

# ВНИМАНИЕ: ПНЕВМОНИЯ!

**ОСЕННЕ-ЗИМНИЙ СЕЗОН ОПАСЕН НЕ ТОЛЬКО ПРОСТУДАМИ, НО И ИХ ОСЛОЖНЕНИЯМИ. ОДНИМ ИЗ НИХ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ. У МАЛЕНЬКИХ ДЕТЕЙ ОНА ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ. ЧТО ЖЕ ВАЖНО ЗНАТЬ ОБ ЭТОМ ЗАБОЛЕВАНИИ?**



## **В ЧЕМ ПРИЧИНА ВОСПАЛЕНИЯ ЛЕГКИХ?**

Начало пневмонии легко спутать с простудой или гриппом. В большинстве таких заболеваний организм ребенка справляется с болезнью сам или с помощью лекарств, но при этой острой респираторной инфекции болезнетворные микробы могут проникнуть в легкие. Это вызовет воспалительный отек слизистой оболочки бронхов и ограничит нормальное поступление воздуха в альвеолы: они спадаются, начинается воспаление легочной ткани.

Пневмония может вызываться и вирусами, и бактериями, и в редких случаях паразитами.

Самый популярный возбудитель – пневмококк.

## **КАК ПОНЯТЬ, ЧТО ЭТО ПНЕВМОНИЯ?**

Главные ее признаки – температура выше 38°C, озноб и слабость, затяжной кашель, но они обычно сопровождают и грипп, и простуду, и бронхит. Ряд других серьезных симптомов позволяет заподозрить именно воспаление легких: затрудненное, ускоренное, «свистящее» дыхание, явственно слышные хрипы, потеря аппетита, головная боль. Вы также можете заметить, что ребенок дышит, расширив ноздри, а область ребер заметно западает на вдохе.

## **САМЫЕ ПОПУЛЯРНЫЕ ПРИЧИНЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ – БАКТЕРИИ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE И HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B (HIB).**

Если пневмония вирусная, симптомы обычно появляются постепенно, и состояние малыша ухудшается тоже не сразу. Если же воспаление вызвано бактериями, болезнь будет развиваться очень быстро и сразу же сопровождаться высокой температурой. В любом случае при перечисленных признаках лучше как можно быстрее посоветоваться с врачом: он как минимум сможет прослушать легкие малыша с помощью стетоскопа, а при подозрениях немедленно отправить вас на рентген грудной клетки, чтобы подтвердить или опровергнуть воспаление легких.

Внимание! Если вы заметили, что дыхание ребенка сильно затруднено, губы и ногти посерели или посинели, – вызывайте «неотложную помощь».

## **ЗАЧЕМ НУЖЕН РЕНТГЕН?**

Результаты рентгенологического исследования помогут врачу с точностью поставить этот диагноз, а иногда и выяснить происхождение болезни – вирусное или бактериальное. Здоровые легкие на снимке выглядят темными, так как наполнены воздухом. Если на изображении легких встречаются светлые участки, это означает, что именно там есть очаги воспаления: они более плотные, чем воздух.

Пневмония на снимках выглядит по-разному: вызванное бактериями воспаление распознается небольшими светлыми участками в долях легких. Пневмония, имеющая вирусную природу, выглядит как тонкое нитеобразное включение в структуру легкого. Бронхопневмония на снимке выглядит как небольшие светлые «заплатки», покрывающие оба легких, как брызги.



Результаты рентгена – лишь один из факторов, помогающих врачу в выборе лечения. Важно и то, как малыш себя чувствует: есть ли тошнота, может ли он принимать лекарства, или, возможно, ему требуется дополнительный кислород.

## **ПНЕВМОНИЕЙ БОЛЕЮТ ТОЛЬКО ЗИМОЙ?**

Нет, к сожалению, это может случиться в любое время года. И чем чаще болеет ребенок, тем выше риск встретиться с пневмонией: ОРВИ, которыми он болел осенью и зимой, ослабляют иммунитет и лишают его возможности бороться с инфекциями. Если пневмонии повторяются, возможно, понадобится консультация врача-пульмонолога.

## **ЕСТЬ ЛИ ДЕТИ, БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕННЫЕ РИСКУ ПНЕВМОНИИ, ЧЕМ ДРУГИЕ?**

**БОЛЕЗНЕТВОРНЫЕ БАКТЕРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ПРИ КАШЛЕ ИЛИ ЧИХАНИИ. ЗАТЕМ ОНИ МОГУТ ПОПАСТЬ ИЗ НОСА И ГОРЛА РЕБЕНКА В ЕГО ЛЕГКИЕ И ВЫЗВАТЬ ТАМ ВОСПАЛЕНИЕ. 4% ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ БОЛЕЮТ ВОСПАЛЕНИЕМ ЛЕГКИХ КАЖДЫЙ ГОД.**



Да, в зоне риска находятся дети с 6 месяцев до 4 лет, дети, родившиеся раньше срока (у их легких было недостаточно времени, чтобы полностью развиться), а также дети, которые часто сталкиваются с пассивным курением. Если у малыша выявлена астма, он тоже, скорее всего, будет переносить респираторные инфекции тяжелее, чем его сверстники, а значит, его риск заболеть воспалением легких выше.

