

*Во время эпидемии гриппа повышается влияние вирусно-бактериальных ассоциаций (в основном диагностируются стафилококки), а также условно-патогенные бактерии. При вирусно-бактериальных пневмониях респираторные вирусы означают этиологическим фактором лишь в начальном этапе болезни: главным этиологическим механизмом, характеризующим клиническую симптоматику, тяжесть протекания и исход пневмонии, служит бактериальная микрофлора.*

**Патогенез.** В патогенезе пневмонии ключевая роль отводится действию [инфекционного агента](#),

попадающего в легкие из окружающей среды. Чаще всего бактерии попадают в респираторные тракты ткани легкого посредством бронхов: ингаляционно (вместе с вдыхаемым воздухом) и аспирационно (из носо- или ротоглотки). Бронхогенный путь инфицирования служит главным при первичных пневмониях.

Гематогенным путем микрофлора заходит в легкие в основном при вторичных пневмониях, формирующихся в качестве осложнения при сепсисе и обще-инфекционных процессах, а также при **тромботическом происхождении** пневмонии. Лимфогенное распространение микрофлоры с появлением пневмонии имеет место только при ранениях в грудную клетку.

Доказан и эндогенный путь появления воспаления в легочной паренхиме, обусловленный активацией бактерий, имеющих в легких. Значение его заметно в основном при внутрибольничных пневмониях.

Начальным этапом появления воспаления легких служит адгезия микрофлоры к поверхности слизистых клеток бронхиального тракта, чему хорошо способствуют **предрасполагающаяся дисфункция** мерцательного эпителия и патология мукоцилиарного клиренса. Следующим этапом после прикрепления имеет место появление воспаления и колонизация бактерий в эпителиальных клетках. Нарушение целостности мембраны этих клеток благоприятствует активному синтезу биологически активных соединений-цитокинов (интерлейкины 1, 8, 12 и др.).

Под действием цитокинов реализуется хемотаксис макрофагов, нейтрофилов и прочих

эффektorных клеток, принимающих участие в местных [воспалительных проявлениях](#). В формировании последующих ступеней воспаления большое влияние играет инвазия и внутриклеточная персистенция бактерий, синтез ими эндо- и экзотоксинов. Эти механизмы способствуют к воспалению внутри альвеол и бронхиол и появлению клинических симптомов болезни.

Ключевую роль в формировании пневмонии играют **факторы риска**. К ним причисляют биологический возраст (лица в возрасте и дети); курение; хронические болезни органов, сердца, почек, пищеварительного тракта; иммунодефицитные состояния; контакт с птицами, мышами и прочими животными; длительные поездки (автобусы, вокзалы, самолеты, отели); переохлаждение; общение в замкнутых обществах.

---

Прочитать еще:

- 1) [Трупное окоченение](#)
  
- 2) [Исходы фибриноида](#)

3) [Амилоидоз](#)