

АҚ «АМУ»



ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРДЕГІ АУРУХАНАДАН ТЫС ПНЕВМОНИЯ

Баяндамашы: резидент – пульмонолог Зулханова Н.Е.

Ғылыми жетекші: проф. м.ғ.д. Айнабекова Б.А.

Кіріспе:



- **Ауруханадан тыс пневмония** – ауруханадан тыс жағдайда, ауруханаға жатқызылған сәттен бастап алғашқы 48 сағат ішінде дамидын және төменгі тыныс жолдарының инфекциясы мен өкпедегі «жаңа» ошақты-инфилтраттық өзгерістердің рентгенологиялық белгілерімен сипатталатын жіті ауру.

Жүкті әйелдердегі ауруханадан тыс пневмония - маңызды әлеуметтік-медициналық мәселе.



- ❑ Жүкті әйелдер арасында пневмониямен аурушандық маусымдық сипатқа ие. Суықтану, ЖРВИ, созылмалы инфекция ошақтары пневмония дамуына жиі түрткі факторы болуы мүмкін.
- ❑ Басқа да факторлар: экстрагенитальды патология (анемия, бронх демікпесі, семіздік) жүктілік кезінде пневмония даму қаупін арттырады.
- ❑ Тұмау індеті сондай-ақ жүкті әйелдерде пневмониямен сырқаттанушылықтың ұлғаюына әкеледі.

Маңыздылығы



- Ауруханадан тыс пневмония диагностикалық әдістердің тұрақты жетілудірілуіне, қазіргі заманға сай тиімділігі жоғары антибактериалдық препараттардың кеңінен қолданылуына қарамастан, әлемдегі өлім себептері құрылымында жетекші орындардың бірін алады және жұқпалы аурулар арасында - 1-ші орында.
- Пневмония ағымының ауырлық дәрежесі және нәтижесі тек қоздырғышқа қана емес, сонымен қатар ағзаның иммунитеттік жүйесіне байланысты.

жалғасы



- Жүктілер арасында ауруханадан тыс пневмонияның таралуы 1000 босануға 1,1-2,7 санын құрайды, 20-40 жас аралығындағы жүкті емес әйелдердің көрсеткіштерінен аспайды.
- Жүктілік фонында дамыған пневмония ана мен ұрық тарапынан асқынулардың қаупін арттырады, бұл ретте өлім-жітім көрсеткіштері жалпы популяция көрсеткіштерімен тең.

