

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ПНЕВМОНИЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Бидкова Л.М., Коханова Г.А., Шилкина В.В., Коваленко Т.П., Луцкер Т.В.,
Озолин В.О. (Винница, Украина)

Введение: В условиях изменения воздействия окружающей среды на человека после Чернобыльской катастрофы представляет интерес изучение особенностей течения острых пневмоний.

Материал и методы: Проанализировано клинико-рентгенологическое течение острых пневмоний у 483 больных в возрасте от 16 до 79 лет, лечившихся в торакальном (191) и пульмонологическом (292) отделениях областной больницы в 1991-1993 гг.

Результаты: Больные поступали преимущественно после курса неэффективного лечения по месту жительства через 1,5-4 недели от начала заболевания, у 98 из них отмечено осложненное (абсцедирование, плевриты) течение. Осложнения чаще встречались у мужчин трудоспособного возраста, сопровождались лейкоцитозом, увеличением СОЭ, посевы мокроты давали кокковую, реже грибковую флору, малочувствительную к антибиотикам. При бронхоскопии у этих больных выявляли различные виды хронических бронхитов. В то же время у 1/3 всех больных количество лейкоцитов и СОЭ оставались нормальными.

Следует отметить, что рентгенологическое исследование позволяло уточнить локализацию, протяженность, структуру воспалительной инфильтрации паренхимы легкого, межлочечковой ткани и бронхов в динамике, выявить исходы и осложнения, оценить адекватность лечения, определить объем хирургических манипуляций (пункция, микротрахеостома, операция).

Выводы: Таким образом, исследования показали, что клинико-лабораторные данные у больных с острыми пневмониями не всегда отражают характер воспалительного процесса, а рентгенологическое исследование на всех этапах должно оставаться ведущим в оценке течения заболевания.