**«Статистические данные возрастной характеристики зарегистрированных случаев пневмонией в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014- 2017 г. г»**

**Заровняева Наталья Васильевна**

Научный руководитель Соломатова Светлана Фотеевна

ТЕЗИСЫ

Уважаемые участники конференции, вашему вниманию представлена научно-исследовательская работа

Названнуютему я выбрала потому, проблема диагностики и лечения пневмонии являются одной из самых актуальных в современной терапевтической практике. В России ежегодно более 1,5 млн. человек заболевают пневмонией, из них 20%, в связи с тяжестью состояния, госпитализируются. По официальной статистике ежегодно регистрируется не менее 400 тысяч новых случаев. В развитых странах заболеваемость пневмонии составляет от 3,6 – 16 на 1000 человек. Среди больных пневмонией преобладают мужчины: составляют от 52 до 56% больных, женщины от 44 до 48%.

Частота пневмоний отчетливо увеличивается с возрастом. Пациенты в возрасте от 40 до 59 лет составляют 38,4 – 55,7% заболевших, старше 60 лет – от 31 до 60%.

4-е место среди причин смерти занимает пневмония после сердечно-сосудистых заболеваний, злокачественных новообразований, травм и отравлений.

70% всех случаев пневмонии можно было бы предотвратить с помощью вакцин и антибиотиков по цене менее 80 центов на человека, считают в Региональном информационном центре ООН в Западной Европе.

До эры антибиотиков (а она началась с конца 30 х годов прошлого века) от крупозного воспаления лёгких (так тогда называли пневмонию) умирали 85 из 100 заболевших – 85%.

39 тысяч человек умерли от пневмонии в России в 2014 году, что на 10 тысяч больше, чем в предыдущем году

**Предмет исследования:** Статистические данные зарегистрированных случаев заболеваемости пневмонией в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014- 2017 г.г.

**Объект исследования:** Статистические данные зарегистрированных случаев заболеваемости пневмонией в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014- 2017 г.г.

**Цель исследования:** сравнить, сопоставимы ли литературные данные, данные ВОЗ по заболеваемости пневмонией со статистическими данными зарегистрированных случаев заболеваемости пневмонией в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014-2017 г.г.

**Задачи исследования:**

1. Изучить и проанализировать научно методическую литературу по заболеваемости пневмонией

2.Сравнить литературные данные, данные ВОЗ по заболеваемости пневмонией со статистическими данными зарегистрированных случаев пневмонией в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014-2017 г.г.

3.Выявить сопоставимость литературных данных, данных ВОЗ по заболеваемости пневмонией со статистическими данными зарегистрированных случаев пневмонией в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014-2017 г.г.

**Рабочая гипотеза**: показатели заболеваемости пневмонией согласно литературным данных, данным ВОЗ сопоставимы со статистическими данными заболеваемости зарегистрированных случаев пневмонией в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014-2016.

**Метод исследования:**

Изучение научно - методической литературы по заболеваемости пневмонией и статистических данных по г. Барабинску и Барабинскому району за 2014,2015, 2016, 2017.

**Практическая значимость**: знания о возрастной характеристике заболеваемости пневмонией помогут в работе фельдшера, дадут возможность быть более настороженным в отношении данного заболевания

**Пневмония** - острый инфекционно-воспалительный процесс в лёгких с вовлечением всех структурных элементов легочной ткани и обязательным поражением альвеол лёгких с внутриальвеолярной воспалительной экссудацией

**Классификация пневмонии от условия возникновения :**

- внебольничная (приобретенная вне больничного учреждения);

- нозокомиальная (приобретенная в лечебном учреждении);

- аспирационная;

**Клиническая картина пневмонии:**

* Расспрос: недомогание, слабость, быстрая утомляемость, которые являются общими признаками развития интоксикационного синдрома при повышении температуры тела, кашель с отделение мокроты слизисто-гнойного характера или кровохарканьем, боль в грудной клетке
* Осмотр – отставание поражённой стороны при глубоком дыхании
* Пальпация- усиление голосового дрожания
* Перкуторно- притупление легочного звука в месте поражения;
* Аускультация - ослабление голосового дрожания и бронхофонии; ослабленное везикулярное или бронхиальное дыхание; крепитация; влажные мелкопузырчатые хрипы; шум трения плевры

**Факторы риска развития пневмонии**

* возраст (дети и пожилые люди);
* курение (табачный дым снижает механизм защиты органов дыхания);
* хронические заболевания легких, сердца, почек;
* иммунодефицитные состояния;
* сердечная недостаточность.

