

## Памятка

### ***Внебольничная пневмония***

Внебольничная пневмония развивается у людей с ограниченным контактом или вообще без контакта с медицинскими учреждениями. Чаще всего выявленными возбудителями оказываются Стрептококк пневмонии, Гемофильная палочка атипичные бактерии (например, Хламидия пневмонии, Микоплазма пневмонии, Legionella, и вирусы. Симптомы и жалобы включают лихорадку, кашель, выделение мокроты, плевритическую боль в груди, одышку, тахипноэ и тахикардию. Диагноз ставится на основании клинического обследования и рентгенографии органов грудной клетки. Лечение проводится эмпирически выбранными антибиотиками. Прогноз очень благоприятный для сравнительно молодых или здоровых пациентов, но многие пневмонии, особенно вызванные С. пневмококком, легионеллой, золотистым стафилококком или вирусом гриппа, являются тяжелыми или даже летальными для ослабленных пациентов пожилого возраста.

### ***Симптомы и признаки***

Жалобы включают недомогание, зябкость, озноб, лихорадку, кашель, одышку и боль в груди. Кашель обычно продуктивный у детей старшего возраста и взрослых и сухой у младенцев, детей младшего возраста и пожилых людей. Одышка выражена слабо, возникает при физической нагрузке и редко присутствует в покое. Боль в груди является плевритической и локализуется рядом с пораженной областью. Пневмония может проявиться болью в эпигастральной области при раздражении диафрагмы. Гастроинтестинальные симптомы (тошнота, рвота, диарея) также являются распространенными. У детей и пожилых людей симптомы варьируют. У младенцев может наблюдаться неспецифическая раздражительность и беспокойство; у пожилых людей – спутанность сознания и оглушенность.

Симптомы включают лихорадочное состояние, тахипноэ, тахикардию, хрипы, бронхиальное дыхание, эгофонию (изменения Е-на-А, которое происходит, когда во время аускультации пациент произносит букву “Е”, а врач слышит букву “А”), и тупой звук при перкуссии. Также могут наблюдаться симптомы, характерные для плеврального выпота ( **Плевральный выпот : Симптомы и признаки**). У младенцев часто наблюдается раздувание ноздрей, участие дополнительных групп мышц в акте дыхания и цианоз; у пожилых людей часто отсутствует лихорадка.

Раньше считалось, что жалобы и симптомы зависят от возбудителя. Например, факторы, позволяющие предложить наличие вирусной пневмонии, включали постепенное начало, предшествующие симптомы инфекции верхних дыхательных путей, диффузные изменения при аускультации, а также отсутствие токсичных проявлений. Атипичные патогены считаются более вероятными, если начало заболевания проявляется менее остро, и весьма вероятными во время выявленных внебольничных вспышек заболевания. Однако симптоматика, вызванная типичными и атипичными патогенами, в значительной степени совпадает. Кроме того, ни одна жалоба и ни один симптом не является достаточно чувствительными или специфичными для того, чтобы определить этиологию. Симптомы и признаки являются аналогичными для других, даже неинфекционных воспалительных заболеваний легких, таких как пневмонит гиперчувствительности и пневмония с исходом в склероз.