

Т. М. Церах

АТИПИЧНЫЕ ПНЕВМОНИИ. ОПЫТ ПУЛЬМОНОЛОГА

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Информация об атипичных пневмониях и собственные наблюдения за атипичными пневмониями за последние два десятилетия в Минске.

Ключевые слова: атипичные пневмонии, пульмонология.

T. M. Cerah

ATYPICAL PNEUMONIA. PULMONOLOGIST'S EXPERIENCE

Information about atypical pneumonia and related observations of atypical pneumonia over the past two decades in Minsk.

Key words: Atypical pneumonia, pulmonology.

Всегда следует помнить: «Осторожность – мать мудрости!»

За последние два десятилетия мы не раз встречались с атипичной пневмонией. В 2009 году видели смерти молодых людей, переживали, недоумевали. Это было до использования препарата Асельтомивир, ингибитора вирусной нейроминидазы.

Вопреки инструкции в тяжелых случаях его использовали повторно. Пациенты выздоравливали. Это была победа.

Руководя лечением сорока пяти пациентов, мне запомнился один необычный случай. Тяжелая атипичная пневмония при нормальной температуре тела.

Обычно: чем выше температура, тем тяжелее пневмония. Тридцатилетняя женщина, ранее не страдавшая никакими заболеваниями, стеснялась обращаться к медикам из-за нормальной температуры тела.

Спасли ее близкие люди, вызвав скорую помощь. Женщина в тяжелейшем состоянии без промедления была доставлена в реанимацию и подключена к аппарату искусственной вентиляции легких. Выздоровела.

Другой случай атипичной пневмонии.

Сотрудница клиники – пятидесятидевятилетняя медицинская сестра обратилась с высокой

температурой тела, сухим кашлем, а рентгенологически – двусторонняя пневмония. Сохраняя все меры предосторожности: полная изоляция ее от остальных пациентов, ношение защитных масок, резиновых перчаток и т.д. Её госпитализировали в пульмонологическое отделение.

Несмотря на проколную терапию, пациентке становилось все хуже и хуже. Заведующий пульмонологическим отделением интуитивно включил Ацикловир по одному грамму два раза в сутки внутривенно пять дней подряд.

Через пять дней нормализовалась температура тела, улучшились лабораторные и рентгенологические данные. Полностью выздоровела только через одиннадцать дней. В настоящее время здорова, трудится.

Таким образом, бывает – в некоторых случаях, к счастью, помогают интуиция и опыт.

Литература

1. Борохов А. И., Дуков Л. Г. «Диагностические ошибки в пульмонологии». М., 1977 г.
2. Молчанов Н. С. «Клиника и лечение острых пневмоний». Ленинград, 1971 г.
3. Путов Н. В., Федосеев Г. Книга «Руководство по пульмонологии». Ленинград. 1978 г.

Поступила 03.04.2020 г.