**Развитию внебольничной пневмонии способствуют следующие факторы риска**

* алкоголизм;
* курение;
* хронический бронхит;
* сахарный диабет в период декомпрессии;
* проживание в домах престарелых, домах инвалидов, других медицинских учреждениях длительного пребывания;
* грипп;
* несанированная ротовая полость;
* муковисцидоз;
* наркомания;
* бронхиальная обструкция (например, рак бронхов, пищевода, легкого);
* длительное пребывание в помещении с кондиционерами, увлажнителями воздуха;

**Анкетирование пациентов терапевтического отделения ГБУЗ НСО Барабинская ЦРБ.**

Мною проведено анкетирование пациентов терапевтического отделения ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ» по выявлению знания о пневмонии, основных факторах риска, методах диагностики и мерах профилактики. В анкетировании приняли участие 20 пациентов терапевтического отделения, из них 11 женщин в возрасте до 40 лет-4, до 70-лет-6, свыше 70 лет-1 , 9 мужчин в возрасте до 40 лет-4, до 70-лет-3, свыше 70 лет-2. Четверо пациентов на момент анкетирования находились на лечении с диагнозом пневмония. Все опрошенные мною пациенты знают о данном заболевании, о значении факторов риска, хотя семеро мужчин и трое женщин продолжают курить, закурили первый раз в детстве (возраст пациентов от 20 до 76 лет); наличие простудных заболеваний в анамнезе отметили в анкете все пациенты; все занимаются самолечением, хотя знают о негативных последствиях. Для укрепления иммунитета принимают иммуномодуляторы растительного происхождения 14 пациентов.

Наличие факторов риска отметили все респонденты: хронический бронхит, ХОБЛ, бронхоэктазы.

Таким образом, проведя анкетирование, я выявила, что все пациенты знают о том, что нужно вести здоровый образ жизни, но многие продолжают курить; занимаются утренней гимнастикой только несколько человек; поэтому я решила с целью первичной и вторичной профилактики провести беседы с данными пациентами.

**Данные проведённого анкетирования пациентов терапевтического отделения**:

Мною проведено анкетирование пациентов терапевтического отделения ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ» по выявлению знания о пневмонии, основных факторах риска, методах диагностики и мерах профилактики. Текст анкеты представлен (Приложение 1). В анкетировании приняли участие 20 пациентов терапевтического отделения, из них 11 женщин в возрасте до 40 лет-4, до 70-лет-6, свыше 70 лет-1 , 9 мужчин в возрасте до 40 лет-4, до 70-лет-3, свыше 70 лет-2. Четверо пациентов на момент анкетирования находились на лечении с диагнозом пневмония. Все опрошенные мною пациенты знают о данном заболевании, о значении факторов риска, хотя семеро мужчин и трое женщин продолжают курить, закурили первый раз в детстве (возраст пациентов от 20 до 76 лет); наличие простудных заболеваний в анамнезе отметили в анкете все пациенты; все занимаются самолечением, хотя знают о негативных последствиях. Для укрепления иммунитета принимают иммуномодуляторы растительного происхождения 14 пациентов.

Наличие факторов риска отметили все респонденты: хронический бронхит, ХОБЛ, бронхоэктазы.

Таким образом, проведя анкетирование, я выявила, что все пациенты знают о том, что нужно вести здоровый образ жизни, но многие продолжают курить; занимаются утренней гимнастикой только несколько человек; поэтому я решила с целью первичной и вторичной профилактики провести беседы с данными пациентами).

**Заключение**
1.Цель нашего исследования достигнута, мы решили все поставленные задачи, проанализировав научно-методическую литературу, статистические данные заболеваемости органов дыхания в г. Барабинске и Барабинском районе за 2014-2017 г.г., найдя их сопоставимость с литературными данными, данными ВОЗ, подтвердили, что причиной пневмонией являются факторы риска, описанные в научно - методической литературе, проведя анкетирование пациентов терапевтического отделения и выявив у них наличие и роль факторов риска в развитии пневмонией и их соответствие описанию в научно - методической литературе.

2.Проблема заболеваемости пневмонии актуальна; подтвердили это при анализе статистических данных заболеваемости - в системе первичной заболеваемости органы дыхания занимают первое ранговое место, в общей заболеваемости преимущественновторое, и это сопоставимо с данными, описанными в научно - методической литературе, данными ВОЗ. Практически все наши опрошенные пациенты долгое время не знали о наличии пневмонии и не обращали внимания на появившиеся первые симптомы, не знали о факторах риска. Только один человек из заболевших своевременно обратился за помощью к медицинским работникам!!! Что также соответствует литературным данным.