

Р.И. Стрюк, И.В. Маев

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

УЧЕБНИК

**ВТОРОЕ ИЗДАНИЕ,
ИСПРАВЛЕННОЕ И ДОПОЛНЕННОЕ**

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова» в качестве
учебника для студентов учреждений высшего профессионального
образования, обучающихся по специальности 060201.65
«Стоматология» по дисциплине «Внутренние болезни,
клиническая фармакология»

Регистрационный номер рецензии 515 от 26 октября 2012 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2013

УДК 616(075.8)

ББК 54.1я73

С87

Рецензенты:

акад. РАМН, д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» *В.Т. Ивашкин*;

д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой факультетской терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» (ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова), заслуженный врач РФ *Ю.М. Максимовский*.

Авторы:

д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой внутренних болезней стоматологического факультета ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова *Р.И. Стрюк*;

д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии ГБОУ ВПО МГМСУ А.И. Евдокимова *И.В. Маев*.

Стрюк Р. И., Маев И. В.

С87 Внутренние болезни : учебник. — 2-е изд., испр. и доп. / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 544 с. : ил.
ISBN 978-5-9704-2516-9

В учебнике, написанном в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования 3-го поколения по специальности «Стоматология» и примерной учебной программой по дисциплине «Внутренние болезни, клиническая фармакология», представлены современные данные по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям, дифференциальной диагностике, лечению, профилактике и прогнозу наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов. Рассмотрены основные стоматологические проявления при этих заболеваниях.

Учебник предназначен студентам стоматологических факультетов медицинских вузов.

УДК 616(075.8)

ББК 54.1я73

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

© Стрюк Р.И., Маев И.В., 2013

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2013

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,

ISBN 978-5-9704-2516-9

оформление, 2013

Глава 1

ПНЕВМОНИЯ

Пневмония — острое инфекционное заболевание, характеризующееся очаговым поражением респираторных отделов легких с внутриальвеолярной экссудацией и в различной степени выраженными лихорадкой и интоксикацией.

Распространенность пневмонии довольно высокая — 10–15 больных на 1000 населения в различных возрастных группах. По данным Российского респираторного общества, общее число больных пневмонией превышает 1,5 млн человек в год.

Код по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10): J12–J18.

Классификация

Рекомендованная Европейским обществом пульмонологов и Американским торакальным обществом врачей классификация пневмонии учитывает условия развития заболевания, особенности инфицирования респираторных отделов легких и состояние иммунологической реактивности организма.

Выделяют пневмонию:

- 1) **внебольничную** (домашнюю, амбулаторную); возбудители — в основном пневмококки, стрептококки, внутриклеточные микроорганизмы — микопlasма, хламидии, легионелла, гемофильная палочка, реже — грамотрицательная флора;
- 2) **внутрибольничную** (госпитальную, нозокомиальную); возбудителями чаще являются золотистый стафилококк, грамотрицательные аэробные бактерии — клебсиелла, кишечная палочка, протей, синегнойная палочка, анаэробы;
- 3) **аспирационную**; возбудителями чаще являются анаэробы и грамотрицательные микроорганизмы;
- 4) **пневмонию у лиц с иммунодефицитом** (врожденный иммунодефицит, ВИЧ-инфекцию, ятрогенную иммуносупрессию); возбудителями чаще выступают грамположительные и грамотрицательные

микроорганизмы, цитомегаловирус, герпетическая группа вирусов, грибы, пневмоцисты и другие простейшие.

Клинико-морфологическая классификация:

- 1) долевая (крупозная) пневмония;
- 2) очаговая пневмония (бронхопневмония).

По степени тяжести различают пневмонию:

- легкой степени;
- среднетяжелую;
- тяжелую.

Этиология

Возбудителями пневмонии являются пневмококки, стрептококки, золотистый стафилококк, синегнойная, кишечная и гемофильная палочки, хламидии, легионеллы, микоплазма и вирусы (гриппа А, парагриппа и др.).

Предрасполагающими к развитию пневмонии факторами являются:

- курение;
- злоупотребление алкоголем;
- хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ);
- заболевания сердечно-сосудистой системы (ССС) с развитием застойных явлений в малом круге кровообращения;
- хроническая инфекция носоглотки и придаточных пазух носа;
- врожденные дефекты бронхолегочной системы;
- воздействие агрессивных факторов окружающей среды и профессионально-производственных вредностей;
- врожденное или приобретенное снижение иммунитета;
- тяжелые соматические и психические заболевания, операции;
- длительная гиподинамия;
- пожилой и старческий возраст.

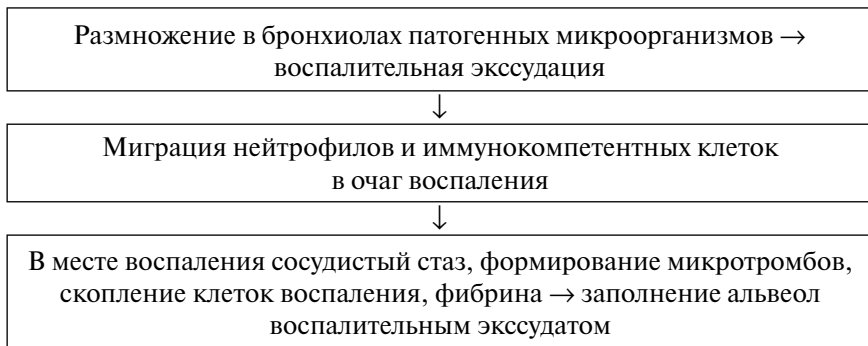
Патогенез

Противоинфекционную защиту нижних дыхательных путей осуществляют механические факторы, механизмы неспецифического и специфического иммунитета (гуморальные и клеточные). Причинами развития воспалительной реакции в респираторных отделах легких могут быть как снижение иммунной реактивности организма человека, так и массивное инфицирование или высокая вирулентность возбудителя. В развитии пневмонии выделяют следующие патогенетические механизмы:

- **бронхогенный** (вследствие нарушения механизмов «самоочищения» трахеи и бронхов);

- **гематогенный** (при сепсисе, эндокардите трехстворчатого клапана, инфекционных заболеваниях);
- **лимфогенный** (у ослабленных больных с пониженной кислотностью желудочного сока, при которой создаются благоприятные условия для колонизации патогенной микрофлоры в желудочно-кишечном тракте — ЖКТ).

Условно патогенез заболевания можно представить так:



Воспалительный процесс чаще ограничивается тканью легкого, реже принимает системный характер.

Крупозная пневмония

Крупозная пневмония (долевая, плевропневмония) характеризуется поражением одной или нескольких долей легкого с вовлечением в воспалительный процесс плевры.

Этиология

В преобладающем большинстве случаев возбудителем являются пневмококки, реже — стрептококки, стафилококки, кишечная палочка или смешанная микрофлора.

К характерным особенностям крупозной пневмонии относятся:

- поражение доли (реже — сегмента) с обязательным вовлечением в воспалительный процесс плевры;
- участие в патогенезе реакции гиперчувствительности немедленного типа в зоне респираторных отделов легких, что определяет «бурную» гиперергическую реакцию, индуцирующую воспалительный процесс;
- фибринозный характер экссудата;
- преимущественное поражение альвеолярной ткани и респираторных бронхов с сохранением проходимости дыхательных путей;