

Как распознать симптомы пневмонии у детей?

Часто встречающимся заболеванием, создающим реальную угрозу для жизни, является пневмония у детей, в лечении которой современная медицина продвинулась далеко вперед. Еще 30–40 лет назад, согласно статистике, врачам удавалось спасти лишь каждого 3–4 ребенка больного пневмонией.

Современные методы терапии позволили снизить смертность от этого недуга в десятки раз, но это не делает заболевание менее серьезным. Прогнозы в лечении каждого ребенка всегда зависят не только от правильной постановки диагноза и плана лечения, но и от своевременности обращения к врачу.



Что такое пневмония?

Воспаление легких, именуемое пневмонией, является распространенным заболеванием, встречающимся не только у детей всех возрастов, но и у взрослых.

Понятие пневмонии не включает иные заболевания легких, например, их сосудистые или аллергические поражения, бронхиты и различные нарушения в их работе, вызванные физическими или химическими факторами.

У детей это заболевание встречается часто, как правило, примерно 80% всех патологий легких у малышей приходится на пневмонию. Заболевание представляет собой воспаление легочной ткани, но в отличие от иных болезней легких, таких как бронхит или трахеит, при пневмонии возбудители проникают в нижние отделы системы дыхания.

Пораженная часть легкого не может выполнять свои функции, выделять углекислый газ и усваивать кислород. По этой причине заболевание, особенно острая пневмония у детей протекает гораздо тяжелее иных респираторных инфекций.

Основной опасностью детской пневмонии является то, что без адекватного лечения заболевание быстро прогрессирует и может привести к возникновению отека легких различной тяжести, и даже к летальному исходу.

У детей со слабой иммунной системой заболевание протекает в очень тяжелых формах. По этой причине наиболее опасной считается пневмония у грудничков, поскольку их иммунная система еще недостаточно сформирована.

В развитии заболевания большую роль играет состояние иммунной системы, но важно правильно определить причину возникновения пневмонии, поскольку только в этом случае ее лечение будет успешным.



Причины пневмонии

Для успешного лечения воспаления легких у детей важно правильно диагностировать заболевание и выявить возбудителя. Заболевание может быть вызвано не только вирусами, но и бактериями, а также грибами.

Часто причиной становится микроб пневмококк, а также микоплазма. Поэтому природа возникновения пневмонии может быть различной, но именно этот момент важен для организации эффективного лечения, поскольку лекарства для борьбы с бактериями, вирусами и грибами абсолютно различны.

Пневмония может иметь различное происхождение:

- **Бактериальное происхождение.** Заболевание может возникнуть не только на фоне иного недуга системы дыхания, в качестве осложнения, но и самостоятельно. Антибиотики при пневмонии у детей применяются именно при этой форме заболевания, поскольку оно требует тщательной и срочной антибактериальной терапии.

- **Вирусное происхождение.** Эта форма заболевания является наиболее распространенной (выявляется примерно в 60% случаев) и самой легкой, но требует адекватного лечения.
- **Грибковое происхождение.** Эта форма пневмонии встречается редко, у детей она, как правило, возникает после проведения неадекватного лечения заболеваний дыхательной системы антибиотиками или злоупотребления ими.



Воспаление легких может иметь одностороннюю форму, когда поражается одно легкое или его часть, или быть двухсторонним, охватывая сразу оба легких. Как правило, при любой этиологии и форме заболевания у ребенка сильно повышается температура.

Сама по себе пневмония не является заразным заболеванием и даже при вирусной или бактериальной форме очень редко передается от одного ребенка к другому.

Исключением является лишь атипичная пневмония, причиной появления которой стала активация определенного вида микоплазмы. В этом случае заболевание у детей протекает очень тяжело, сопровождаясь высокими показателями температуры.

Особые микоплазмы пневмонии, вызывающие респираторный микоплазмоз и воспаление легких, легко передаются воздушно-капельным путем, становясь причиной заболеваний дыхательной системы различных форм, тяжесть которых зависит от состояния иммунной системы ребенка.

