Кроме инфекции, развитию пневмонии способны предрасполагать неблагоприятные факторы внешней и внутренней среды, под действием которых имеет место спад общей неспецифической устойчивости иммунитета (ингибирование фагоцитоза, синтез бактериолизинов и др.) и снижение активности локальных защитных механизмов (патология мукоцилиарного баланса, уменьшение фагоцитарной активности альвеолярных макрофагов и нейтрофилов и др.).

В патогенезе пневмонии некоторую роль отводят аллергическим и аутоаллергическим компонентам .
Сапрофиты и патогенные бактерии, преобразуясь в антигены по отношению к организму, способствуют синтезу антител, которые закрепляются в основном на клетках эпителия респираторного тракта. Здесь имеет место типичная реакция антиген-антитело, которая повреждает близлежащие ткани и приводит к формированию воспалительного очага.

При наличии общих антигенных детерминант микрофлоры и легочной паренхимы или при повреждении этой ткани вирусами, бактериями, лекарственными препаратами, приводящем к формированию ее антигенных характеристик, начинают прослеживаться аутоаллергические реакции. Эти механизмы способствуют в некотором плане затяжному существованию патологических очагов и длительному протеканию заболевания. Также, хроническое течение пневмонии зачастую бывает обусловлено ассоциациями микрофлоры.
Клиническая картина. Для проявления пневмонии типичны **ведущие синдромы:**

Интоксикационный (повышенная утомляемость, слабость, головные и мышечные боли, нехватка кислорода, тахикардия, цианоз, ухудшение аппетита).

Синдром **общих воспалительных механизмов** (жар, дрожь, повышение температуры тела, изменение острофазовых показателей в крови: лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, повышение СОЭ, концентрации фибриногена, а2-глобулинов, обнаружение С-реактивного белка).

Синдром **воспалительных изменений** легочной паренхимы (нарастание кашля и отделения мокроты, укорочение звука при перкуссии), повышение голосового дрожания

и бронхофонии, нарушение частоты и характера дыхательных движений, выслушивание влажных хрипов, типичные рентгенологические признаки.

Синдром **вовлечения других органов и систем** — сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек, центральной нервной системы.

Следует помнить, что чем сильнее выражены эти признаки, а быть может о он один, тем агрессивнее будет протекать пневмония.

Прочитать еще:

1) Биохимический анализ в неврологии

2) Радиоизотопное исследование

3) Выпадение волос