекционное заболевание, которому подвержены люди всех возрастов. И дети не являются исключением. В последнее время наблюдается увеличение количества острых инфекционных заболеваний органов дыхания, и воспаление легких является самым опасным из них. Поэтому родители должны понимать, что это такое – пневмония, как распознать эту болезнь, и что делать в случае ее появления у ребенка.

Описание

Опасность болезни связана с той важной ролью, которую играют легкие в организме человека. Ведь легкие выполняют функцию доставки кислорода в ткани организма и, следовательно, поражение столь важного органа может иметь тяжелые последствия.

В легкие поступает кислород из верхних дыхательных путей во время вдоха. В специальных пузырьках легких – альвеолах происходит процесс обогащения крови кислородом. Одновременно из крови в альвеолы поступает углекислый газ, который выбрасывается наружу при выдохе. Внутренняя поверхность легких имеет слизистую оболочку, назначение которой – защищать легкие от негативных внешних воздействий.

Каждое легкое состоит из 10 сегментов, которые сгруппированы в доли – в правом легком их три, в левом – два. При воспалении легких инфекционный процесс поражает внутренние структуры легких, что значительно затрудняет процесс дыхания и газообмена. А это может отражаться и на других органах, прежде всего, на сердце. Газообмен отнюдь не исчерпывает функции легких в организме. Также они участвуют в следующих процессах:

- регулирование температуры тела,
- фильтрация вредных веществ,
- регулирование количества жидкостей и солей,
- очищение крови,
- выведение токсинов,

- синтез и нейтрализация белков и жиров.

При инфекционных заболеваниях желудочно-кишечного тракта, отравлениях, травмах и ожогах во много раз возрастает нагрузка на легкие, и они могут не справляться с выведением токсинов из организма. Это может спровоцировать инфекционный процесс в легких.

Разновидности воспаления легких

В отличие от других заболеваний органов дыхания доля случаев, имеющих чисто вирусную этиологию, невелика. Примерно в 80% случаев речь идет о поражении легких различными штаммами бактерий. В детском возрасте основная масса заболеваний пневмонией связана с тремя типами бактерий – пневмококком, микоплазмой и легочной хламидией. Однако и бактерии других видов также могут стать источником заболевания.

По возрастным группам возбудители также распределяются неравномерно. Пневмония у грудных детей и у детей дошкольного возраста чаще всего вызвана **пневмококками**. В младшем школьном возрасте дети чаще подвержены **микоплазменной пневмонии**. По размерам и форме области воспаления пневмония делится на:

- очаговую,
 - сегментарную,
 - сливную,
 - крупозную, правостороннюю.



Причины возникновения

По причинам возникновения пневмония делится на первичную и вторичную. К первичным пневмониям относятся случаи заболевания, которые возникают непосредственно от заражения болезнетворными микроорганизмами. К вторичным пневмониям относятся случаи заболевания, представляющие собой осложнения других респираторных заболеваний – ОРВИ, бронхита, гриппа, ангины, и т.д.

В большинстве случаев речь идет о вторичных заболеваниях. Надо отметить, что вирусные респираторные заболевания очень часто провоцируют возникновение пневмоний и подготавливают для них почву тем, что они ослабляют иммунитет и понижают защитные свойства бактерицидной мокроты, образующейся в легких.

Если пневмония возникает у новорожденных, то этому могут быть две основные причины – либо ребенок заразился непосредственно в роддоме, либо был инфицирован уже в утробе матери.

Факторы, способствующие заболеванию: стрессы, авитаминозы, неправильное питание, пассивное курение окружающих.

Осложнения

Воспаление легких у ребенка в возрасте 2 года может принимать тяжелые формы и перекидываться на другие органы. Среди наиболее распространенных осложнений стоит назвать абсцесс легкого, деструкцию легочной ткани, плеврит, попадание воздуха в область плевры.