Зерттеудің мақсаты

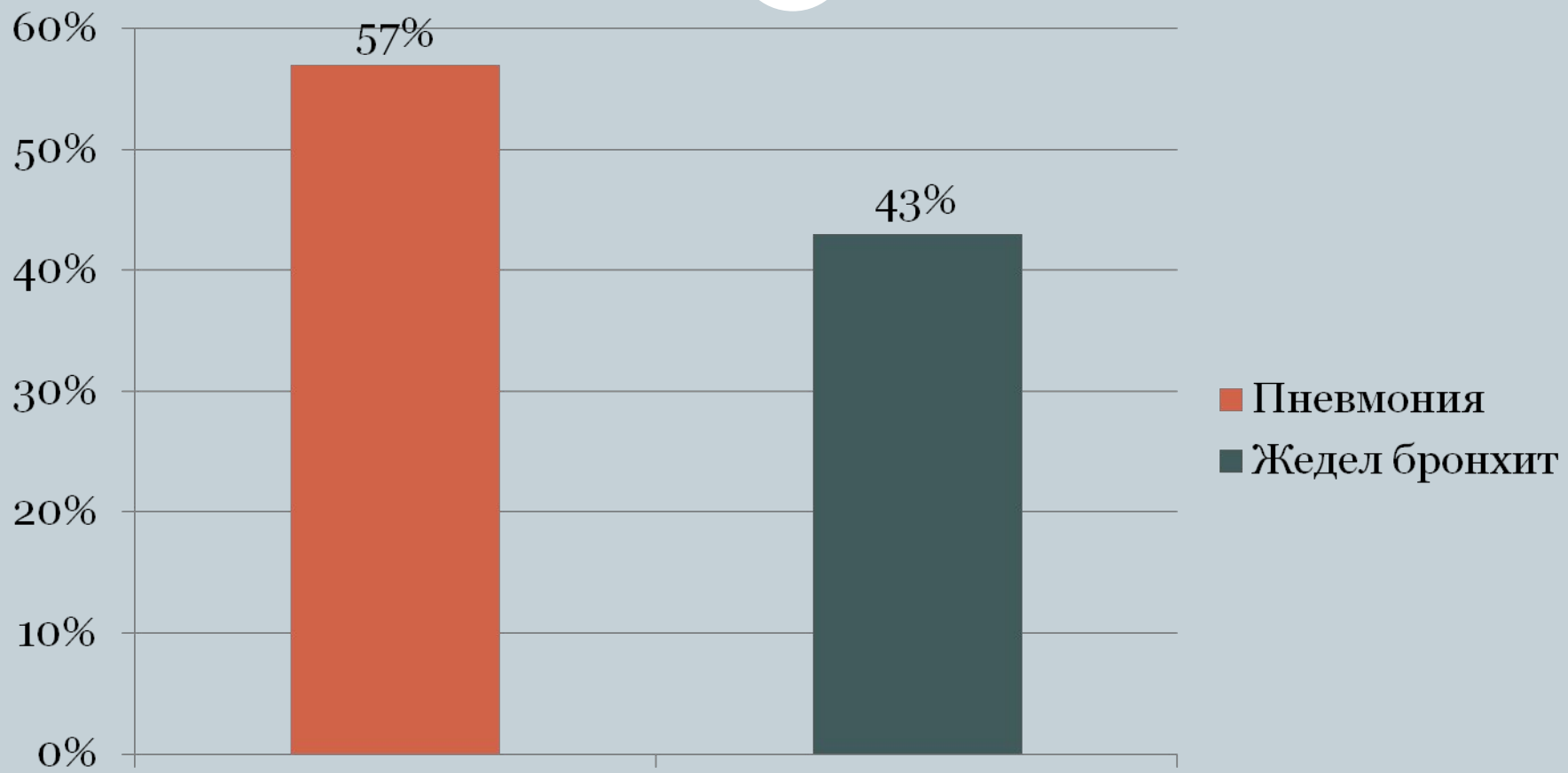


- Жүкті әйелдердегі пневмония ағымының клиникалық -лабораториялық ерекшеліктерін зерттеу.

Материалдар мен әдістер



- Астана қ. Теміржол ауруханасы базасында 2015 - 2016 ж. аралығында пульмонология бөлімшесінде пневмония диагнозымен бағытталған 38 жүкті әйел тексерілді, олардың арасында диагноз 22 жүкті әйелде расталды.
- Науқастардың орташа жасы - 28 жас (22-34 жас)
- Төсек күндерінің ұзақтығы орта есеппен 8 күнді құрайды.