### **ЧТО ТАКОЕ МИКОПЛАЗМЕННАЯ ПНЕВМОНИЯ?**

Этот вид воспаления легких вызывается некоторыми микробами, которые тоже приводят к пневмонии. Пневмония, вызванная микробами-микоплазмами, встречается в 10–15% случаев, этим

инфекционным поражением верхних дыхательных путей ребенок может заразиться, пообщавшись с кашляющим сверстником.

Болезнь протекает гораздо легче, ограничиваясь слабостью, длительным кашлем и небольшой температурой; часто не только не требует строгого постельного режима, но и не выявляется. В США ее называют walking pneumonia, то есть «перенесенная на ногах». Некоторым детям так хорошо перенести ее помогает более крепкая, чем у других, иммунная система.

### **ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ ЛОЖИТЬСЯ В БОЛЬНИЦУ?**

Нет, достаточно часто, если состояние малыша позволяет, а заболевание выявлено в самом начале, врачи обходятся без госпитализации, которая сама по себе вызывает довольно большой стресс. Если диагностирована пневмония, ваш врач назначит вам антибиотики (пенициллиновой группы, макролиды или цефалоспорины). Скорее всего, антибиотики понадобятся в любом случае – и при бактериальном, и при вирусном происхождении воспаления, так как не всегда в начале болезни можно это определить, к тому же остается риск перехода вирусной формы в бактериальную.

Если через 36–48 часов температура сохраняется, а другие симптомы усиливаются, будет назначена другая схема лечения. Возможно, понадобятся и другие лекарства, например антигистаминные или бронхорасширяющие, отхаркивающие препараты. Кроме приема лекарств, важно следить, чтобы ребенок соблюдал постельный режим и пил побольше жидкости.

### **КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ ПНЕВМОНИЮ?**

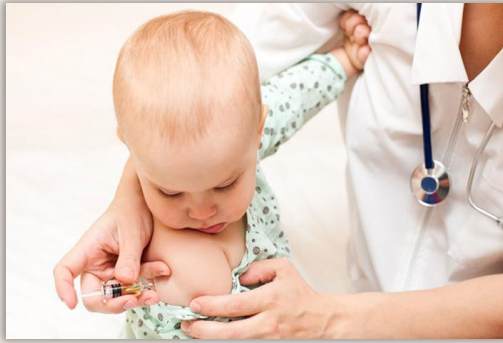
Риск получить воспаление легких можно снизить. Во-первых, не пренебрегайте прививками: хотя вакцинация против пневмококковой инфекции и не входит в график обязательных прививок, она значительно снижает риск заболевания не только пневмонией, но и отитом и менингитом.

**ЗАКАЛИВАНИЕ УКРЕПЛЯЕТ ОРГАНИЗМ МАЛЫШЕЙ, УЛУЧШАЕТ КРОВООБРАЩЕНИЕ, НАЛАЖИВАЕТ РАБОТУ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ОБМЕН ВЕЩЕСТВ, А ЧИСЛО ПРОСТУД ЗА ГОД УМЕНЬШАЕТСЯ В 2–5 РАЗ. БЕЗОПАСНЫЙ И ДОСТАТОЧНЫЙ КОМПЛЕКС ПРОЦЕДУР НАЗНАЧИТ МАЛЫШУ ВРАЧ ПО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ.**

Во-вторых, пневмонией чаще болеют дети, чей иммунитет ослаблен регулярными «осенне-зимними» простудами и ОРВИ. Чем меньше возможностей заболеть будет у малыша в этом году, тем крепче будет его организм к следующему опасному сезону. По той же причине постарайтесь ограничить его контакты с большим количеством детей, особенно в ежегодные периоды эпидемий гриппа. Даже если всего два ребенка в группе детского сада пришли с кашлем, многим детям этого будет вполне достаточно, чтобы заболеть – особенно если малыш сам недавно выздоровел или у него легкий насморк.

И, конечно, с раннего детства прививайте ему полезные привычки: мыть руки с мылом перед едой и после улицы, не пить из чужой чашки, не пользоваться чужим носовым платком, не трогать руками глаза, рот и нос.





### **ВАКЦИНЫ, ЗАЩИЩАЮЩИЕ ОТ ПНЕВМОНИИ**

**Пневмо 23 (Франция).** Против 23 возбудителей пневмонии. Делать можно детям с 2 лет, одной вакцинации достаточно на 5 лет.

**Акт-Хиб (Франция).** Защищает от гемофильной инфекции, в т. ч. от бактериального менингита и пневмонии. Делать можно с 3 месяцев до 5 лет, 2 или 3 раза в зависимости от возраста; после 1 года – однократно.

**Хиберикс (Бельгия).** Профилактика гемофильной инфекции, в т. ч. бактериального менингита и пневмонии. Делают с 2 лет; если ребенку меньше года, понадобится 2 или 3 прививки, от 1 года до 5

лет – одна.

**Превенар (США).** Защищает от заболеваний, возбудитель которых – пневмококк: менингита, пневмонии, бактериемии, острого среднего отита. До 2 лет понадобится ревакцинация в зависимости от возраста ребенка; от 2 до 5 лет –

**Берегите детей!**

**Пусть ваши дети всегда будут здоровы и счастливы!**