Осложнения при пневмонии у детей, оказывающие влияние на другие органы: сердечная недостаточность, сепсис и септический шок, менингит, миокардит, эндокардит, перикардит, нарушение свертываемости крови.

Лечение

Лечение острой пневмонии у ребенка может проводиться как в стационаре, так и в домашних условиях. Выбор того или иного варианта делается врачом, исходя из таких факторов:

- возраст ребенка,
- состояние больного,
- предполагаемый тип заболевания,
- возможность родителей обеспечить должный уход за ребенком,
- наличие курящих в семье.

Если не вылечить острую пневмонию, то она может перейти в хроническую, длившуюся до полугода.

Лечение бактериальной пневмонии у ребенка осуществляется в основном при помощи антибиотиков. Разумеется, во время первого осмотра у врача зачастую нет возможности точно установить тип возбудителя. Поэтому сначала назначаются антибиотики общего действия или же выбирается антибиотик на основе приблизительных предположений. Впоследствии, по мере того, как будут накапливаться диагностические данные, это назначение может быть либо отменено, либо подтверждено. Эффективность антибиотика оценивается в первые дни после назначения, обычно спустя 2-3 дня. Как понять, подействовал ли препарат? Если на фоне его приема происходят улучшения состояния пациента – снижение температуры, ослабление симптомов, свидетельствующих о легочной недостаточности, то медикаментозная терапия данным препаратом продолжается. Если же улучшений не наступает, то используется другой препарат. К этому времени у врача уже могут быть в распоряжении данные о природе инфекции, которые могут помочь ему сделать правильный выбор.

Восстановительный период

При правильном соблюдении всех предписаний врача полное выздоровление может произойти за 10-14 дней. Однако даже после выздоровления ребенок, посещающий школу, на несколько месяцев (от 1,5 до 3) должен быть освобожден от занятий физкультурой и физических нагрузок. Следует, избегать эмоционального и физического переутомления детей, переболевших пневмонией. Их ставят на диспансерный учет на период до полутора лет. В этот время могут назначаться дополнительные анализы и рентгеновские исследования. В период реабилитации рекомендуется использовать дыхательную гимнастику.

После выздоровления могут в течение некоторого времени наблюдаться остаточные симптомы болезни, например, сухой кашель, связанный с недостаточным восстановлением слизистой оболочки. Для скорейшего восстановления функциональности легких рекомендуется санаторно-курортное лечение, вдыхание морского воздуха.

Профилактика

Пневмония у ребенка в большинстве случаев – это болезнь пониженного иммунитета. Поэтому профилактика заболевания у детей включает мероприятия по повышению иммунитета – закаливание, правильный распорядок дня, физическая активность, полноценное питание, прием витаминных комплексов. Вместе с этим следует следить за тем, чтобы ребенок не получал бы переохлаждений, за чистотой и достаточной влажностью воздуха в квартире. И, разумеется, необходимо вовремя лечить респираторные заболевания, которые могут стать непосредственной причиной пневмонии – ОРВИ, фарингиты, ларингиты, тонзиллиты, и в первую очередь, бронхиты.

ПОЧЕМУ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ВАКЦИНИРОВАТЬ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ



Важной мерой профилактики является вакцинация детей. Универсальных прививок от пневмонии на данный момент не существует, однако можно сделать прививки от некоторых возбудителей пневмонии, например, пневмококка и гемофильной палочки. Прививки против пневмококковой инфекции ведены в Национальный календарь профилактических прививок и являются обязательными, проводятся детям до 1 года двукратно с интервалом 2 месяца, прививки против гемофильной инфекции проводятся детям из группы риска трехкратно одновременно с вакцинацией против дифтерии, коклюша и столбняка в 3, 4,5 и 6 месяцев и однократной ревакцинацией на втором году жизни.

БЕРЕГИТЕ ДЕТЕЙ И СВОИХ БЛИЗКИХ! БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!!!

Автор: Михалькова А.Р.

