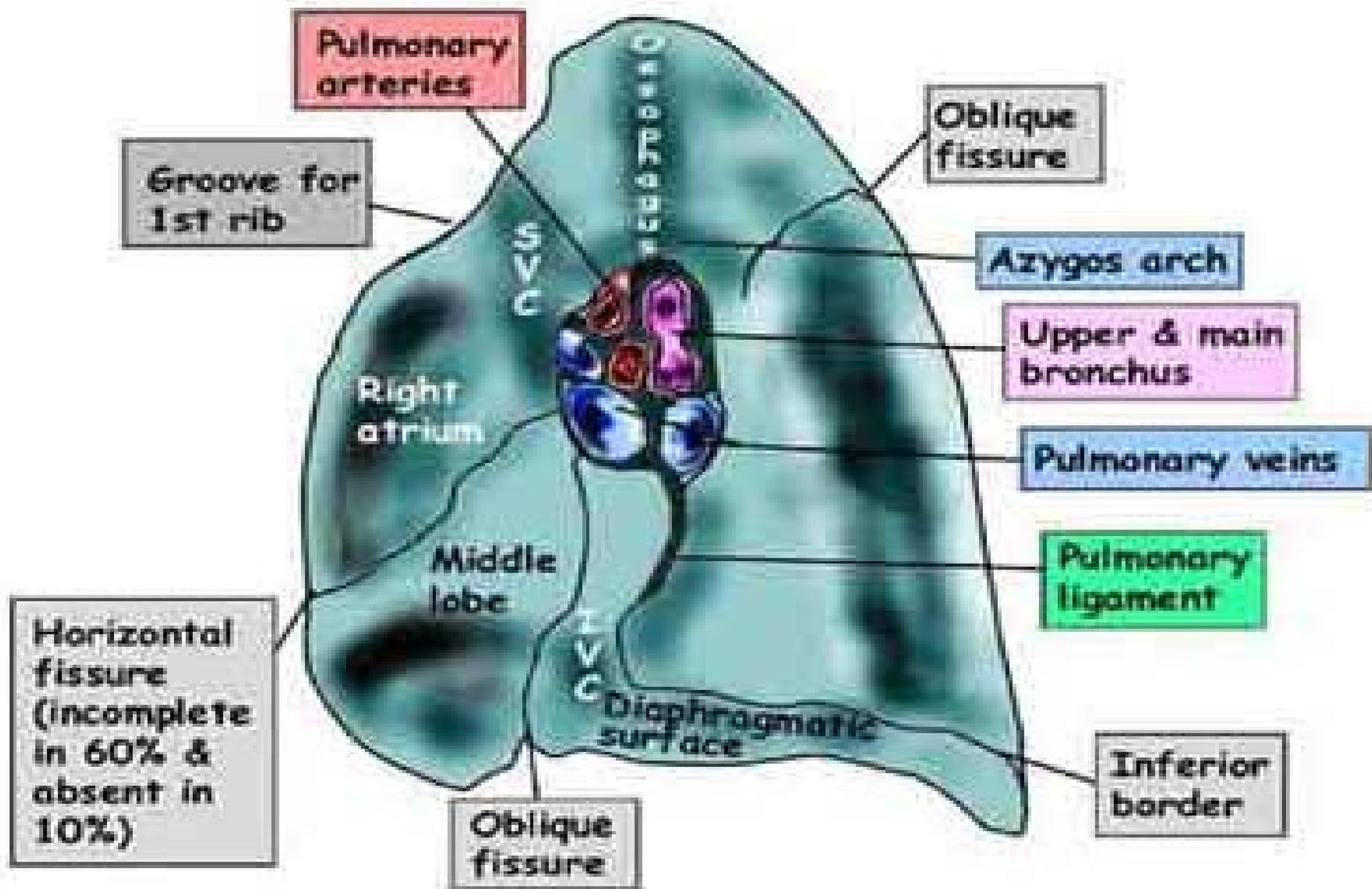


Ташкентская Медицинская Академия

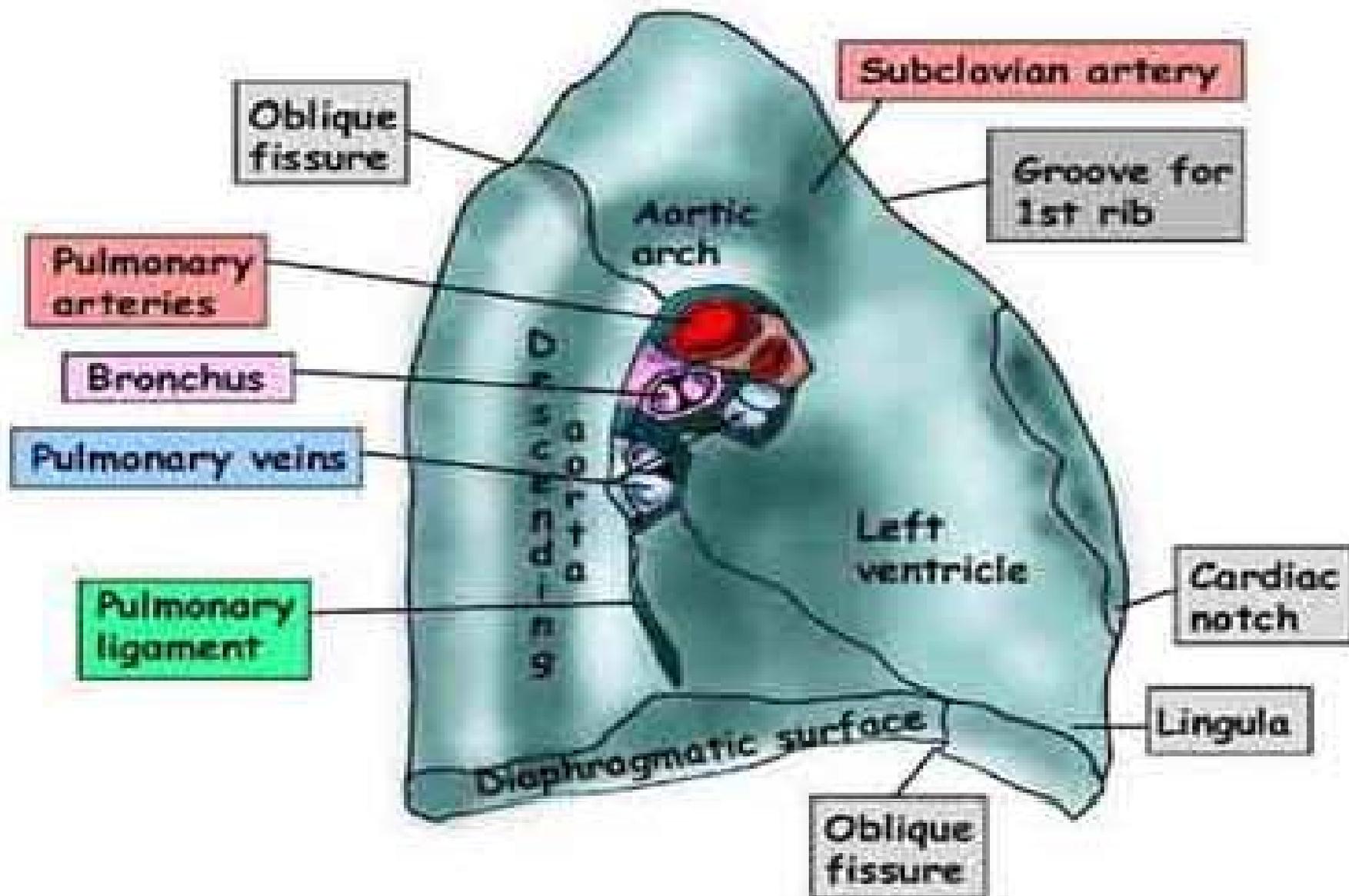
**Хронические неспецифические
заболевания легких**
Лектор: д.м.н. Беркинов У.Б.

