

*Герасимчик А. Г.*

## **АНАЛИЗ СООТВЕТСТВИЯ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОТОКОЛАМ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Бова А. А.*

*Кафедра военно-полевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Пневмония является ведущей патологией органов дыхания. Заболеваемость пневмонией в Вооруженных Силах имеет тенденцию к циклическому течению с периодами роста и спада заболеваемости. На данный момент прослеживается рост заболеваемости (число пневмоний в 2016 году на 22,8% выше по сравнению с 2015 годом) с 2012 года когда было зарегистрировано наименьшее число пневмоний с 2010 года.

**Цель:** ароследить частоту выявления возбудителя при заболевании внебольничной пневмонией. Выявить наиболее часто встречающийся возбудитель внебольничной пневмонии. Проанализировать тактику ведения пациентов с внебольничной пневмонией в соответствии с клиническими протоколами и оценить схемы введения антибактериальных препаратов и эффективность проводимой этиотропной терапии в ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ».

**Материал и методы.** Истории болезней пациентов, статистический анализ.

**Результаты.** Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов с клиническим диагнозом «Внебольничная пневмония», которые находились на лечении в условиях пульмонологического отделения ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ» в 2016 году. Диагноз «Внебольничная пневмония» считался установленным, при наличии клинических данных, подтвержденных данными рентгенографии. Медикаментозное лечение считалось эффективным при наличии положительной клинической динамики и рентгенологических данных.

**Выводы.** Возбудитель выявлялся около 20% случаев у лиц находившихся на лечении в пульмонологическом отделении с установленным диагнозом «Внебольничная пневмония». Основным возбудителем выявленным при исследовании мокроты является *Streptococcus pneumoniae*, также выявлялись в *Haemophilus influenzae* и *Mycoplasma pneumoniae*. Проведение этиотропной терапии в целом соответствует выявленным возбудителям. Схема введения антибактериальных препаратов соответствует тяжести течения пневмонии.