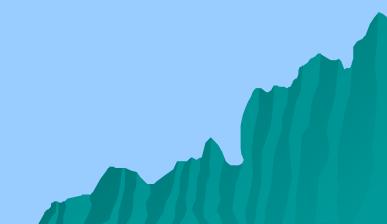
ОСТРЫЕ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

ЛЕКЦИЯ

кафедра факультетской педиатрии Саратовского государственного медицинского университета



Классификация острых пневмоний у детей.

- 1.Мелкогнёздная пневмония.
- 2.Переходная пневмония.
 - 3.Фокальная пневмония. Г.Н.Сперанский

Классификация острых пневмоний у детей.

- 1.Пневмония с примитивной незрелой реакцией, преимущественно у детей до 2 лет.
- 2.Пневмония с не вполне зрелой (переходной) защитной реакцией.
- 3.Пневмония со зрелой защитной реакцией (крупозная пневмония).

Вискотт

Классификация острых пневмоний у детей.

- 1. Простая локализованная
- 2. Токсическая
- 3.Субтоксическая
- 4. Токсико-септическая
- 5.Септическая

Атипичные формы.

1.Пневмония у недоношенных и новорождённых.

2. Гиалиномембранозные пневмонии.

3. Аспирационные пневмонии.

4. Гипостатические пневмонии.

5.Интерстициальные пневмонии.

6.Пневмоцистные пневмонии.

7. Стафилококковые пневмонии.

8. Эозинофильные пневмонии.

В.И.Молчанов, Ю.Ф.Домбровская

Классификации острых пневмоний у детей.

- 1.По типу (степень токсических явлений, зрелость, наличие септических явлений).
- 2.Тяжесть (лёгкая, среднетяжёлая, тяжёлая).
- 3.Течение (абортивное, острое, подострое, затяжное).

4.ДН

А.А.Калтыпин

С.В.Рачинский.

- І.Тип
- 1.Очаговая
- 2.Сегментарная
- 3. Крупозная
- 4.Интерстициальная
- II.Тяжесть
- (Синдром дыхательной недостаточности, ателектаз; явления обструкции, токсикоз (нейротоксикоз, сердечно-сосудистая недостаточность, отёк лёгких, диспепсический синдром); гнойный процесс (деструкция, абсцесс, плеврит, пиопневмоторакс, отит остеомиелит, менингит, пиелонефрит)
- III. Течение
- 1.Острое.
- 2.Затяжное.

Стартовый препарат при внебольничной пневмонии Возраст Этиология Препарат Замена

Форма			
1-6мес. типичная	Е. соіІ и др.	Защищен. пенициллин, Ампициллин, оксацил, оксациллин,	Цефурексим, цефтриаксон, линкомицин, ванкомицин.

Chl.

др.

M.

Chl.

Η.

trachomatis,

P.earini и др.

Пневмококк и

pneumoniae

Pneumoniae

Пневмококк,

influeenzare,

стрептококк

1-6мес.

атипичная

6мес.-5лет.

6мес.-15лет.

6мес.-15лет.

Осложнен.

плеврит,

деструкц.

Атипичная

Типичная

цефазолин.

Макролид

Амоксициллин,

пенициллин,

макролид

Макролид

Пенициллин,

ампициллин,

II поколения

цефалоспорин

Ко-тримоксазол.

Защищённый

пенициллин,

II поколения,

III поколения.

Доксициллин

(детям > 12 лет)

Аминогликозид+

цефалоспорин III

цефазолин

поколения

цефалоспорин

Стартовый антибиотик при внутрибольничной

инфекции.			
Терапия до пневмонии	Возбудитель	Препараты	
He проводилась	Как при внебольнич. пневмонии	Как при внебольничн. пневмонии	
Пенициллин, ампициллин	Стафилококк	Оксациллин, линко-, ванкомицин, цефазолин	
	Микоплазма	Макролид	
Цефалоспор ин I поколения, оксациллин, линкомицин	E. coli, гр. отр. флора, стафилококк	Защищённый пенициллин, аминигликозиды, цефалоспорин II-III поколения	
Аминогликоз ид	Пневмококк, гр. отр. флора, стафилококк	Защищённый пенициллин, ампициллин, ванкомицин, рифампицин, аминогликозид в высоких дозах	
Аминогликоз ид+цефалос порин II-III поколения	Псевдомонады, гр. отр. флора.	Карбопенем, тиментин, азтреонам, аминогликозид в высоких дозах.	

Средства специфической терапии.

