**Внебольничная пневмония**

**Определение**

Внебольничная пневмония — острое заболевание, возникшее во внебольничных условиях, сопровождающееся симптомами инфекции нижних дыхательных путей (лихорадка, кашель, выделение мокроты, возможно гнойной, боли в груди, одышка) и рентгенологическими свидетельствами «свежих» очагово-инфильтративных изменений в лёгких при отсутствии очевидной диагностической альтернативы.

**Профилактика**

С целью профилактики внебольничной пневмонии применяют пневмококковую и гриппозную вакцины. Оптимальное время для проведения вакцинации — октябрь–первая половина ноября.

Обе вакцины можно вводить одновременно (в разные руки) без увеличения частоты нежелательных явлений или снижения иммунного ответа.

**Диагностика**

* Диагноз внебольничной пневмонии является определённым при наличии у больного рентгенологически подтверждённой очаговой инфильтрации лёгочной ткани и по крайней мере двух клинических признаков из числа следующих:
  + остролихорадочное начало заболевания (температура тела > 38 °С)
  + кашель с мокротой
  + физические признаки (хрипы, жёсткого/бронхиального дыхания)

**Лечение: показания к госпитализации**

Госпитализации подлежат больные по следующим показаниям:

* Данные физического обследования:
  + частота дыхания ≥ 30 в минуту
  + температуры тела < 35,5 °С или ≥ 40 °С
  + нарушения сознания.

Вопрос о предпочтительности стационарного лечения может быть рассмотрен в следующих случаях:

* Сопутствующие заболевания (хронический бронхит или ХОБЛ, бронхоэктазы, злокачественные новообразования, сахарный диабет, хроническая почечная недостаточность, застойная сердечная недостаточность, хронический алкоголизм, наркомания, выраженный дефицит массы тела, цереброваскулярные заболевания)
* Неэффективность стартовой антибактериальной терапии
* Предпочтения пациента и/или членов его семьи.

**Лечение: немедикаментозные методы**

Отсутствуют доказательные данные, подтверждающие целесообразность назначения при внебольничной пневмонии таких физиотерапевтических методов лечения, как дециметроволновая терапия, ультравысокочастотная терапия, магнитотерапия, электро- и фонофорез.

**Осложнения**

К осложнениям внебольничной пневмонии относятся:

* плевральный выпот (неосложнённый и осложнённый)
* эмпиема плевры
* деструкция/абсцедирование лёгочной ткани
* острая дыхательная недостаточность
* острый респираторный дистресс-синдром
* септический шок
* вторичная бактериемия, сепсис
* перикардит, миокардит
* менингит, нефрит и др.

**Прогноз**

В большинстве случаев при внебольничной пневмонии у иммунокомпетентных пациентов молодого или среднего возраста нормализация температуры тела происходит на 2–4-й день лечения, а рентгенологическое «выздоровление» наблюдается в сроки до 4 нед.

**Факторы риска затяжного течения заболевания:**

* алкоголизм
* сопутствующие инвалидизирующие заболевания внутренних органов (ХОБЛ, застойная сердечная недостаточность, сахарный диабет и др.)
* тяжёлое течение внебольничной пневмонии
* мультилобарная инфильтрация
* курение
* клиническая неэффективность проводимой терапии