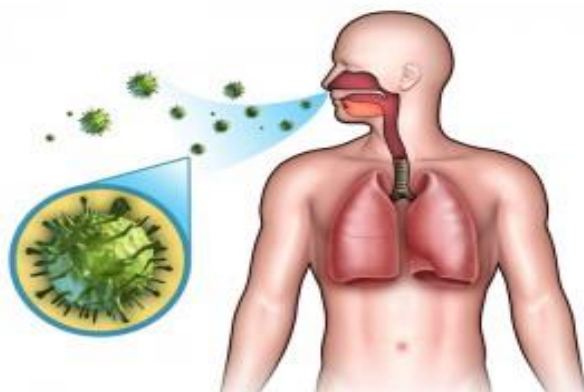


Коварная болезнь XXI века -атипичная пневмония



Атипичная пневмония - болезнь, которая представляет собой инфекционно-воспалительное поражение легочной ткани, вызванное атипичными возбудителями. Атипичная пневмония появилась в начале XXI века и распространилась в ряде стран Юго-Восточной Азии.

Более точно своеобразие болезни отражают принятое во всем мире обозначение "тяжелый острый респираторный синдром" (ТОРС) и его английский синоним "Severe Acute Respiratory Syndrome" (SARS).

Тяжесть симптомов, высокая летальность, возможность инфицирования больничного персонала вызывают сильную тревогу мирового сообщества. Первый, официально зарегистрированный случай заболевания атипичной пневмонией был зафиксирован в Ханое 26 февраля 2003 года. 12 марта 2003 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выпустила глобальное оповещение о необходимости остановки распространения данного заболевания. Было рекомендовано воздержаться от поездок в Южный Китай. По данным ВОЗ, за время эпидемии в 30 странах мира было зарегистрировано 8436 случаев заболевания SARS, более чем 900 умерших, наибольшее число жертв было зафиксировано в материковом Китае (348 случаев) и в Гонконге (298 случаев). Летальные исходы были отмечены также в Сингапуре, Канаде, Тайване, Вьетнаме, Малайзии, Таиланде и на Филиппинах. Один случай атипичной пневмонии был зарегистрирован и в России - в Амурской области.

Особенность этого заболевания состоит в преобладании симптомов общей интоксикации, которые отодвигают на второй план легочные проявления. Течение таких пневмоний непредсказуемо: они могут протекать как малосимптомно, так и тяжело, с развитием опасных для жизни осложнений. Заболевание трудно диагностировать на ранних сроках, вследствие чего пациенты поздно поступают в стационар под присмотр медицинских работников.

Инкубационный период. Инкубационный период атипичной пневмонии составляет три-шесть, редко десять дней. Исследования показали, что

течение атипичной пневмонии не зависит от пола, а 70% заразившихся составляют относительно молодые лица с крепким здоровьем.

Возбудитель атипичной пневмонии. Возбудитель SARS является мутантом из второй группы коронавирусов. Вирус найден во многих органах и секретах людей, погибших от SARS: легких, почках, мокроте, мазках из верхних дыхательных путей. Коронавирус, обнаруженный у больных атипичной азиатской вирусной пневмонией, ни на один из известных коронавирусов не похож – как и любой вирус, возбудитель ТОРС обладает способностью мутировать, в этом заключается сложность подбора средств лечения.

Пути передачи. Болезнь передается воздушно-капельным и воздушно-пылевым путем. Чтобы вирус мог попасть в организм, нужно оказаться на расстоянии не более 10 см от его носителя. Кроме того, вирус может жить вне носителя около 3-6 часов, поэтому возможно заражение через выделения больного, а также предметы, которыми он пользовался. Инфицирование такими возбудителями происходит, чаще всего, при тесном контакте в коллективах воздушно-капельным путем. Восприимчивость к острым респираторным синдромам достаточно высока и не зависит от возраста.

Клиническая картина болезни. Симптомами атипичной пневмонии являются: высокая температура и сухой кашель, затрудненное или учащенное дыхание. Флюорографическое обследование грудной клетки показывает картину воспаления легких. Также могут наблюдаться другие симптомы - озноб, головные боли, потеря аппетита, недомогание и боли в мышцах, сухость кожи и диарея. В тяжелых случаях заболевание может сопровождаться высокой лихорадкой, тяжелой интоксикацией, артралгией, миалгией, носовыми кровотечениями, разнообразными кожными высыпаниями, увеличением шейных лимфоузлов, появлением белка или крови в моче, увеличением селезенки и дистрофическим изменением миокарда. Самыми тяжелыми осложнениями атипичной пневмонии служат дыхательная недостаточность и вторичная почечная недостаточность, которые могут вызвать гибель больного.

ВОЗ разработаны основные принципы профилактики грозной инфекции.

С целью профилактики заражения атипичной пневмонией, рекомендуется воздерживаться от посещения эпидемически неблагоприятных регионов, строгий противоэпидемический контроль лиц, возвращающихся из регионов, неблагоприятных в отношении данной инфекции; использование индивидуальных масок однократного применения в случае необходимости контакта с лицами, подозрительными в отношении развития данной инфекции. Важно иметь в виду, что инфекция не проникает сразу в легкие, воспалительный процесс начинается в носоглотке, трахеях, бронхах. При здоровом иммунитете срабатывает местная защита и не допускает возбудитель в легкие.

Меры укрепления иммунитета широко известны. При снижении уровня витамина D в крови, необходимо принимать его в холодное время года в

форме D3 или рыбьего жира. Для того чтобы помочь иммунной системе, необходимо вести здоровый образ жизни, больше времени проводить на свежем воздухе, заниматься физкультурой, полноценно питаться, бросить курить, исключить употребление алкоголя. Выполнение этих нехитрых правил позволит любому человеку усилить иммунитет своего организма. С наступлением холодов следует избегать переохлаждений, одеваться соответственно погоде. Помещения, в которых люди проводят много времени, должны регулярно проветриваться. Влажная уборка помещений тоже считается профилактической мерой. И, конечно же, всегда, а особенно в сезон гриппа и вирусных инфекций, важно хорошо мыть руки. Предпочтение стоит отдавать обычному мылу. Важной профилактической мерой является прививка против гриппа и пневмококковой инфекции, которые необходимо сделать до наступления эпидемиологического периода.

Следует помнить, что при первых признаках нездоровья не стоит выходить на работу, необходимо вызвать скорую помощь или врача на дом. Легкомысленное отношение к своему здоровью может стать не только причиной заражения окружающих, но и вызвать серьезные осложнения заболевания.

Берегите свое здоровье!