

В 2017 году в Республике Алтай зарегистрировано 637 случаев заболевания внебольничными пневмониями, показатель – 296,1 на 100 тыс. населения. На долю детского населения приходится 24,6% (157 случаев). Наибольшее количество заболевших приходится на г. Горно-Алтайск – 176 и Майминский район – 118 случаев заболевания внебольничными пневмониями, в Кош-Агачском районе зарегистрирован 71 случай заболевания, в Шебалинском - 46, в Улаганском - 44, в Усть-Канском – 42, в Онгудайском - 39, Усть-Коксинском - 33, Турочакском - 26, Чойском - 24, Чемальском - 18 случаев.

Продолжают регистрироваться летальные исходы заболевания внебольничной пневмонией. Всего за 2017 год умерли от внебольничных пневмоний 30 человек, в том числе в г. Горно-Алтайске – 13, Майминском районе – 4, в Усть-Коксинском районе - 5, в Кош-Агачском районе – 3 случая, Усть-Канском - 2, в Чемальском, Онгудайском и Шебалинском районах по 1 случаю.

В большинстве случаев причинами тяжелого течения заболевания и летальных исходов внебольничной пневмонии является самолечение, либо позднее обращение за медицинской помощью.

Анализ летальных исходов заболевания показал, что из 30 умерших в результате заболевания внебольничной пневмонией 16 (53,3%) вообще не обращались за медицинской помощью, диагноз «пневмония» выставлялся им посмертно при вскрытии тела, еще в 14-и случаях больные обратились за медицинской помощью на 5-7 сутки после начала заболевания.

Внебольничная пневмония (ВП) - острое заболевание, которое возникает во внебольничных условиях (вне стационара) или диагностированное в первые 48 часов с момента госпитализации, или развившееся у пациента, не находившегося в домах сестринского ухода (отделения) длительного медицинского наблюдения более 14 суток, сопровождающееся симптомами инфекции нижних отделов дыхательных путей (лихорадка, кашель, выделение мокроты, боль в грудной клетке, одышка) и рентгенологическими признаками не обнаруживаемых ранее очагово-инфильтративных изменений в легких при отсутствии очевидной диагностической альтернативы.

Описано более 100 микроорганизмов, способных вызывать ВП. Среди бактериальных возбудителей в настоящее время лидируют пневмококк и гемофильная палочка (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*). Реже встречаются микоплазмы, хламидии, легионеллы, золотистый стафилококк, моракселла, грамотрицательные бактерии (*Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Enterobacter* spp., *Pseudomonas* spp.) и др. Есть сведения о том, что до 10-20% случаев заболевания имеют смешанную этиологию с участием атипичных возбудителей, чаще всего *S. pneumoniae* и *H. influenzae*.

Напоминаем жителям Республики Алтай, что предупредить заболевание гораздо проще, чем вылечить. Основные рекомендации по профилактике пневмонии:

1. Необходимо вести здоровый образ жизни: заниматься физкультурой и спортом, совершать частые прогулки на свежем воздухе. Очень важно не курить в помещении, где может находиться ребенок, пассивное курение пагубно сказывается на функции бронхов и иммунитете.
2. Необходимо здоровое полноценное питание с достаточным содержанием белков, микроэлементов и витаминов (ежедневно в рационе должны быть свежие овощи, фрукты, мясо, рыба, молоко и молочные продукты).
3. До наступления холодов и подъема заболеваемости респираторными инфекциями следует сделать прививку против гриппа, поскольку пневмония часто является осложнением гриппа. Несмотря на то, что привитые люди тоже могут болеть пневмонией, заболевание у них протекает легче, чем у не привитых. Для профилактики пневмонии существуют вакцины против гемофильной и пневмококковой инфекций.
4. В холодное время года нужно одеваться по погоде, избегать переохлаждений и сквозняков.
5. Следует соблюдать режимы проветривания и влажной уборки в помещениях.
6. Как можно чаще мыть руки.

7. В период подъема заболеваемости гриппом рекомендуется избегать контакта с больными людьми, использовать маску для защиты органов дыхания, воздержаться от посещения мест с большим скоплением людей.

8. Избегать переохлаждений и других стрессорных факторов. К примеру, очень вредно для легочной ткани вдыхание пыли, паров бензола или других сильнодействующих химических соединений

9. Возможен прием иммуномодулирующих, противовирусных и противомикробных препаратов, поливитамины, адаптогены.

10. Важно помнить, что если вы хотите оградить от болезни своего ребенка, следите за своим здоровьем, ведь зачастую родители являются источником инфекции для ребенка, особенно при тех заболеваниях, которые передаются при тесном контакте (микоплазменная инфекция, стафилококк, многие вирусные инфекции).

11. Если у вас дома или в учреждении, где Вы или Ваш ребенок пребываете длительное время, есть кондиционер, следите за его чистотой.

Необходимо помнить: если заболели Вы или ваш ребенок, то не стоит идти на работу или вести ребенка в сад, школу, так как можете заразить людей находящихся с вами или вашим ребенком в контакте. Не занимайтесь самолечением. Вызовите врача на дом или обратитесь за медицинской помощью в медицинское учреждение. Поставить диагноз, определить степень тяжести заболевания и прогноз может только врач. Вам и вашему ребенку будет назначено своевременное лечение пневмонии, индивидуальное для каждого, с учетом тяжести заболевания, возраста, сопутствующих заболеваний.