ЗНАЧЕННЯ ОБ'ЄКТИВНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ПНЕВМОНІЙ

Плахута В. А., магістрант, Панасюк А. М.,студ. 5-го курсу
Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. О. І. Сміян
СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсом ПП і ДІ

У структурі дитячої смертності гостра бронхолегенева патологія, в тому числі й пневмонія, займає третє місце після перинатальної патології та вроджених вад розвитку.Серед усіх соматичних захворювань у дітей раннього віку, незважаючи на існуючі методи профілактики і лікування, хвороби органів дихання продовжують займати значну питому вагу, що обумовлює необхідність пошуку резервів удосконалення діагностики, лікування та профілактики порушень, які виникають в організмі хворої дитини.

Мета дослідження: встановити роль даних об'єктивного дослідження, а саме перкуторних та аускультативних, в діагностиці пневмоній.

Нами були проаналізовано історій хвороб 44 дітей (30 хлопчиків та 14 дівчаток) віком до трьох років, що перебували на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні №1 КУ «Сумської міської дитячої клінічної лікарні ім. Св. Зинаїди» за період с 2009 по 2011 рр. з діагнозом пневмонія.

Під час об'єктивного обстеження були виявлені наступні дані:гіпертермія вище 38^0С, що трималася на догоспітальному етапі більше 3 днів була виявлена у 84%, продуктивний кашель (64%), сухий кашель (34%), у 50% малюків до року спостерігалося так зване «кригтяче дихання», втяжіння міжреберних проміжків під час дихання – 74,4%, задишка була виявлена лише у 23% дітей, притуплення в місці ураження під час перкусії –у 67%, у 69% дітей виявлено ослаблене дихання, у 29% вислуховувалося жорстке дихання, а у 2% дихання залишалося везикулярним, у 7% дітей аускультативно не вислуховувалися хрипи взагалі, а у решти мали місце різноманітні хрипи (сухі – 25%, вологі дрібнопухирцеві – 36%, крупнопухирцеві – 12% та різнокаліберні сухі та вологі – 20%),

Таким чином, отримані данні об'єктивного обстеження, а саме перкуторні та аускультативні, свідчать про різноманітність об'єктивних симптомів пневмонії, та про необхідність обов'язкового проведення рентгенологічного дослідження органів дихання задля підтвердження діагнозу.