

*Секция: Медицинские науки*

**МЕЙРАМОВА ЭСЕЛ МЕРЕКЕКЫЗЫ**

*докторант PhD кафедры*

*внутренних болезней интернатуры*

*АО "Медицинского университета Астана"*

*г. Астана, Казахстан*

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН**

**Целью исследования** было изучить особенности течения пневмонии у беременных женщин.

**Материалы и методы.** Нами были исследованы все беременные женщины наблюдавшиеся в пульмонологическом отделении ФАО ЖДБ г.Астана в 2015 году, направленные с диагнозом пневмония, в количестве 22 человек. Медиана возраста исследуемых женщин составила 28 лет ( $Q_1$ -22;  $Q_3$ -34). Всем исследуемым беременным наряду с физикальным обследованием были проведены лабораторные и инструментальные исследования, такие как определение показателей общего анализа крови; бактериологическое исследование; рентгенологическое исследование органов грудной клетки.

**Результаты.** Изучение течения пневмонии у беременных выявило следующие результаты: частота очагового поражения легочной ткани в одном легком была выявлена в 54,4% случаев (95%ДИ (34,7-73,1)); долевая пневмония была диагностирована в 18,2% случаев (95%ДИ (7,3-38,5)); двухстороннее очаговое поражение было зарегистрировано в 27,7% случаев (95%ДИ(13,2-48,2)). Были выявлены статистически значимые

различия по локализации воспалительного процесса: достоверно чаще поражались нижние доли ( $p=0,01$ ), при этом достоверно чаще регистрировались правосторонние пневмонии ( $p=0,05$ ). Исследуя клинические проявления заболевания было выявлено, что у 54,5% (95%ДИ (34,7-73,1)) беременных выявление физикальных признаков пневмонии было малосимптомно. Лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом был выявлен только у половины исследованных женщин (50% (95%ДИ (30,7-69,3))). Бактериологическое исследование выявило таких возбудителей как, *Str.pneumoniae* (50%), *St.aureus* (18%), *Candida albicans* (5%), *Escherichia coli* 5%. Течение пневмонии в 54,5% случаев (95%ДИ (34,7-73,1)) осложнялось развитием дыхательной недостаточности I степени, в 18% случаев (95%ДИ (7,3-38,5)) дыхательной недостаточности II степени, у одной беременной женщины был зарегистрирован плеврит, что составило 4,5% (95%ДИ 0,8-21,8).

**Выводы.** Течение пневмонии у каждой второй исследованной беременной женщины протекало без явных физикальных симптомов пневмонии и лишь в 50% случаев был выявлен лейкоцитоз. При этом, несмотря на преобладание очагового поражения в 72,4% случаев течение пневмонии осложнялось развитием дыхательной недостаточности I-II степени.