Кафедра факультетской и госпитальной хирургии

MEDIAL SURFACE OF RIGHT LUNG



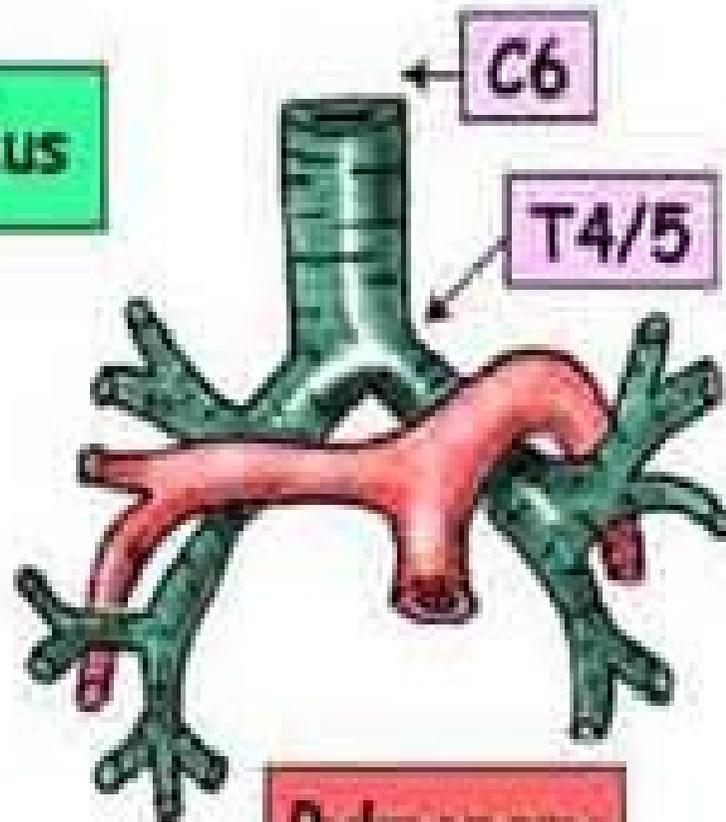
MEDIAL SURFACE OF LEFT LUNG



MAIN BRONCHI

Right bronchus

- Wider
- Shorter
- Steeper
- 2cm

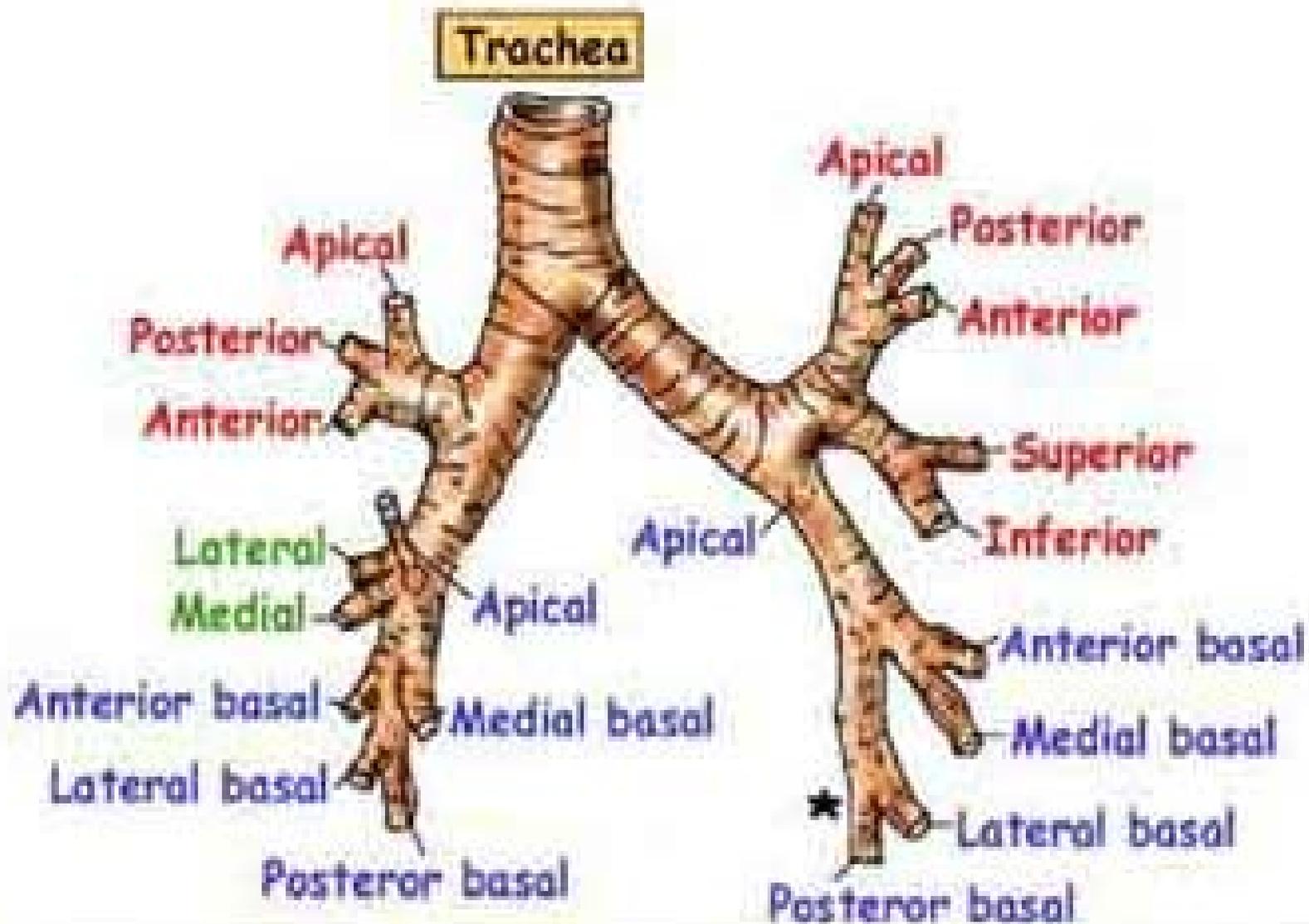


Left bronchus

- Narrower
- Longer
- More horizontal
- 5cm

Pulmonary artery

BRONCHOPULMONARY SEGMENTS



Хронические неспецифические заболевания легких

1	Хронический абсцесс легких
2	Пневмоцирроз
3	Бронхоэктатическая болезнь
4	Нагноившиеся кисты легких
5	Поликистоз

Классификация ХНЗЛ

П.А.Куприянов, А.А.Колесов

I. Абсцесс и гангрена легких

1. Гнойный абсцесс

- а) острый
- б) хронический

2. Гангренозный абсцесс:

- а) острый
- б) хронический

3. Гангрена легкого

II. Пневмоцирроз после абсцесса легкого

III. Бронхоэктазы

1. Сопровождается ателектазом легкого (ателектатические бронхоэктазы)
2. Бронхоэктазы без ателектаза легкого

IV. Нагноившиеся кисты легкого ("кистозное легкое")

Клинические признаки ХНЗЛ

- Кашель
- Гнойная мокрота
- Гипертермия
- Боль в грудной клетке
- Кровохарканье
- Деформация грудной клетки
