

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ

Алиева Д.М., Ульянова О.А.

Научные руководители: к. м. н., профессор Дзеранова Н.Я., к. м. н., доцент Исаков В.А.
Кафедра факультетской терапии имени профессора В.А Вальдмана
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: особенности клинического течения внебольничных пневмоний во многом зависят от этиологии. Однако данные о структуре возбудителей и рекомендованных антибактериальных препаратах могут существенно различаться в зависимости от региона, возрастного состава пациентов и условий проведения исследования [1,2,3].

Цель исследования — провести сравнительный анализ выраженности клинических проявлений внебольничной пневмонии в группах детей и взрослых во взаимосвязи с этиологией и характером проводимой терапии.

Материалы и методы: в исследуемую группу вошло 179 пациентов различных возрастных групп, в том числе, 79 взрослых и 100 детей, жителей С.-Петербурга, госпитализированных с диагнозом внебольничной пневмонии. По медицинским картам оценивалась клиническая картина, лабораторно-инструментальные данные и проводимое лечение.

Результаты: интоксикационный синдром в той или иной мере был представлен во всех возрастных группах, однако в пожилом и старческом возрасте лихорадка нередко (40% случаев) была менее выражена, а иногда и вовсе отсутствовала. Кашель и одышка встречались у взрослых и детей с одинаковой частотой.

Подъем уровня С-реактивного белка и СОЭ был более выражен у детей, тогда как лейкоцитарная реакция особенно в возрасте до 5 лет отличалась разнонаправленностью.

По результатам бактериологического исследования у взрослых значимо чаще выделялся пневмококк. Отсутствие данных серологического обследования на антитела к микоплазме и хламидии пневмонии в медицинских картах взрослых пациентов не позволило провести полноценное сравнение по всем видам микроорганизмов.

Цефтриаксон использовался как основной антибиотик в обеих группах исследуемых, в качестве второго антибиотика чаще других применялись макролиды, у детей — кларитромицин либо ровамицин, у взрослых — азитромицин.

Выводы: обнаружены определенные возрастные особенности течения внебольничной пневмонии, которые, однако, не позволяют установить четкую взаимосвязь возбудителя, возраста и клинической картины заболевания.

В связи с этим особую ценность приобретают статистические данные о встречаемости возбудителей и об эффективности антибиотиков, позволяющие не только осуществить эмпирический выбор антибактериального средства, но и определить возможные препараты резерва.

Литература

1. Безбородова О.А. Оценка рациональности фармакотерапии детей, больных пневмонией // Материалы всероссийского научного форума студентов и молодых ученых с международным участием. Студенческая наука 2018 2018. С. 544–545.
2. Горбич О.А., Кузьменкова Л.Л. Этиология внебольничной пневмонии в детском возрасте // Материалы всероссийского студенческого научного форума. Студенческая наука. 2015. С. 16.
3. Ульянова О.А., Алиева Д.М. Этиологическая структура внебольничных пневмоний у детей разного возраста // Материалы всероссийского научного форума студентов и молодых ученых с международным участием. Студенческая наука. 2018. С. 347.