Пневмония

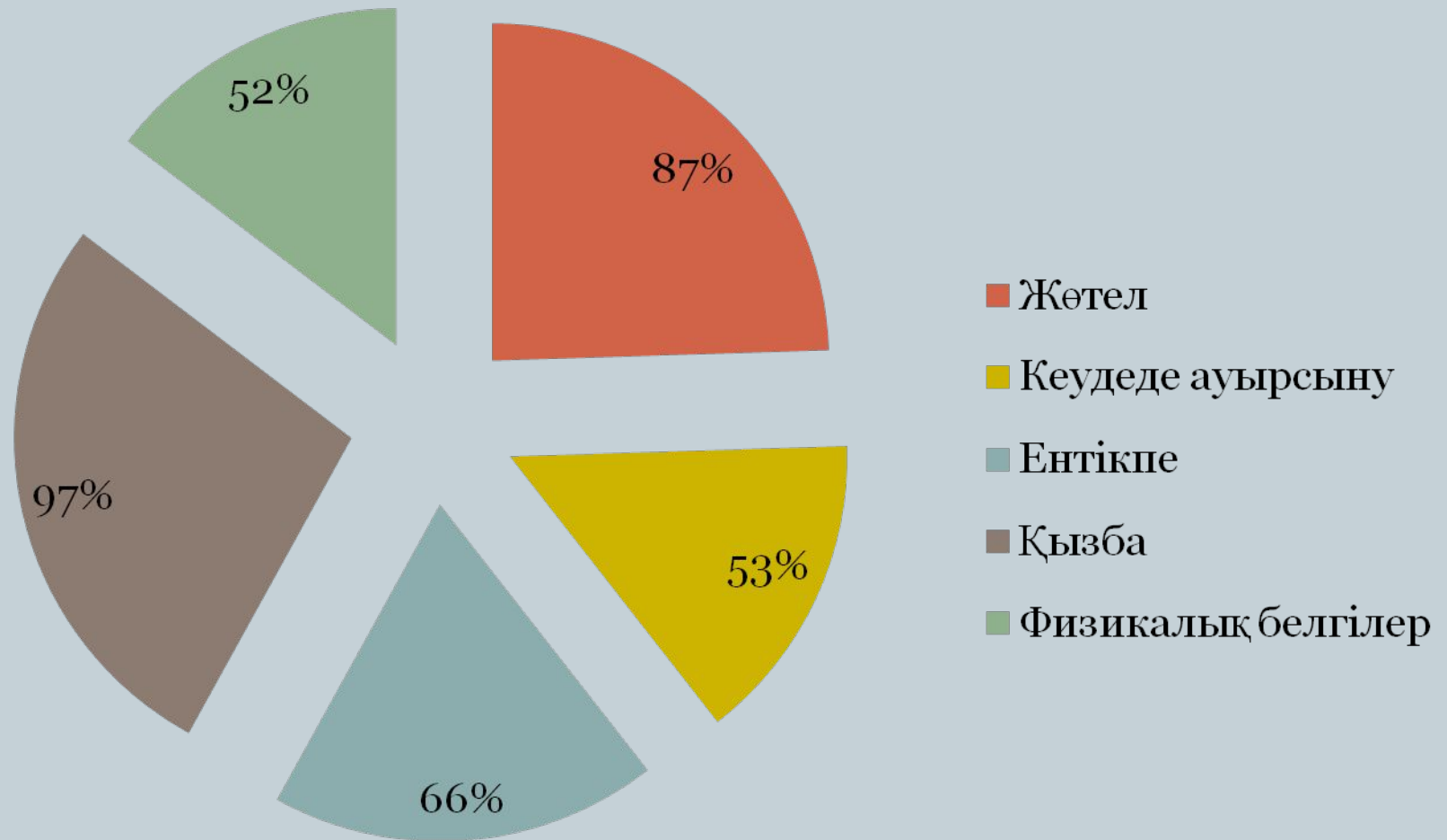
Жедел бронхит

