

## Что нужно знать о внебольничной пневмонии?

Пневмококковая инфекция – это большая группа бактериальных заболеваний, которые проявляются различными гнойно-воспалительными процессами в организме. Пневмококк может стать причиной воспаления легких (пневмонии), бронхита, плеврита, гнойного менингита, заражения крови (сепсиса), отитов, синуситов, эндокардитов, артритов и другой патологии. Распространение микробов от человека к человеку происходит воздушно-капельным путем при кашле или чихании, а также при контакте с предметами (контактный путь), которые соприкасались со слюной (игрушки, чашки, ложки).

Источником пневмококковой инфекции может быть как больной человек, так и человек без всяких клинических проявлений (бактерионоситель). Опасность заболеть существует в течение всего года, но чаще всего это случается зимой или ранней весной.

Пневмония - это поражение альвеол легких. Частым, но вовсе не постоянным спутником пневмонии является бронхит. Поскольку пневмония - заболевание инфекционное, возбудителями воспаления чаще всего становятся различные виды болезнетворных бактерий. Стафилококк, гемофильная, кишечная и синегнойная палочки, пневмококк и другие патогенные микроорганизмы являются возбудителями пневмонии у взрослых. У детей чаще, чем у взрослых, встречается пневмония пневмококковая и пневмония вирусного происхождения. Как правило, в случаях вирусной пневмонии (чаще она бывает на фоне гриппа) с вирусной инфекцией соседствует и бактериальная. Такие заболевания протекают особенно тяжело.

Следует знать некоторые признаки, позволяющие заподозрить развитие воспаления легких:

- кашель - один из самых распространенных признаков болезни. Часто сопровождается болью в груди. Боль в груди отмечается нередко и вне кашля. Тем не менее, отсутствие кашля не говорит об отсутствии пневмонии, как и отсутствие боли в груди;

- ухудшение самочувствия после простудной болезни или внезапное ухудшение на фоне уже начавшегося улучшения при простудном состоянии, а также простуда, длящаяся более 7 дней;

- невозможно глубоко вдохнуть (такая попытка приводит к приступу кашля) - симптом, свидетельствующий о поражении глубоких дыхательных путей или воспалении легких;

- одышка, возникающая даже при невысокой температуре тела;

- выраженная бледность кожи на фоне других симптомов ОРВИ (температура, насморк, кашель);

- при высокой температуре совсем не помогают парацетамол, анальгин и другие жаропонижающие или они слабо эффективны. Этот симптом в сочетании с другими (боль в груди, одышка, бледность), как правило, убедительно свидетельствует о развивающейся пневмонии. Но у грудных детей и пожилых или ослабленных лиц нередко пневмония развивается без повышения температуры. И в этом случае она может протекать прогностически тяжелее.

Во всех случаях крайне важно своевременно обратиться за медицинской помощью и начать лечение.

### **Основная форма профилактики — это вакцинация!**

Вакцинация против пневмококковой инфекции снижает частоту возникновения острых респираторных заболеваний, оказывает положительный клинический эффект, снижая тяжесть течения бронхиальной астмы, уменьшает риск развития пневмоний и менингитов, обусловленных пневмококком. Вакцинация против пневмококковой инфекции приводит к бактериологической санации нижних дыхательных путей в отношении пневмококка, снижает уровень носительства пневмококков, а также позволяет снизить риск передачи потенциально устойчивого к антибиотикам возбудителя.

Вакцинация против пневмококковой инфекции включена в Национальный календарь профилактических прививок, курс иммунизации состоит из 3 прививок: вакцинации, состоящей из двух прививок, и ревакцинации. Первая прививка проводится ребенку по достижении 2 месяцев жизни, вторая – в 4,5 месяца. Ревакцинация проводится в 15 месяцев.

**Будьте здоровы! Берегите себя и своих близких!**