

КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТКИ, СТРАДАЮЩЕЙ ПОВТОРНЫМИ ЭПИЗОДАМИ ПНЕВМОНИИ НА БАЗЕ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ №10

Алтайский государственный медицинский университет

Прокудина М.П.

Научный руководитель: Ю.Ф. Лобанов, д.м.н., профессор

CLINICAL OBSERVATION OF A PATIENT SUFFERING FROM REPEATED EPISODES OF PNEUMONIA AT CHILDREN'S POLYCLINIC No. 10

Altai State Medical University

Prokudina M.P.

Supervisor: Y.F. Lobanov, M.D., Professor

Резюме: Повторные эпизоды острых вирусных инфекций у детей всегда беспокоят родителей и настораживают врача, но в младшем и среднем возрасте эти проблемы неизбежны, так как организм ребенка сталкивается ежедневно со множеством микроорганизмов как в коллективе, так и просто во внешней среде. Поэтому частые заболевания верхних дыхательных путей для детей не редкость. Совсем другое дело, когда в воспалительный процесс вовлекается ткань легких, и ребенок болеет пневмонией. Наша статья посвящена не просто перенесенной пневмонии, а клиническому наблюдению ребенка с повторными эпизодами пневмонии невыясненной этиологии.

Ключевые слова: пневмония, дети, эпизод.

Summary: Repeated episodes of acute viral infections in children always worry parents and alert the doctor, but in younger and middle age, these problems are inevitable, since the child's body is faced daily with a variety of microorganisms both in the team and simply in the external environment. Therefore, frequent diseases of the upper respiratory tract are not uncommon for children. It is quite another matter when the lung tissue is involved in the inflammatory process, and the child becomes ill with pneumonia. Our article is devoted not just to the transferred pneumonia, but to the clinical observation of a child with repeated episodes of pneumonia of unknown etiology.

Keywords: pneumonia, children, episode.

Введение

Изучение такого явления, как повторная пневмония у детей является важнейшей задачей врача педиатра в связи с тем, что, помимо тяжело текущей клинической симптоматики, ребенок также может стать жертвой неправильного

лечения, а именно, нецелесообразного применения антибактериальных препаратов. Цель исследования: сформировать тактику диагностического поиска в отношении Пациентки, страдающей повторными эпизодами пневмонии на базе детской поликлиники №10.

Материалы и методы: детальный анализ обзора литературы по данной тематике

Результаты

В ходе исследования перед нами стояли задачи, включающие в себя изучение анамнеза жизни ребенка, частоты и характера течения острых вирусных инфекций, наличие или отсутствие осложнений, характера течения и кратности пневмоний, а также социального анамнеза. В результате мы обнаружили определенные данные, по нашему мнению, влияющие на кратность пневмоний: наличие искусственного вскармливания с рождения, бронхообструктивный синдром на первом году жизни, частые (кратностью до 7 раз в год эпизоды ОРВИ, осложненные отитом, гайморитом, аденоидитом), неблагоприятные социально-бытовые условия.

Нами был разработан план диагностического поиска этиологического фактора повторной пневмонии у данного ребенка. Данный план включает в себя поиск причин со стороны сердечно-сосудистой, иммунной, непосредственно бронхолегочной систем, а также более редких, таких как генетические факторы, причин.

Выводы:

- наличие искусственного вскармливания в анамнезе неблагоприятно сказывается на иммунной системе ребенка;
- частые эпизоды ОРВИ, осложненные бронхообструкцией, в большинстве своем предшествуют пневмонии;
- неблагоприятные условия проживания влияют на кратность пневмонии;
- разработка определенного плана диагностического поиска причины повторных эпизодов пневмонии снижает вероятность рецидивов и гарантирует полное выздоровление больного.

Список литературы

1. Alicandro G., Bisogno A., Battezzati A., Bianchi M.L., Corti F., Colombo C. Recurrent pulmonary exacerbations are associated with low fat free mass and low bone mineral density in young adults with cystic fibrosis. J Cyst Fibros. 2014;13 (3): 328-34.
2. Aryal G., Pathak V Bronchopulmonary sequestration presenting as recurrent pneumonia. WW. M. J. 2011; 110 (5):240-2.
3. Bariffi F., Sanduzzi A., Ponticiella A. Epidemiology of lower respiratory tract infections. J of Chemoth. 1995;7(4):263-276.

4. Bhadra K., Morrison J., Butnor K., Davis G.S. A bronchoscopic oddity: recurrent pneumonias secondary to nodular tracheobronchial amyloidosis. *Chest*. 2009;136.
5. Chen S., Shamriz O., Tokar O., Fridlender Z.G., Tal Y. Recurrent Eosinophilic Pneumonia in a Patient with Isolated Immunoglobulin. M Deficiency and Celiac Disease. *Isr Med Assoc J*. 2015;17(8):526-7.