- Пневмония
- Жедел бронхит

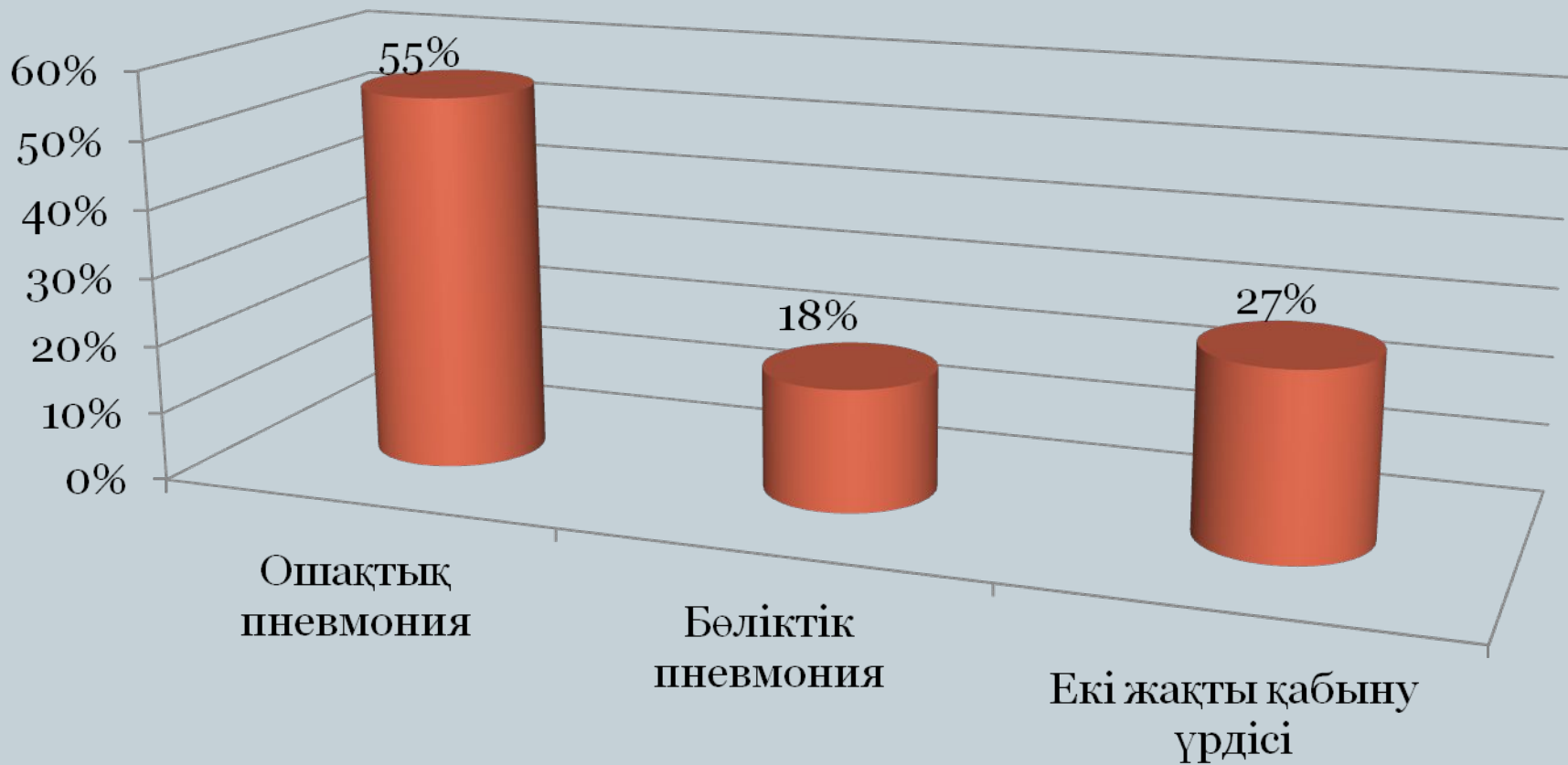
22 ж.э.