Наименование препарата	Метод применения и дозы
Стафилококковый анатоксин	I схема: п/к-(подлопаточная область)-0,1-0,2-0,3-0,4-0,6-0, 8-1,0 (интервал 2-3 дня) II схема: 0,1-0,5-1,0-1,0-1,0 (интервал-1день)
Стафилококковый антифагин	п/к-0,2-0,3-0,4-0,5-0,6-0,7-0,8- 0,9-1,0мл (9дней)
Стафилококковый бактериофаг	Местно
Антистаф. –глоблин	в/м -5-6 АЕ/кг (ежедневно или через день) -5-7 инъекций. В тяжёлых случаях доза ув-ся до 20 АЕ/кг
Антистаф. плазма	в/в-ежедневно или 1 раз в 1-3 дня по 5-8 мл на 1кг веса (всего не менее 3-5 раз)
Кровь иммунизированных доноров	Чаще путём прямого переливания с интервалами 3-4 дня в кол-ве 4-8 мл/кг

СИНДРОМНАЯ ТЕРАПИЯ

ГИПЕРТЕРМИЯ

- 1. Нейроплегическая и антипиретическая терапия
 - Анальгин (50 %) 10 мг/кг
 - Пипольфен (2,5 %) 0,25 мг/кг
 - Литическая смесь
- 2. Физические методы охлаждения
 - Холод к голове и на крупные сосуды
 - Растирание 30 % спиртовым раствором
- 3. Снижение периферического сопротивления
 - Эуфиллин (2,4 %) 4 6 мг/кг
 - Допамин 6 9 мкг
- 4. Нормализация окислительного фосфорилирования
 - Никотиновая кислота 8 мг до 1 года
- 5. Инфузионная терапия

Глюкоза (10 %) - 10 - 15 мг/кг + Хлорид кальция (10 %) - 1 мл/кг + Хлорид калия (7,5 %) - 2 - 3 мэкв/кг

- 6. Оксигенотерапия
- 7. Коррекция реологии крови
 - трентал 10 мг/кг в/в

СИНДРОМНАЯ ТЕРАПИЯ

СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ

- 1. Противосудорожные средства
 - Сернокислая магнезия 0,2 мл/кг (25 %)
 - Хлоралгитдрат 0,1 0,3 до 6 мес.,
 0,3 0,5 до 1 года
 - Седуксен в/в, в/м 0,15 мг/кг (0,5 %)
 - Дроперидол 0,1 мг/кг (0,25 %) в/в
 - Натрия оксибутират 80 100 мг/кг
- 2. Инфузионная терапия (при необходимости дегидратация)
 - 10 20 % p-p глюкозы
 - Лазикс в/в, в/м 1 мг/кг
 - Маннитол в/в (10 %) 5 мл/кг
 - Мочевина 30 % 5 10 мл/кг
 - Гемодез, реополиглюкин 5 15 мл/кг
 - 6 % полиглюкин 10 15 мл/кг
 - 8 % желатиноль 10 15 мл/кг
 - 10% 20 % альбумин 1,5 г/кг

СИНДРОМНАЯ ТЕРАПИЯ

КАРДИАЛЬНЫЙ СИНДРОМ

- 1. Усиление сократительной способности
 - Строфантин 0,1 мл/год (0,05 %)
 - Коргликон 0,1 мл/год (0,06 %)
 - Допамин мкг/кг
 - Дигоксин 0,1 мг/кг
- 2. Кардиотрофические средства (панангин, кокарбоксилаза)
- 3 Устранение гиперволемии (лазикс)

ЛЕЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО СИНДРОМА

І СТЕПЕНЬ

- 1. Седативная терапия, снижение тонуса мускулатуры
 - Пипольфен 2,5 % 0,15 мл/кг
- 2. Снижение тонуса гладкой мускулатуры
 - Пипольфен 2 % 1- 2 мл/год (дибазол, эуфиллин)
- 3. Воздействие на проницаемость сосудов
 - Вит. С 5 % 1 мл в/в
- 4. Воздействие на реологию крови
 - Трентал 10 мг/кг (кавинтон)

5 Коррекция метаболизма

- Цитраглюкосолан 5 10 мл каждые 4 6 минут 4 6 часов (регидрон, гастралит)
- Оксигенация
- Влияние на ЦНС пирацетам 10 % 50- 100 мл/кг
- Энтеросорбенты (активированный уголь, смекта и др.)

ЛЕЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО СИНДРОМА

II СТЕПЕНЬ

- 1. Седатавный эффект
 - Дроперидол 0,25 % 0,05 0,1 мл/кг (ГОМК, аминазин)
- 2. Воздействие на сосудистый тонус
 - Пентамин 5 % 0,05 0,1 мл/год
- 3. Воздействие на проницаемость сосудов
 - Преднизолон 2 5 мг/кг
- 4. Воздействие на реологию крови
 - Никотиновая кислота 0,5 1,0 мл однократно
 - Кавинтон 1 мл/кг
 - Гепарин 50 200 Ед/кг
 - Нативная плазма
- 5. Коррекция метаболизма
 - Глюкоза 10 % 10 мл/кг
 - Кальция хлорид 10 % 0,25 1 мл/кг
 - Калия хлорид 7,5 % 2 мэкв/кг
 - Кислород 40 %

Воздействие на ЦНС - пирацетам 10 % - 50 - 100 мг/кг

- 6. Элиминация токсинов
 - Альбумин 10 % 10 мл/кг
 - Лазикс 1 3 мг/кг

III СТЕПЕНЬ - РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