

УДК 616.24-002-02-07-08(035.3)
ББК 54.123,11я81

01-УПС-2432

К14

Автор:

Казанцев Виктор Александрович — доктор медицинских наук, профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России.

Казанцев, В. А.

**К14 Внебольничная пневмония : руководство для практикующих врачей / В. А. Казанцев. — М.: ГЭОТАР-диа, 2016.- 112 с.
ISBN 978-5-9704-3817-6**

Руководство содержит самые современные сведения об этиологии и патогенезе, классификациях, диагностике и лечении внебольничной пневмонии. Приведено подробное описание клинических вариантов течения заболевания в зависимости от преобладающего этиологического агента. В разделах, посвященных лечению больных внебольничной пневмонией, представлены различные схемы антибиотикотерапии, токсическое лечение, реабилитационные и профилактические мероприятия.

Предназначено для терапевтов, пульмонологов, инфекционистов и врачей других специальностей, а также для студентов медицинских вузов.

УДК 616.24-002-02-07-08(035.3)
ББК 54.123,11я81

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

© Казанцев В.А., 2016
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», оформление, 2016

ISBN 978-5-9704-3817-6

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений и условных обозначений.....	4
Введение.....	5
Глава 1. Определение и классификация.....	8
Глава 2. Этиология.....	13
Глава 3. Патогенез.....	17
Глава 4. Диагностика.....	22
Глава 5. Особенности течения пневмонии в зависимости от этиологии.....	35
Глава 6. Лечение.....	94
Глава 7. Реабилитация и профилактика.....	104
Приложение 1. Антибактериальная терапия внебольничных пневмоний у амбулаторных пациентов.....	108
Приложение 2. Антибактериальная терапия внебольничной пневмонии у госпитализированных пациентов.....	109

ВВЕДЕНИЕ

Проблема пневмонии является весьма актуальной и состоит из целого ряда эпидемиологических, клинических, фармакологических и, наконец, социальных аспектов. Парадокс пневмонии состоит в том, что, с одной стороны, достигнуты впечатляющие результаты в понимании этиологии и патогенеза инфекционного процесса, повышении эффективности антибактериальной терапии и все большем охвате вакцинацией, но, с другой стороны, происходит увеличение числа больных с тяжелым течением болезни и возрастает смертность.

Данная проблема общепризнана, и исследования в этом направлении активно ведутся практически во всех странах мира. Так, например, в Соединенных Штатах Америки пневмония занимает 6-е место в перечне главных причин смерти и лидирует по числу летальных исходов в ряду инфекционных заболеваний. В большинстве развитых стран показатель заболеваемости пневмонией составляет 5—10 случаев на 1000 населения. В России ежегодно более 1 500 000 человек переносят пневмонию, число больных с диагнозом «внебольничная пневмония» (ВП), госпитализированных в стационары терапевтического профиля, в 2013 г. превысило 600 000 человек. Смертность при этом превышает 10—12%, причем она возросла в последние 2 года. Следует заметить, что даже эти данные представляются несколько заниженными, поскольку пневмония не относится к числу заболеваний, подлежащих обязательной регистрации. Заболеваемость регистрируется по обращаемости (статистические талоны) и учитывается в форме 12. При регистрации смерти на дому от пневмонии без обращения за медицинской помощью случай не попадает в отчетную форму 12, поэтому зачастую формируются

некорректные данные по заболеваемости и по общей летальности. Увеличение среднего возраста населения неуклонно влечет за собой рост заболеваемости пневмонией. Кроме того, практически бесконтрольное назначение антибактериальных лекарственных средств и их свободный отпуск в аптечной сети приводят к росту антибиотикорезистентности возбудителей и утяжелению течения пневмонии. Летальность при ВП у лиц молодого и среднего возраста без сопутствующих заболеваний составляет 1—3%, а среди пожилых пациентов доходит до 46%.

Диагностика пневмоний относится к числу наиболее актуальных вопросов российского здравоохранения. С этим заболеванием сталкиваются врачи большинства врачебных специальностей: пульмонологи и фтизиатры, педиатры и терапевты, кардиологи и невропатологи, гематологи и инфекционисты, хирурги и реаниматологи. Пневмония может вызвать серьезные осложнения многих заболеваний, травм и оперативных вмешательств.

Необходимо жестко придерживаться концепции о том, что пневмония является серьезным и тяжелым заболеванием, а под маской пневмоний часто скрываются туберкулез или рак легких. Больше всего ошибок происходит в дифференциальной диагностике пневмонии и острых респираторно-вирусных заболеваний. Одинаково часто встречаются как гиподиагностика, так и гипердиагностика. Есть проблема расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов у пациентов, умерших от пневмонии: число врачебных ошибок превышает порой 30%. В последнее время отмечается увеличение количества случаев крупозной пневмонии, актуальность которой, казалось бы, утратилась в последние 15—20 лет. Причем, как правило, это чаще всего выявляется уже после смерти пациента.

Помимо высоких показателей заболеваемости и смертности, другим серьезным эпидемиологическим аспектом проблемы пневмоний является ее взаимосвязь с ростом числа больных с хронической патологией органов дыхания. Не секрет также и то, что перенесенная пневмония может послужить причиной смерти от сердечно-сосудистой и иной патологии в течение ближайших месяцев после выписки из стационара.

Серьезнейшей глобальной проблемой является неуклонно возрастающая резистентность патогенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам. Во многом этому способствуют необоснованный выбор антибиотиков и неправильное назначение доз и сроков лечения, что в значительной мере обусловлено недостаточной информированностью практических врачей о современных стандартах антимикробной химиотерапии.

Вторым по важности аспектом лечения больных пневмониями являются патогенетическая терапия, медицинская реабилитация переболевших и профилактика.

Хочется верить, что данная книга поможет лучше ознакомить широкую медицинскую аудиторию (терапевты, пульмонологи, инфекционисты и врачи других специальностей) с самыми современными представлениями об этиологии и патогенезе, а также с отечественными и зарубежными стандартами по диагностике и лечению пневмонии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Чучалин А.Г. Пневмония — актуальная проблема XXI века // Пульмонология. 2015. Т. 25, № 2. С. 143–150.
2. Rozenbaum M.N., Pechlivanoglu P., vanderWerf T.S. et al. The role of *Streptococcus pneumoniae* in community-acquired pneumonia among adults: a meta-analysis // Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis. 2013. Vol 32. P. 305-316.