Проявления явной интоксикации очень типичны для орнитозной и микоплазменной пневмонии, часто диагностируются при стафилококковых, гриппозных и пневмококковых (крупозных) форм, а также при воспалении легких, вызванных вирусно-бактериальными ассоциациями. **Пациента** беспокоят дрожь в теле и повышение температуры тела. Резкое начало с лихорадкой более типично для бактериальных видов, особенно — для крупозной (пневмококковой).

Заболевание в основном развивается остро с появления сильного озноба и повышения температуры тела до фебрильной. В результате выраженной **интоксикации** и фебрильной температуры начинают формироваться локальные симптомы.

При вирусных пневмониях в начале заболевания больной не производит впечатления своего [тяжелого состояния](#) (кроме инфицированных гриппом), так как клиническая симптоматика еще не определяется проявлениями патогномичными для воспаления легких.

Для установления диагноза с учетом причинного этиологического фактора имеет значение точное описание симптомов патологии в начале его развития. Осиплость голоса или невозможность разговаривать типично для пневмоний, вызванных вирусом парагриппа (в детском возрасте иногда формируется даже **ложный круп**).

Слезотечение, боли и неприятные ощущения в глазах (проявления конъюнктивита), першение в горле при акте глотания, обильный насморк из носа (клиника **ринофарингита**

) без патологии прочих отделов респираторного тракта имеет место при пневмонии, вызванной аденовирусом. Если у пациентов на фоне невыраженных катаральных проявлений в верхних дыхательных путях формируется бронхит, часто с астматическим осложнением, и пневмония, то возможно ее возбудителем служит респираторно-синцитиальный вирус. Для этого заболевания типичны невысокая температура тела и отчетливые признаки интоксикации.

При изучении истории болезни следует обращать внимание на сопутствующие патологии остальных органов и систем, которые способны воздействовать на проявления и **течени**
е пневмонии

. Так, пациенты с различными онкологическими патологиями, гемобластозами, принимающие лечение химиотерапевтическими препаратами, [иммунодепрессанты](#)

, страдающие алкоголизмом и прочими вредными привычками, являются той социальной группой, у которых формирование пневмонии случается на фоне сильного изменения иммунитета организма.

В появлении воспаления легких, протекающих с атипичной клинической картиной, следует обратить внимание на эпидемиологический анамнез: контакт с птицами (домашними или декоративными) — источником **Chlamydia psittaci**, мышами, туристическими поездками (например, источником легионелл бывает вода в системах вентилирования воздуха отелей). Следует обращать внимание на групповые эпидемии остролихорадочных болезней в тесно контактирующих популяциях.

Прочитать еще:

- 1) [Патология языко-глоточного нерва](#)

2) [Гипокинезия и ригидность](#)

3) [Связи мозжечка](#)