

В Республике Алтай сохраняется неблагополучие по заболеваемости внебольничными пневмониями (далее – ВП).

Заболеваемость населения внебольничными пневмониями, за 12 месяцев 2020 года составила 1539,8 на 100 тыс. населения (3370 случаев), что в 3,5 раза выше среднемноголетней заболеваемости 437,2 на 100 тыс. населения (941 случай), преимущественно за счет вирусных пневмоний, связанных с COVID-19. Более половины среди выявленных заболевших граждан обратились за медицинской помощью позднее 3-7го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому, т.е. умершие так и не дождались получения медицинской помощи при жизни. Диагноз выставляется посмертно. Между тем, от того, когда заболевшие, обратятся за медицинской помощью зависят степень тяжести и последствия заболевания, а так же своевременное лечение.

За истекший период 2021 года число зарегистрированных случаев ВП не связанных с COVID-19 составило - 177. Наибольшее количество заболевших в г. Горно-Алтайске - 29, Онгудайском -27, Турочакском -25, Усть-Канском – 19 случаев. По 17 случаев Майминском, Шебалинском, Чойском районах, в Чемальском районе – 15, в Кош-Агачском и Усть-Коксинском – по 5 случаев, наименьшее число заболевших в Улаганском районе – 1 случай. Продолжают регистрироваться летальные случаи от внебольничной пневмонии. Всего в 2021 году умерли от ВП не связанных с COVID-19 уже 18 человек, из них 10- в г. Горно-Алтайске.

Внебольничная пневмония или воспаление легких относится к наиболее распространенным острым инфекционным заболеваниям. Эта инфекционная болезнь начинается вследствие общего ослабления организма. Обычно рост заболеваемости внебольничными пневмониями наблюдаются в период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом, но заболеваемость может регистрироваться в любое время года. Что такое внебольничная пневмония?

Внебольничная пневмония – это острое инфекционное заболевание, возникшее во внебольничных условиях (вне стационара). Как происходит заражение? Основная группа микроорганизмов, способных вызвать внебольничные пневмонии: пневмококк, гемофильная палочка, клебсиелла, хламидия, микопlasма, легионелла, респираторные вирусы. Микроорганизмы, вызывающие внебольничные пневмонии, могут проникнуть в организм человека в домашних условиях, во время контакта с окружающей средой, в

момент пребывания в местах и учреждениях с большим скоплением народа, через верхние дыхательные пути (при кашле, разговоре, чихании).

Как протекает заболевание? Подозрение на пневмонию должно возникать при наличии у больного лихорадки в сочетании с жалобами на кашель, одышку, отделение мокроты и/или боли в груди. Больные, переносящие пневмонию, часто жалуются на немотивированную слабость, утомляемость, сильное потоотделение по ночам. После беседы с врачом проводится общий осмотр. Для уточнения диагноза и выявления различных аспектов больному обязательно назначается рентгенографическое обследование грудной клетки.

Наиболее тяжело пневмонии протекают у лиц пожилого возраста на фоне сопутствующих заболеваний (онкологические и гематологические заболевания, сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания почек и печени, хроническая обструктивная болезнь легких, алкоголизм, вирусные инфекции и другие).

В период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппа чаще всего ВП болеют люди на фоне перенесенного ОРВИ или гриппа, при не своевременном и некачественном лечении этих инфекций, когда воспалительный процесс переходит на трахею, бронхи, легкие и является осложнением. В данной ситуации недопустимо заниматься самолечением, необходимо немедленно обратиться к врачу.

Источником инфекции является больной человек с признаками инфекций дыхательных путей, а так же люди с бессимптомными формами болезни; основной путь передачи - воздушно-капельный (при чихании, кашле, разговоре, дыхании).

В типичных случаях острая пневмония проявляется следующими симптомами: повышение температуры тела, озноб, кашель, который сначала может быть сухим, а потом стать влажным с отделением мокроты, одышка - ощущение затруднения при дыхании, боли в грудной клетке при дыхании. Также больного могут беспокоить общие симптомы, особенно при тяжелых случаях: резкая слабость, отсутствие аппетита, боли в суставах, диарея, тошнота, рвота, тахикардия (частый пульс), снижение артериального давления. К сожалению, из-за особенностей самих микроорганизмов, а также и по причине безграмотного и неправильного бесконтрольного применения населением антибиотиков, например, при острых вирусных респираторных заболеваниях (ОРВИ или ОРЗ), многие бактерии приобрели устойчивость к ряду антибиотиков, поэтому применение этих препаратов в современных условиях не всегда бывает эффективным, что заставляет менять схемы лечения, или вместо одного антибиотика использовать несколько. Лечение назначает только врач.

Все пациенты с заболеванием COVID-19, протекающим в форме внебольничной пневмонии должны госпитализироваться в стационар, а не находиться на амбулаторном лечении, отказ от госпитализации не допустим, поскольку, при отсутствии

надлежащего контроля со стороны медицинских работников в любое время может наступить ухудшение состояния больного. Особенно это необходимо помнить категориям лиц, имеющих тяжелые хронические заболевания, лиц старше 65 лет.

Основные рекомендации по профилактике пневмонии:

1. Необходимо вести здоровый образ жизни: заниматься физкультурой и спортом, не курить и не употреблять алкоголь, совершать частые прогулки на свежем воздухе,
2. Необходимо здоровое полноценное питание с достаточным содержанием белков, микроэлементов и витаминов.
3. До наступления холодов и подъема заболеваемости респираторными инфекциями следует сделать прививку против гриппа, поскольку пневмония часто является осложнением гриппа, протекает очень тяжело и может привести к летальному исходу.
4. Для профилактики пневмонии у детей существуют вакцины против гемофильной и пневмококковой инфекций; необходимо также ежегодно прививать детей против гриппа. Для взрослых также показана прививка против пневмококковой инфекции.
5. Сделайте прививку против COVID-19, чтобы не заболеть и избежать последствий.
6. В любое время года нужно одеваться по погоде, не допускать переохлаждений и сквозняков.
7. Следует соблюдать режимы проветривания и влажной уборки в помещениях.
8. Как можно чаще мыть руки и промывать носовые ходы.
9. В период подъема заболеваемости гриппом рекомендуется избегать контакта с больными ОРВИ и гриппом людьми, использовать маску для защиты органов дыхания, воздержаться от посещения мест с большим скоплением людей.
10. Если заболели оставайтесь дома, не стоит идти на работу или вести ребенка в сад, школу, так как можете заразить людей находящихся в окружении, а также не вызвать осложнение собственного заболевания.

Вызовите врача на дом или обратитесь за медицинской помощью в поликлинику. **Поставить диагноз, определить степень тяжести заболевания и прогноз может только врач. При наличии повышенной температуры тела, сухого кашля или кашля с отделением мокроты, одышки, боли в груди, немотивированной слабости, утомляемости, сильном потоотделении, особенно по ночам, обратитесь к врачу-терапевту, врачу-педиатру, которые назначат своевременное лечение пневмонии, индивидуальное для каждого, с учетом тяжести заболевания, возраста, сопутствующих заболеваний.**

При тяжелом состоянии необходимо вызвать врача на дом, и ни в коем случае не

заниматься самолечением, не отказываться от госпитализации в стационар.

Здоровья Вам и Вашим близким!