16 ж.э.

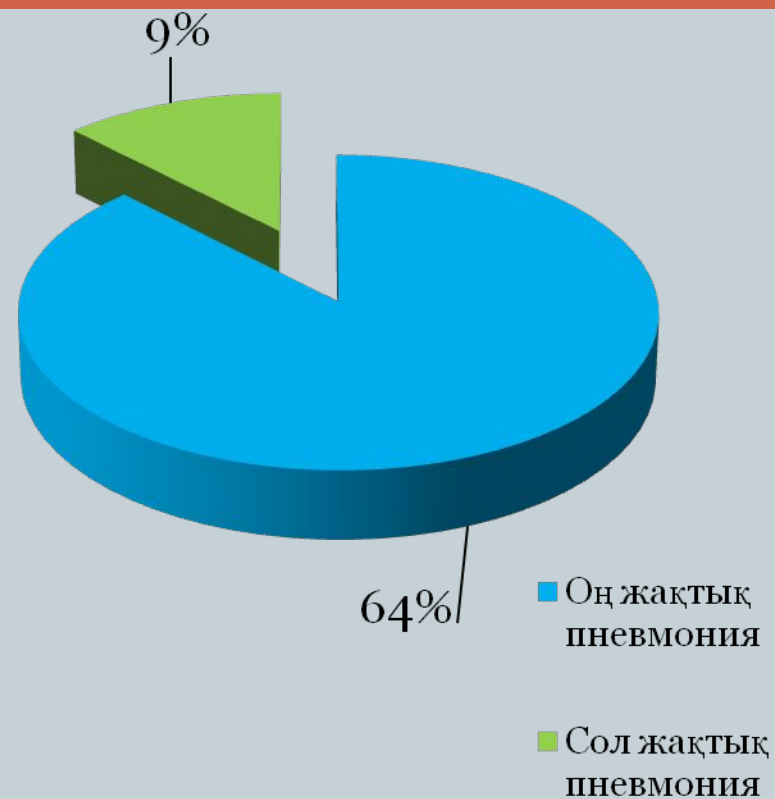
Клиникалық көрініс



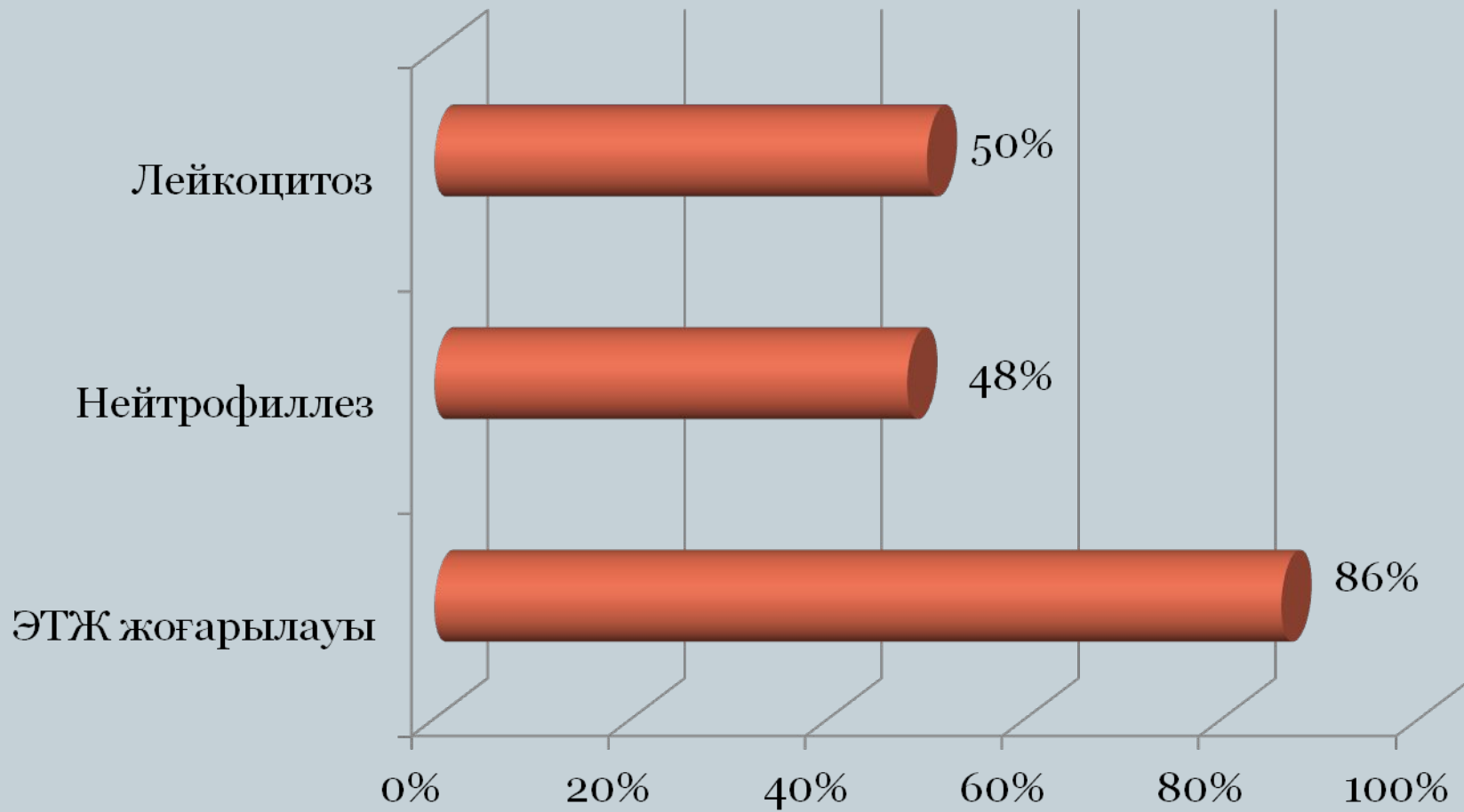
