

Пневмония у взрослых и детей.



Пульмонология: национальное руководство: краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html>

В книге обсуждаются общие и частные вопросы пульмонологии, даются рекомендации по диагностике, лечению и профилактике заболеваний органов дыхания, в том числе пневмонии.



Практическая пульмонология: руководство для врачей / К. В. Асямов, А. Б. Богомолов [и др.] ; ред.: В. В. Салухов, М. А. Харитонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 411, [5] с.

В руководстве с позиций практического врача подробно изложены современные данные о клинической картине, этиологии, патогенезе, диагностике, лечении и оказании неотложной помощи больным с наиболее частой патологией органов дыхания. Особое внимание уделено внебольничной пневмонии.



Самсыгина Г. А. Пневмонии у детей: руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 170, [6] с.

В данном издании представлены все виды пневмоний, которые бывают у детей, начиная с периода новорожденности и заканчивая 18 годами. Это внутриутробные (врожденные) пневмонии, внебольничные, так называемые домашние, включая и пневмонии у иммунокомпрометированных детей с различными дефектами иммунитета, госпитальные (внутрибольничные, нозокомиальные) и аспирационные пневмонии. Проанализированы этиология всех типов пневмоний, их патогенез, клиническая картина и диагностика. Подробно изложено принципы лечения данной патологии.



Казанцев В. А. Внебольничная пневмония: руководство для практикующих врачей / В. А. Казанцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 110, [2] с.

Руководство содержит самые современные сведения об этиологии и патогенезе, классификациях, диагностике и лечении пневмонии. Приведено подробное описание клинических вариантов течения заболевания в зависимости от превалирующего этиологического агента. В разделах, посвященных лечению больных пневмонией, представлены различные схемы антибиотикотерапии, патогенетическое лечение, реабилитационные и профилактические мероприятия.



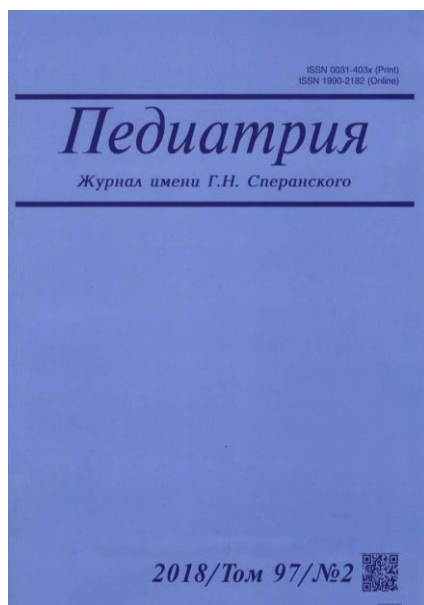
Синопальников А. И. Внебольничная пневмония / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>

В книге на основе собственного врачебного опыта и обобщения данных литературы представлены практические подходы к диагностике и анти-бактериальной терапии внебольничной пневмонии у взрослых. Отдельно рассмотрены вопросы лечения внебольничной пневмонии у беременных.



Лаврова О. Особенности диагностики и лечения внебольничной пневмонии у беременных / О. Лаврова, М. Петрова // Врач. - 2018. - Т. 29. № 8. - С. 8-11.

Диагностика внебольничной пневмонии и подбор адекватной терапии в период беременности имеют ряд особенностей. Это связано как с особенностями клинической картины, так и с определенными ограничениями в назначении антибактериальных препаратов, некоторые группы которых могут оказывать негативное влияние на плод.



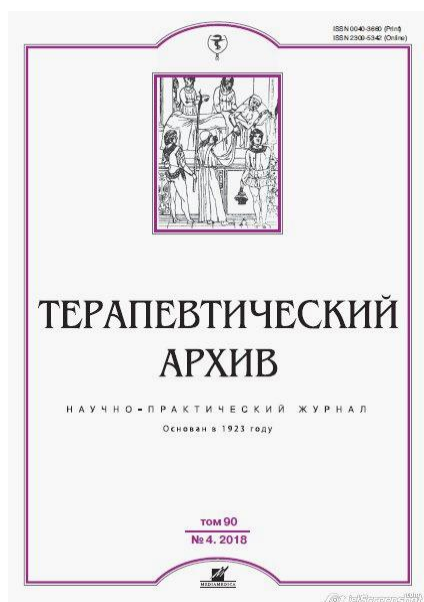
Гипердиагностика внебольничной пневмоний у детей и пути ее преодоления / А. А. Гирина, А. Л. Заплатников, А. В. Ковалева, А. Ю. Курганская, Т. С. Логачева // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского.- 2018. - Т. 97. № 2. - С. 50-54.

Проведен анализ причин гипердиагностики внебольничной пневмонии (ВВП) у детей. Результаты ретроспективного экспертного анализа 184 историй болезни детей, находившихся на стационарном лечении по поводу ВВП, показали, что гипердиагностика пневмонии имела место у каждого 5-го пациента, среди которых в 32,3% случаев верифицировали острый обструктивный бронхит. Установлено, что причинами гипердиагностики пневмонии являлись недооценка данных анамнеза и некорректная трактовка клинических, рентгенологических и лабораторных данных.



Серебряков В. С. Оценка факторов риска развития пневмоний, связанных с оказанием медицинской помощи, у пациентов с онкологической патологией / В. С. Серебряков, А. А. Плоскирева, В. Л. Мельников // Лечащий врач. - 2018. - № 1. - С. 67.

Изучены факторы риска развития пневмоний, связанных с оказанием медицинской помощи, у пациентов с онкологической патологией. Значимыми факторами риска развития пневмоний, связанных с оказанием медицинской помощи, являются возраст пациента старше 60 лет, наличие онкологической патологии лимфатической и кроветворной ткани, длительность основного онкологического заболевания была менее 1 года, наличие коморбидной патологии сердечно-сосудистой системы.



Предикторы внегоспитальной пневмонии у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности: анализ госпитальной выборки ЭПОХА-Д-ХСН / Д. С. Поляков, И. В. Фомин, А. Р. Вайсберг, Ф. Ю. Валикулова, Е. Ю. Иванченко, Н. Крайем // Терапевтический архив. - 2018. - Т. 90. № 4. - С. 35-41.

Внебольничная пневмония является значимым фактором, приводящим к острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности (ОДСН). Каждая последующая декомпенсация у пациента с сердечной недостаточностью приводит к снижению функционального резерва миокарда и ухудшает прогноз жизни данного пациента.



Биличенко Т. Н. Заболеваемость и смертность населения России от острых респираторных вирусных инфекций, пневмонии и вакцинопрофилактика / Т. Н. Биличенко, А. Г. Чучалин // Терапевтический архив. - 2018. - Т. 90. № 1. - С. 22-26.

Заболеваемость населения России пневмонией в 2016 г. увеличилась на 24,0% по сравнению с 2015 г. По данным Росстата смертность населения от пневмонии снизилась на 10,8%, от других БОД – на 6,9%, что может указывать на повышение качества медицинской помощи и профилактики БОД. Снижение частоты летальных исходов при пневмонии также обусловлено значительным охватом населения вакцинацией против гриппа и увеличением числа детей и взрослых лиц, вакцинированных против ПИ.