

## Симптомы пневмонии у детей

Характерным симптомом для пневмонии является дыхательная недостаточность, которая проявляется учащенным дыханием или даже одышкой. Типичными симптомами для всех видов пневмоний являются:

- Повышение температуры до 39 °С;
- Бледность кожных покровов;
- Боль в груди при кашле;
- Кашель с отделением мокроты;
- Потливость;
- Резкая слабость;
- Отставание в дыхании пораженной части грудной клетки от здоровой;

Кашель как правило бывает не совсем сухой, а с отделением мокроты, в особенности в более поздние сроки заболевания. Мокрота может иметь «ржавый» оттенок из-за высокого содержания в ней эритроцитов из лопнувших капилляров в легких.

Пневмонию у ребенка всегда сопровождают симптомы интоксикации, такие как резкая слабость, головная боль, отсутствие аппетита, тошнота, рвота.

У детей грудного возраста симптомы пневмонии могут быть не столь выражены, температура может повышаться не выше субфебрильной, и кашель может быть не всегда столь выражен.

### Виды пневмонии у детей

По причине возникновения пневмония разделяется на первичную и вторичную. Первичная пневмония вызвана непосредственно в результате контакта с возбудителями, бактериями, вирусами или грибами. Вторичная пневмония обычно развивается как осложнение других респираторных заболеваний – гриппа, ангины, бронхита и др.

### Вирусная

В зависимости от возбудителя, вызывавшего заболевание, пневмония может быть вирусной, бактериальной и грибковой. Вирусная пневмония встречается реже бактериальной. Ее возбудителями могут служить вирусы гриппа, парагриппа, аденовирусы, риновирусы, вирусы кори и ветряной оспы. Заражение вирусной пневмонией происходит как правило воздушно-капельным путем в школьных и дошкольных учреждениях в период эпидемии. Часто вирусная пневмония развивается в виде осложнения гриппа или другой ОРВИ и протекает с характерными симптомами – ознобом, повышением температуры до 39 °

С, покраснением горла, резкой слабостью, головной болью, одышкой. Присоединение кашля с гнойной мокротой свидетельствует о развитии бактериальной инфекции.

## **Внебольничная или домашняя**

В зависимости от места развития пневмонию делят на внебольничную или домашнюю и госпитальную (внутрибольничную). Внебольничная или домашняя пневмония обычно развивается в обществе вне стационара. Госпитальная пневмония развивается у пациентов, находящихся в стационаре и проходящих лечение от других заболеваний. Возбудители госпитальной пневмонии отличаются от возбудителей внебольничной высокой резистентностью к обычным антибиотикам.

Внебольничная пневмония обычно развивается у ребенка дома, в дошкольном или школьном учреждении и характеризуется всеми перечисленными выше симптомами.

## **Острая**

По характеру течения пневмонию разделяют на:

- Острую форму – наиболее частая форма пневмонии, характеризуется быстрым началом и разрешением в течение 1-3 недель;
- Подострую или затяжную форму – продолжительность такой пневмонии до 3-6 недель;
- Хроническую форму, характеризующуюся структурными изменениями в легком. Такая форма пневмонии развивается в следствии неполного выздоровления острой формы и характеризуется периодическими рецидивами заболевания с подъемом температуры, слабостью, потливостью и тд. Хроническая форма пневмонии может длиться до полугода.
- **Что делать без температуры?**
- Обычно пневмония протекает с лихорадкой, повышением температуры до высоких цифр. Однако, в ряде случаев возможно ее атипичное течение с субфебрильной температурой. В данном случае необходимо дифференцировать пневмонию от других респираторных заболеваний. В этом поможет врач-педиатр. Если диагноз пневмонии подтвердится, врач назначит соответствующую антибактериальную терапию.

## **Можно ли принимать антибиотики?**

- Принимать антибиотики при бактериальной пневмонии не можно, а нужно. Однако, решение о назначении того или иного антибактериального антибиотика производится врачом.
- Курс антибиотиков обычно составляет до 10 дней. При тяжелом течении пневмонии возможна госпитализация ребенка.