Өкпеде қабыну процесінің таралуы бойынша анализ



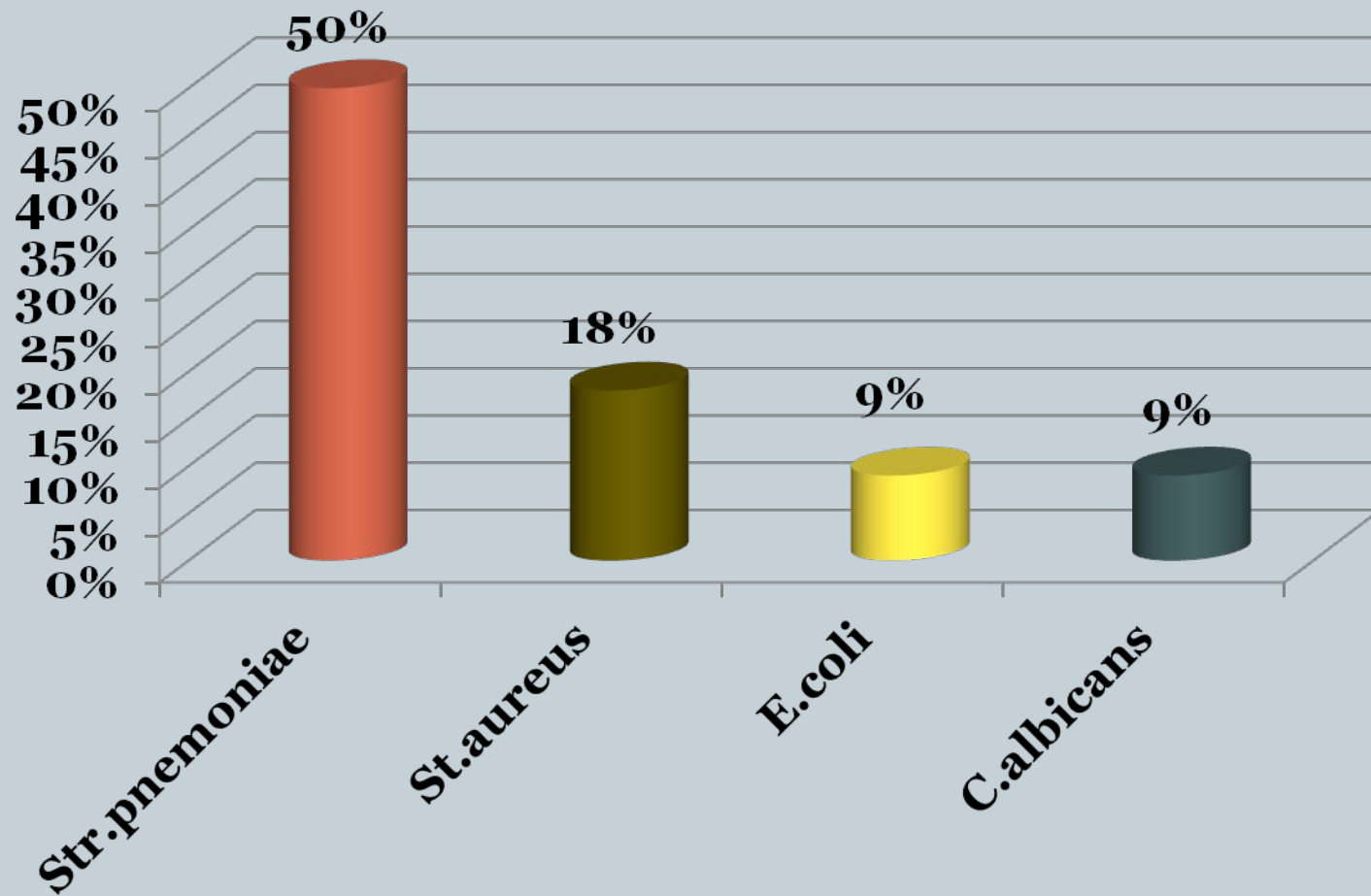
Өкпеде қабыну процесінің таралуы бойынша анализ



