

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЯМИ В ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ГРИППА А/Н1N1 КАЛИФОРНИ

Д. М. АБРАМЕНКО, П. Б. ХОЛОД, Е. Л. КРАСАВЦЕВ

We revealed the peculiarities of manifestation, clinical current, complications and disease prognosis. The problems of diagnostics and etiology of pneumonia during the epidemic flu A /H1N1 were highlighted

Ключевые слова: грипп, пневмония, дыхательная недостаточность, патологоанатомический диагноз

Пневмонии, возникающие при гриппе, бывают первичными - вирусными, вызываемые вирусами высокой вирулентности. Они характеризуются тяжелой и скорой манифестацией клинических симптомов, вплоть до развития молниеносного геморрагического отека легких [1]. Вторичные, бактериальные пневмонии – одно из самых частых осложнений гриппа [2], при котором смертность может составлять до 25% от всех грипп-ассоциированных смертей [3].

Целью исследования было: дать клинико-лабораторную характеристику пневмониям, возникшим в эпидемический период гриппа А/Н1N1 с 01.10.09 по 01.02.10; провести анализ и дать клиническую характеристику пневмониям, наблюдавшимся в эпидемический период гриппа А/Н1N1/Калифорния с микробиологически выявленным бактериальным агентом условно патогенной природы, изучить патоморфологические изменения при тяжелом течении вирусных и вирусно-бактериальных пневмоний, вызванных преимущественно гриппом А/Н1N1.

Методы и методология проведения работы включали использование карт стационарных больных, а так же протоколов патологоанатомических исследований умерших в период эпидемии гриппа А/Н1N1.

Результаты исследования: Клиническая картина характеризовалась типичным течением с преобладанием односторонних процессов. Тяжелые формы пневмонии достоверно чаще встречались у женщин. Антигены респираторных вирусов выявлялись лишь у 14,9% больных. Бактериальные и грибковые патогены были выявлены лишь у 47,5% больных. Бактериальная и грибковая флора в диагностически значимых количествах встречалась у больных острыми пневмониями в период эпидемии гриппа А/Н1N1 в мокроте у 27 (44,3%) больных. Клинические, рентгенологические и лабораторные показатели у пациентов с бактериальными и грибковыми патогенами статистически значимо не различались.

Все умершие имели сходные тяжелые осложнения, которые и послужили причиной смерти: отек легких, отек головного мозга, острая дыхательная недостаточность. У всех больных, умерших от острых пневмоний тяжелого течения в эпидемический период гриппа А/Н1N1 выявлены массивные повреждения респираторного тракта в сочетании с признаками инфекционно-токсического шока и полиорганной недостаточностью. При этом наличие вируса подтверждено лабораторно в 20% случаях, а присутствие вторичного бактериального агента в 15% случаях. Тем не менее, патологоанатомический диагноз грипп выставлен в 14 (70%) случаях, в 15 (75%) случаях выставлен диагноз вирусно-бактериальная пневмония, что позволяет говорить о частом (75%) присоединении к первичному вирусному повреждению вторичной бактериальной флоры.

Литература

1. Mossad S. The resurgence of swine-origin influenza A(H1N1). *Cleveland Clin. J. Med.* 2009, 76:337-343.
2. Пневмония как осложнение гриппа / М. А. Александрова, С. В. Яковлев // *Русский медицинский журнал.* – 2006. – № 2. – С. 90-93.
3. Neumann G., Noda T, Kawaoka Y. Emergence and pandemic potential of swine-origin H1N1 influenza virus. *Natura.* 2009, 459: 931-939.