Чаще всего воспаление легких у детей до года и более старше возникает в качестве осложнения других респираторных заболеваний, таких как:

- бронхит;
- ангина;
- фарингит;
- ОРВИ;
- ларингитов;
- бронхиальная астма.

Воспалительный процесс начинается в тот момент, когда в легких и бронхах накапливается большое количество слизи, которая загустевает и создает препятствие для нормальной вентиляции легких.

Типичной картиной появления и быстрого развития пневмонии можно назвать ситуацию, когда малыш заболевает ОРВИ или иным респираторным заболеванием, при этом в дыхательных путях начинает усиливаться выработка слизи. Но маленькие дети (особенно до года, как и до 2-3 лет) еще не могут самостоятельно очищать дыхательные пути с помощью рефлекторного кашля ввиду недостаточной развитости мускулатуры дыхательной системы.

В бронхах образуются скопления мокроты, из-за чего нарушается вентиляция сразу в нескольких участках легких. Возбудители основного заболевания из области носоглотки попадают в легкие и оседают на местах скопления слизи, где начинают быстро размножаться, провоцируя начало воспалительного процесса.

Лечить вирусную форму несложно, она, как правило, не требует никаких специальных препаратов и излечивается через неделю. Но если к воспалительному процессу присоединится бактериальная инфекция и заболевание приобретет запущенную форму, потребуются серьезные дозы антибиотиков.



Пневмония у детей, симптомы и признаки заболевания

Признаки пневмонии у ребенка весьма специфичны, что помогает родителям заподозрить у крохи воспаление легких.

Симптомами воспаления легких у детей принято считать:

- Постоянный и очень сильный кашель, возникающий длительными приступами, при острой форме заболевания кашель может переходить в приступы удушья.
- Затяжное течение простудного заболевания, когда оно сохраняется в активной фазе дольше 7 дней.

- Резкое ухудшение состояния ребенка после перенесенного недавно ОРВИ или гриппа.
- Высокая температура, сохраняющаяся в течение нескольких дней и не сбиваемая жаропонижающими средствами, а если температуру и удается немного сбить, она быстро поднимается до прежних показателей.
- Невозможность сделать глубокий вдох. При попытке вдохнуть глубоко у ребенка начинается приступ сильного кашля.
- Бледная кожа. Бледность кожных покровов говорит о том, что развивающаяся пневмония является бактериальной и объясняется это тем, что активное размножение в организме бактерий приводит к возникновению спазмов кровеносных сосудов, поскольку при этом происходит отравление токсинами, являющимися продуктами жизнедеятельности вредоносных бактерий. Синеватый оттенок кожи требует немедленного обращения к врачу.



Высокая температуры, как правило, проявляется в зависимости от возраста ребенка. У малышей до года, а иногда и у детей до 2-3 лет, температура может быть невысокой, в пределах 37,5°, что объясняется незрелостью иммунной системы и невозможностью дать адекватный ответ при развитии заболевания. У более старших детей показатели температуры могут достигать до 38-40°.

Практически всегда воспаление легких сопровождается признаками общей интоксикации, проявляющейся слабостью, отсутствием аппетита, сонливостью, повышенной потливостью.

Диагностика заболевания

Даже если у ребенка имеются все симптомы пневмонии не нужно ставить ему диагноз самостоятельно, поскольку реальное заболевание может быть совсем иным. Поставить точный диагноз может только специалист после проведения полного комплекса исследований и осмотра.

Поэтому обнаружение таких симптомов должно стать поводом для срочного обращения к специалистам, которые либо подтвердят тревоги родителей и примут надлежащие меры, либо их опровергнут.

Диагностика включает в себя следующие мероприятия:

- Полный осмотр и прослушивание легких. Опытный врач может определить наличие у ребенка пневмонии даже на слух.
- Оценка общего состояния малыша.
- Рентгеновского исследования, которое осуществляют сразу в двух проекциях, делая снимки сбоку и спереди для более точной диагностики и оценки состояния легких.
- Анализа крови, который позволит установить не столько сам воспалительный процесс в легких, сколько его характер и конкретный тип инфекции, что необходимо для назначения эффективного лечения.



