

Осторожно! Пневмония!

Пневмония (др.-греч. πνευμονία — «болезнь лёгких», от др.-греч. πνεύμων — «лёгкое»^[2]), **воспаление лёгких** — воспаление лёгочной ткани, как правило, инфекционного происхождения с преимущественным поражением альвеол (развитием в них воспалительной экссудации) и интерстициальной ткани лёгкого.

Термин «пневмония» объединяет большую группу болезней, каждая из которых имеет свою этиологию, патогенез, клиническую картину, рентгенологические признаки, характерные данные лабораторных исследований и особенности терапии.

Внебольничная (внегоспитальная) пневмония — это пневмония, которая развилась вне лечебного учреждения или в первые 48 часов после госпитализации.

Основными возбудителями внебольничной пневмонии являются:



Streptococcus pneumoniae (грам+) в Европе от 13 до 68 %; в мире — до 27,3 %

Внутриклеточные возбудители (грам-) *Legionella* spp., *Mycoplasma* и *Chlamydia* – до 22%



Вирусные пневмонии (грипп H1N1, риновирусы, коронавирусы) составляют до 1/3 случаев внебольничной пневмонии

- *Haemophilus influenzae* до 2 %

Staphylococcus aureus (грам+, MSSA, MRSA)



У иммунокомпрометированных пациентов: (грам-) *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* и прочие.

- Другие возбудители: *Moraxella catarrhalis*, *Escherichia coli*

Диагностика

Лучевая диагностика: рентгенография лёгких, компьютерная томография органов грудной клетки

Микробиологическое исследование: посев мокроты или бронхоальвеолярного смыва с целью идентификации возбудителя и определения его чувствительности к антибиотикам

Применение иммуноферментного анализа для идентификации возбудителя



Осторожно! Пневмония!

Пневмония (др.-греч. πνευμονία — «болезнь лёгких», от др.-греч. πνεύμων — «лёгкое»^[2]), **воспаление лёгких** — воспаление лёгочной ткани, как правило, инфекционного происхождения с преимущественным поражением альвеол (развитием в них воспалительной экссудации) и интерстициальной ткани лёгкого.

Термин «пневмония» объединяет большую группу болезней, каждая из которых имеет свою этиологию, патогенез, клиническую картину, рентгенологические признаки, характерные данные лабораторных исследований и особенности терапии.

Внебольничная (внегоспитальная) пневмония — это пневмония, которая развилась вне лечебного учреждения или в первые 48 часов после госпитализации.

Основными возбудителями внебольничной пневмонии являются:



• *Streptococcus pneumoniae* (грам+) в Европе от 13 до 68 %; в мире — до 27,3 %

Внутриклеточные возбудители (грам-) *Legionella* spp., *Mycoplasma* и *Chlamydia* – до 22%



• Вирусные пневмонии (грипп H1N1, риновирусы, коронавирусы) составляют до 1/3 случаев внебольничной пневмонии

- *Haemophilus influenzae* до 2 %

• *Staphylococcus aureus* (грам+, MSSA, MRSA)



У иммунокомпрометированных пациентов: (грам-) *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* и прочие.

- Другие возбудители: *Moraxella catarrhalis*, *Escherichia coli*

Диагностика

Лучевая диагностика: рентгенография лёгких, компьютерная томография органов грудной клетки

Микробиологическое исследование: посев мокроты или бронхоальвеолярного смыва с целью идентификации возбудителя и определения его чувствительности к антибиотикам

Применение иммуноферментного анализа для идентификации возбудителя

