Этиология. Основной возбудитель пневмоний — *Streptococcus pneumoniae*, обнаруживаемый более чем в 90% случаев. 82 серологических типа пневмококка могут вызывать острые пневмонии, как крупозные, так и бронхопневмонии. 25% пневмоний вызывает *Mycoplasma pneumoniae*. При внутрибольничных острых пневмониях, возбудитель, как правило, — собственные условно патогенные микроорганизмы или грамотрицательные бактерии, полученные пациентом в стационаре. Нередко при этом обнаруживают смешанную флору. Кроме упомянутых бактерий, пневмонии могут вызвать клебсиелла, стафилококк, синегнойная, кишечная и гемофильная палочки, палочка Пфайффера, протей и др.

Факторы риска развития острых пневмоний: инфекции верхних дыхательных путей (прежде всего, вирусные), нарушение проходимости бронхиального дерева, иммунодефицитные состояния, злокачественные опухоли, нарушения лёгочной гемодинамики, послеоперационный период, массивная инфузионная терапия, травмы, алкоголь, курение, вдыхание токсических веществ и пыли, пожилой возраст, переохлаждение, стрессы.

Патогенез. Основные пути попадания микроорганизмов в лёгкие:

воздушно-капельный — с вдыхаемым воздухом;

аспирационный — из носо- и ротоглотки;

гематогенный — из отдалённых очагов инфекции;

контагиозный — из соседнего очага инфекции.

В развитии острых пневмоний наибольшее значение имеют воздушно-капельный и аспирационный пути, а также повреждение барьерных систем лёгочной защиты. Вирусы способны проникать в респираторные отделы лёгкого, повреждать пневмоциты I порядка и альвеолярную стенку, вызывая интерстициальное воспаление с характерным мононуклеарным инфильтратом и реакциями клеточного иммунитета. Бактерии, напротив, повреждая лёгочную паренхиму и вызывая хемотаксис лейкоцитов, приводят к экссудативному воспалению со скоплением экссудата в полостях альвеол, альвеолярных ходов, бронхиол.

Интересные статьи:

1) Системная склеродермия

2) Инфекционные заболевания

3) Парагрипп