Атипичная пневмония у детей

Воспаление легких, вызванное хламидиями или микоплазмой, называют атипичным. Отличие такой пневмонии от типичных видов в том, что заболевание начинается и протекает, как обычная простуда, но затем резко переходит в совсем иную форму. Важно помнить, что заболевание долго может протекать скрыто, особо себя не проявляя.

Симптомы этого вида воспаления легких несколько иные:

- В самом начале заболевания у ребенка резко поднимается температура, значения которой достигают до 40°, но после этого она снижается и переходит в субфебрильную со стойкими показателями в 37,2-37,5°. В некоторых случаях наблюдается и полная нормализация показателей.
- В некоторых случаях заболевание начинается с обычных признаков ОРВИ или простуды, таких как першение в горле, частое чихание, сильный насморк.
- Затем появляется одышка и очень сильный сухой кашель, но такими же симптомами обладает и острый бронхит, этот факт осложняет постановку диагноза. Нередко детей начинают лечить от бронхита, чем сильно осложняют и усугубляют заболевание.

Прослушивая легкие ребенка, врач не может определить пневмонию на слух. Хрипы редкие и различного характера, традиционных признаков при прослушивании практически нет, что сильно осложняет постановку диагноза.

- При исследовании анализа крови, как правило, выраженных изменений нет, но обнаруживается повышение СОЭ, а также нейтрофильный лейкоцитоз, дополняющийся лейкопенией, анемией и эозинофилией.

При проведении рентгена врач видит на снимках очаги неоднородной инфильтрации легких с усиленным выражением легочного рисунка.

- Микоплазмы, как и хламидии, вызывающие атипичную пневмонию, могут длительное время существовать в клетках эпителия легких и бронхов, а потому заболевание обычно носит затяжной характер и, появившись однажды, может часто рецидивировать.

Лечить атипичную пневмонию у детей следует макролидами, к которым можно отнести кларитромицин, джозамицин и азитромицин, поскольку именно к ним возбудители проявляют наибольшую чувствительность.

Показания к госпитализации

Решить вопрос о том, где и как лечить ребенка при пневмонии может только врач. Лечение может проводиться не только в стационарных условиях, но и дома, однако, если врач настаивает на госпитализации, препятствовать этому не стоит.

Госпитализации подлежат дети:

- с тяжелой формой заболевания;
- с пневмонией, осложненной иными заболеваниями, например, плевритом, сердечной или дыхательной недостаточностью, острым нарушением сознания, абсцессом легкого, падением артериального давления, сепсисом или инфекционно-токсическим шоком;
- у которых наблюдается поражение сразу нескольких долей легкого или крупозный вариант пневмонии;
- до года. У младенцев до года заболевание протекает в очень тяжелой форме и создает реальную угрозу для жизни, поэтому их лечение проводится исключительно в стационарных условиях, где врачи могут своевременно оказать им экстренную помощь. Стационарное лечение проходят и дети до 3 лет, независимо от тяжести заболевания. Дети более старшего возраста могут проходить домашнее лечение, при условии, что заболевание протекает не в осложненной форме;
- у которых имеются хронические заболевания или сильно ослаблен иммунитет.



Лечение

В большинстве случаев основу терапии при пневмонии составляет использование антибиотиков, и если врач назначил их ребенку, ни в коем случае нельзя отказываться от их применения.

Никакие народные средства, гомеопатия и даже традиционные методы лечения ОРВИ не смогут помочь при пневмонии.

Родители, особенно при амбулаторном лечении, должны строго соблюдать все предписания врача и четко следовать всем инструкциям в плане приема лекарственных средств, режима питания, питья, отдыха и осуществлении ухода за больным ребенком. В стационаре все необходимые меры должны выполняться медицинским персоналом.

