

ВОСПАЛЕНИЕ ЛЁГКИХ У ЛЕЖАЧИХ БОЛЬНЫХ И ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Юсупова Севара

2- Ферганский медицинский колледж

Аннотация: Воспаление легких в последнее время стало довольно распространенным заболеванием. На первичных стадиях пневмония очень схожа с ОРВИ, поэтому многие предпочитают не обращаться за помощью к врачу. Пневмония (воспаление легких) – это острое воспалительное заболевание легких инфекционного характера. Часто развивается на фоне ОРЗ и ОРВИ. Пневмонией болеют пациенты любого пола и возраста. Особенно тяжело эту болезнь переносят пожилые люди и дети. Смертность от пневмонии составляет 15% от всех случаев заболевания во всем мире. Она находится на 5 месте в списке причин смерти (после сердечно-сосудистых и онкологических патологий, ХОБЛ и цереброваскулярных заболеваний) и на 1 месте среди инфекционных болезней.

Ключевые слова: ОРВИ, ОРЗ, ХОБЛ, застойная пневмония, одышка, аритмия, гипертония

Актуальность: Пневмония или воспаление легких часто встречается у больных пожилого возраста, особенно нуждающихся в длительном постельном режиме. Заболевание в преклонном возрасте протекает более тяжело, чем у молодых пациентов. Патология в силу незначительных клинических проявлений или нетипичных симптомов маскируется под другие хронические заболевания, которыми часто страдают пожилые люди. Вследствие этого диагностику пневмонии проводят на поздних стадиях болезни при развитии осложнений. Позднее выявление воспаления легких и несвоевременная терапия повышают риск летального исхода.

Причины возникновения застойной пневмонии у пожилых людей. В пожилом возрасте снижаются компенсаторные силы организма в силу старения всех органов и систем. К 60 годам организм ослаблен хроническими заболеваниями, иммунная система недостаточно функционирует, нарушается кровоток головного мозга. Неврологические болезни, травмы, истощение организма вынуждают пациентов находиться длительное время в лежачем положении, что приводит к застойным явлениям в легких. Продолжительный постельный режим способствует развитию **застойной пневмонии**, которая возникает при нарушении кровоснабжения легочной ткани. Воспаление легких инфекционной природы имеет латентное затяжное течение с высоким риском появления осложнений и обострения сопутствующей хронической патологии.

Особенности течения пневмонии у пожилых людей. Наиболее ярко симптомы выражаются у детей, пожилых людей и пациентов со сниженным иммунитетом. У них патология протекает особенно тяжело. Порой пациенты принимают пневмонию за «простудное» заболевание. Однако при ОРВИ спустя несколько дней наблюдается улучшение самочувствия, а при воспалении легких – нет. Поэтому, если симптомы не стихают, следует немедленно обратиться к врачу. Ввиду специфики заболевания у пациентов в годах, выявить легочные осложнения врачам бывает затруднительно.

Симптомы застойной пневмонии у пожилых людей:

- стертая клиническая картина – ведущим симптомом является нарастающая

одышка, редко возникает кашель, низкая продуктивность кашлевых толчков, выделение скудной слизистой мокроты с прожилками крови, незначительное повышение температуры тела либо температура находится в нормальных пределах;

- инфекционный процесс вызывают несколько патогенных микроорганизмов (стафилококки, стрептококки, пневмококки);

- частое двухстороннее поражение легких;

- на первый план выходят симптомы со стороны нервной системы и психики – заторможенность, сонливость, депрессивные состояния, появление сопора или комы, недержание мочи и кала, психоэмоциональное возбуждение, бредовые идеи;

- обострение и прогрессирование сопутствующих хронических заболеваний

со стороны сердечно-сосудистой (аритмия, гипертония, отеки), мочеполовой (почечная недостаточность), эндокринной (гипергликемия) системы и метаболические нарушения.

Существует также атипичная пневмония, при которой наблюдаются несколько иные симптомы: медленное развитие, сухой кашель, першение и боли в горле, мышечные боли, слабость, боли в животе. Стертая клиническая повышает риск постановки неправильного диагноза.

Лечение воспаления легких и прогноз. Пневмонию можно предотвратить с помощью прививок, укрепления иммунитета, правильного питания и минимизации вреда от экологических факторов. Неосложненная форма заболевания при своевременном получении медицинской помощи лечится за 10-14 дней. Если у вас подозрение на пневмонию, вы можете обратиться к пульмонологу. Опытный врач подберет эффективные методы лечения с учетом особенностей вашего организма и течения заболевания. Лечебные мероприятия должны начинаться как можно раньше от начала

заболевания. Несмотря на малосимптомное течение, пневмония быстро прогрессирует, поражает большой объем легких и вызывает интоксикацию организма. Назначают терапию 2 антибиотиками широкого спектра действия.

Первые 2-3 дня лекарственные препараты вводят внутримышечно или внутривеннокапельно, затем переходят на таблетированные формы лекарственных веществ.

Назначают антибиотики из группы цефалоспоринов, фторхинолонов, пенициллинов.

Симптоматическое лечение включает отхаркивающие, противовоспалительные, иммуностимулирующие препараты. Для предупреждения застойных явлений в легких необходимо менять положение больного в кровати каждые 2-3 часа, рекомендуют дыхательную гимнастику и ЛФК.

Профилактика пневмонии. К профилактическим мероприятиям, снижающим риск развития воспаления легких, относятся:

- Здоровый образ жизни: правильное питание, умеренные физические нагрузки, пребывание на свежем воздухе.

- Частые влажные уборки, проветривание помещений.

- Избегание переохлаждения, сквозняков.

- Прием витаминов и иммуномодуляторов.

В период эпидемий ОРВИ следует избегать контактов с зараженными людьми.

Также профилактикой является вакцинация: от пневмонии и от гриппа (так как воспаление легких может быть его осложнением). Прививки особенно рекомендованы пациентам, входящим в группу риска: детям, пожилым людям.

Прогноз заболевания может быть благоприятным только при своевременной терапии. В случае развития осложнений и прогрессирования сопутствующей хронической патологии высок риск смертельного исхода.

ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Пневмонии у пожилых/ Бараховская Т. В. – 2017.

2. Внебольничная пневмония у пожилых/ Синопальников А.И.// Здоровье Украины. – 2012.

3. Пневмония у пациентов пожилого и старческого возраста/ Игнатъев В.А., Киселева Е.А., Зарембо И.А. и др.// Клиническая геронтология. – 2008.

4. Особенности течения внебольничных пневмоний у больных пожилого и старческого возраста/ Утешев Д. Б., Чуганова А. К.// Кубанский научный медицинский вестник. – 2009.

5. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике. Клин. микр. химиотер. 2003; 5(3): 198- 224.

6. Нозокомиальная пневмония у взрослых: Российские национальные рекомендации/Под ред. акад. РАН Б.Р. Гельфанда; отв. ред. к.м.н., доцент Д.Н. Проценко, к.м.н., доцент Б.З.Белоцерковский. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. – 176 с