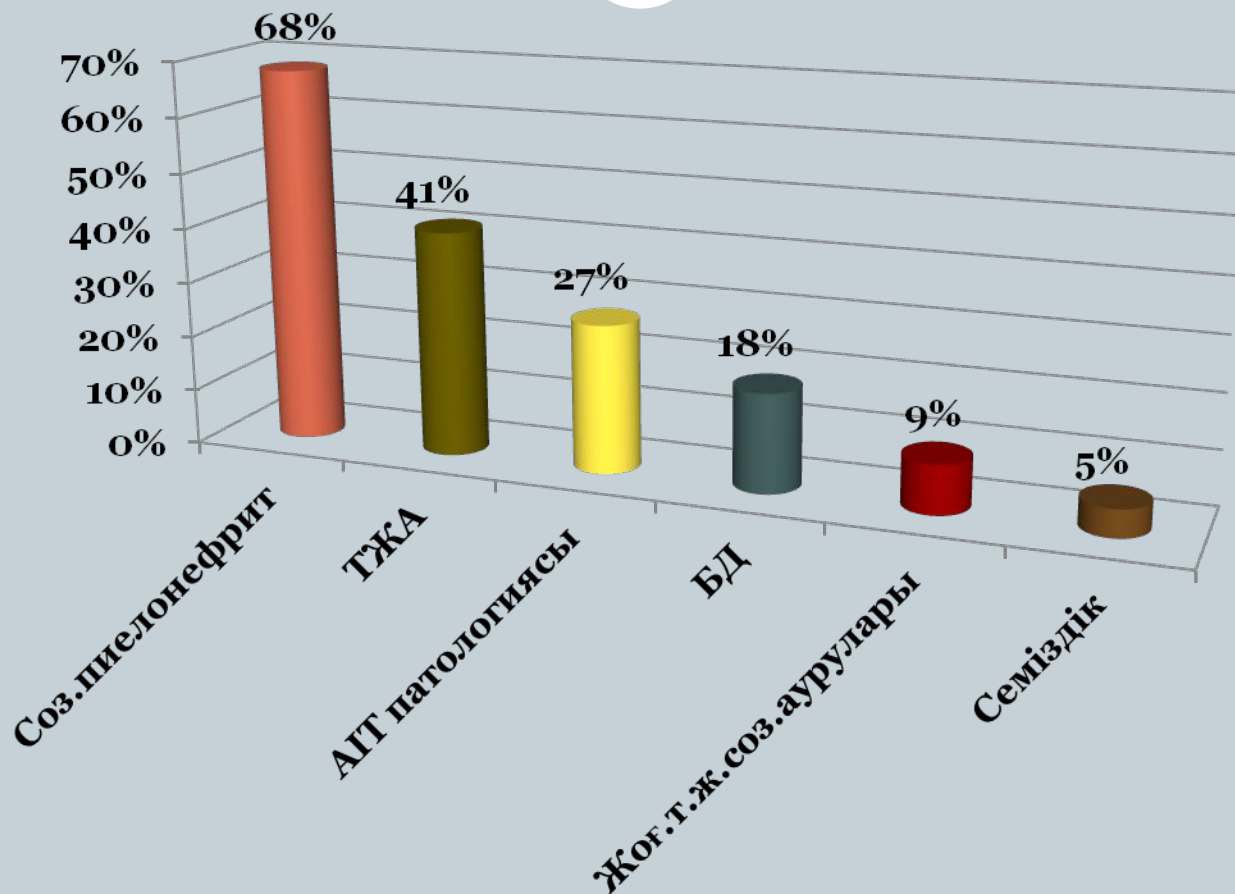
Лабораториялық көрсеткіштер



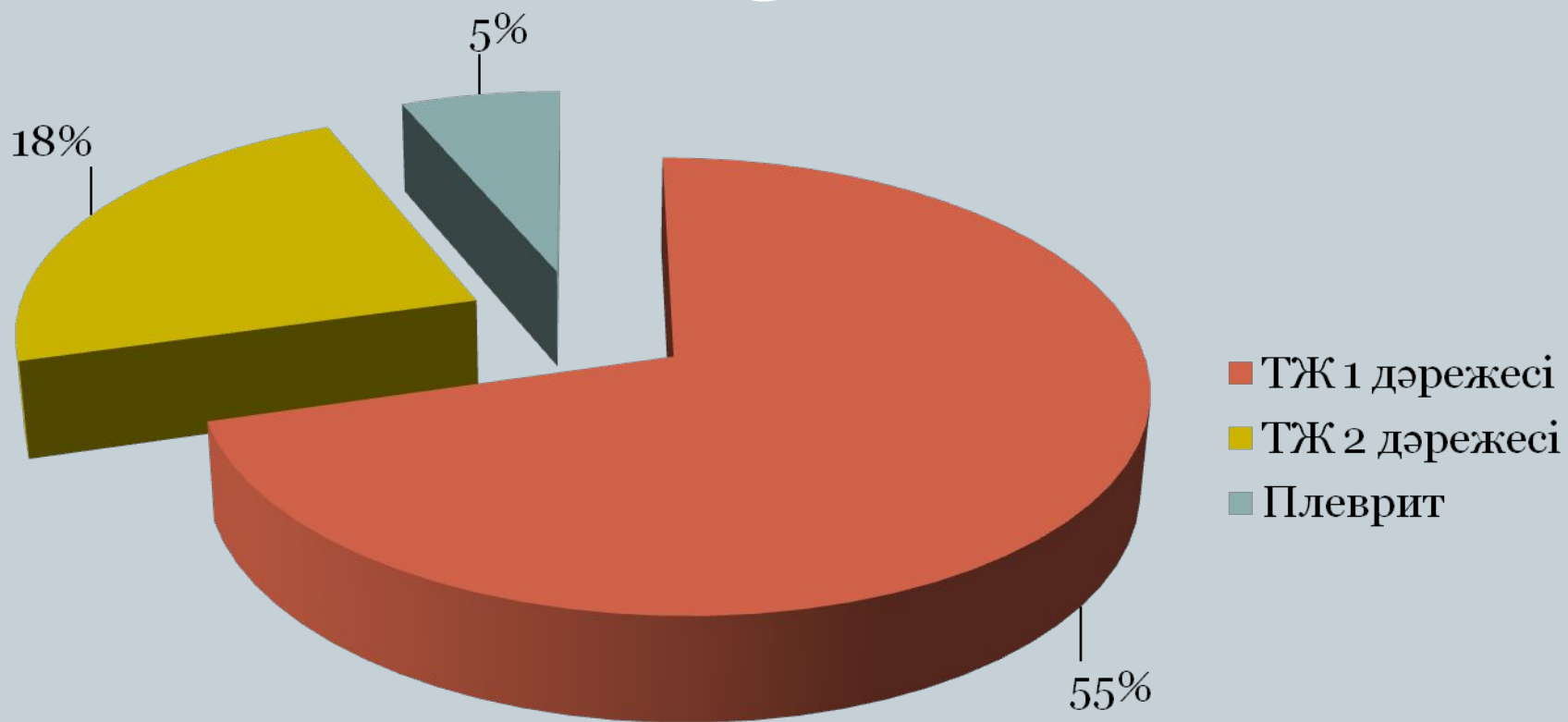
Бактериологиялық зерттеу нәтижесі



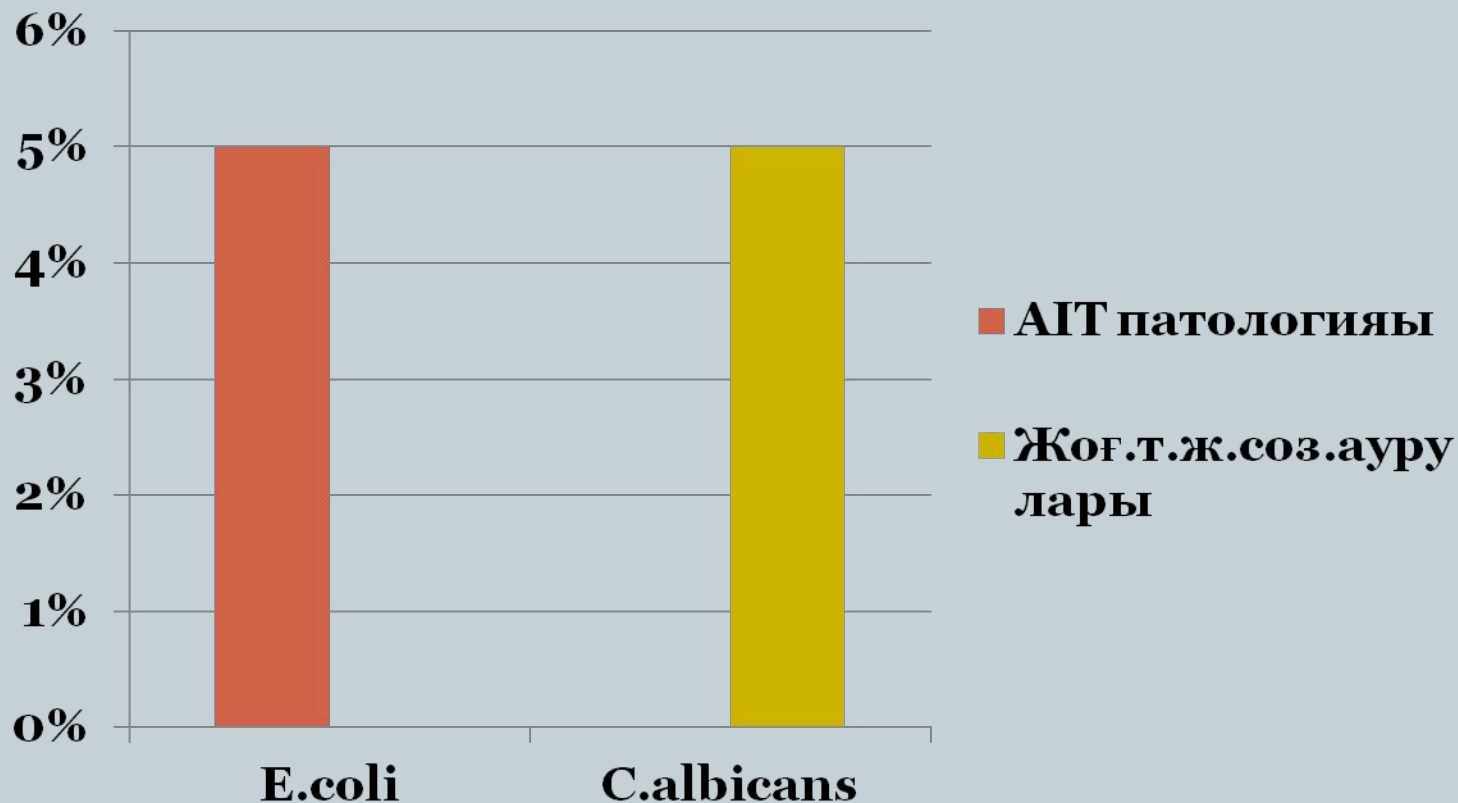
Қосалқы патологиялар



Асқынулары



Жүкті әйелдерде қосалқы аурулары бойынша қоздырғыштардың кездесу жиілігі



Қорытынды:



- Жүкті әйелдердің 48% пневмония гипердиагностикасы анықталды.
- Ауруханадан тыс пневмония 53% аз симптомдылықпен ерекшеленді. Лабораториялық деректер бойынша лейкоцитоз тек 50% анықталды.
- Қосалқы аурулар бойынша жүкті әйелдерде созылмалы бүйрек патологиясы - 68% , ТЖА - 41%, БД – 18%, жоғарғы тыныс жолдарының созылмалы патологиясы – 9%, семіздік 5% құрайды.
- Қоздырғыштар құрылымы бойынша 50% *Str.pneumoniae*, 18% *St.aureus* үлесіне тиді, жоғарғы тыныс жолдарының созылмалы ауруларымен жүкті әйелдерде *Candida albicans* (5%), асқазан-ішек трактысының патологиясы бар жүкті әйелдерде *Escherichia coli* 5% бөлінді.



Назар аударғаныңызға рахмет!