Лечить пневмонию нужно правильно, а, значит, следует соблюдать некоторые правила:

- Прием назначенных врачом антибиотиков должен проходить строго по установленному графику. Если по предписанию врача пить антибиотики необходимо 2 раза в сутки, то между приемами следует соблюдать интервал в 12 часов. При назначении трехкратного приема, интервал между ними составит 8 часов, и нарушать это правило нельзя. Важно соблюдать и сроки приема препаратов. Например, антибиотики цефалоспоринового и пенициллинового ряда принимаются не дольше 7 дней, а макролиды должны применяться в течение 5 дней.
- Оценивать эффективность лечения, выражающуюся в улучшении общего состояния ребенка, улучшении аппетита, уменьшении одышки и снижении температуры, можно лишь по истечении 72 часов от начала терапии.
- Применение жаропонижающих препаратов будет оправданным только тогда, когда показатели температуры у детей от года превышают 39°, а у малышей до года – 38°. Высокая температура является



показателем борьбы иммунной системы с болезнью, при этом происходит максимальная выработка антител, уничтожающих возбудителей. По этой причине, если малыш нормально переносит высокую температуру лучше ее не сбивать, поскольку в этом случае лечение будет более эффективным. Но, если у малыша хотя бы единожды наблюдались фебрильные судороги на фоне повышения температуры, давать жаропонижающее следует уже тогда, когда показатели поднимутся до 37,5°.

- Питание. Отсутствие аппетита при пневмонии является естественным состоянием. Заставлять ребенка есть через силу не нужно. В период лечения следует готовить малышу легкие блюда. Оптимальным питанием будут жидкие каши, паровые котлетки из нежирного мяса, супы, отварной картофель или пюре, а также свежие фрукты и овощи, богатые витаминами.
- Необходимо следить и за режимом питья. Ребенок должен употреблять в большом количестве чистую негазированную воду, зеленый чай с малиной, натуральные соки. Если употреблять жидкость в необходимом количестве ребенок отказывается, следует давать ему небольшие порции специальных аптечных растворов для восстановления водно-солевого баланса, например, Регидрон.
- В комнате ребенка необходимо ежедневно проводить влажную уборку, а также следить за влажностью воздуха, для этого можно использовать увлажнители или несколько раз в день ставить в комнате емкость с горячей водой.
- Следует помнить и о том, что при лечении пневмонии нельзя применять иммуномодуляторы и антигистамины. Помощи они не окажут, но могут привести к возникновению побочных эффектов и усугубить состояние ребенка.
- Применение пробиотиков необходимо при пневмонии, так как прием антибиотиков вызывает нарушение в работе кишечника. А для вывода токсинов, образующихся от жизнедеятельности возбудителей, врач обычно назначает сорбенты.



При соблюдении всех предписаний больного ребенка переводят на обычный режим и разрешают прогулки на свежем воздухе примерно с 6–10 дня терапии. При не осложненной пневмонии ребенку после выздоровления дается освобождение от физических нагрузок на 1,5-2 месяца. Если заболевание протекало в тяжелой форме, заниматься спортом будет разрешено лишь через 12–14 недель.



Профилактика

Необходимо уделить особое внимание профилактическим мерам, особенно после перенесенного ребенком заболевания. Важно не допускать скоплений мокроты в легких из-за чего и происходит развитие заболевания.

Поддержание достаточной влажности в комнате малыша будет не только способствовать обеспечению легкого дыхания, но и станет отличной мерой для предотвращения сгущения и засыхания мокроты в легких.

Занятия спортом и высокая подвижность детей являются отличными профилактическими мерами, способствующими устранению мокроты из легких и дыхательных путей и предотвращающие образование ее скоплений.

Обильное питье помогает не только поддерживать в нормальном состоянии кровь ребенка, но и способствует разжижению слизи в дыхательных путях и в легких, что облегчает ее выведение естественным образом.

Эффективно лечить пневмонию можно только при соблюдении всех предписаний врача. Но, конечно, гораздо проще ее предотвратить, а для этого следует своевременно и полностью устранять любые заболевания дыхательной системы.

Необходимо помнить о том, что пневмония в большинстве случаев становится осложнением при запущенности простудных или иных заболеваний дыхательной системы, а также при несвоевременности проведения терапии или прекращении лечения раньше срока. Поэтому, чтобы избежать возможных осложнений и развития воспаления легких, не следует заниматься самолечением простудных заболеваний, а обращаться к врачу при любых их проявлениях.