- Изменение состава крови

Методы диагностики больных с ХНЗЛ

- **Общеклинические**
- **Рентгенологические**
 - полипозиционная рентгеноскопия
 - рентгенография
 - томография
 - бронхография
- **Неинвазивные методы**
 - компьютерная томография
 - МРТ
- **Рентген-ангиографические методы**
 - ангиопульмонография
 - бронхиальная артериография
- **Эндоскопические методы**
 - бронхоскопия
 - торакоскопия
 - торакоабсцессоскопия
- **Радиоизотопные методы**
 - Сканирование легких
 - Бактериологический
 - бактериоскопия
 - хроматоспектрометрия
 - Бактериологический метод в условиях аэробной и анаэробной среды
 - Цитологический метод

Дифференциальная диагностика хронического абсцесса легких

<i>Диагностический признак</i>	<i>Клиническое выздоровление</i>	<i>Переход в хроническую стадию</i>
Деформация ТБД в перифокальной зоне	±	+
Ампутация долевых или сегментарных ветвей легочной артерии	-	+
Исчезновение капиллярной фазы в перифокальной зоне на ангиопульмонограмме	-	+
Наличие артериовенозных свищей	-	+
Гиперваскуляризация ветвей бронхиальной артерии в перифокальной зоне	-	++

Хронический абсцесс

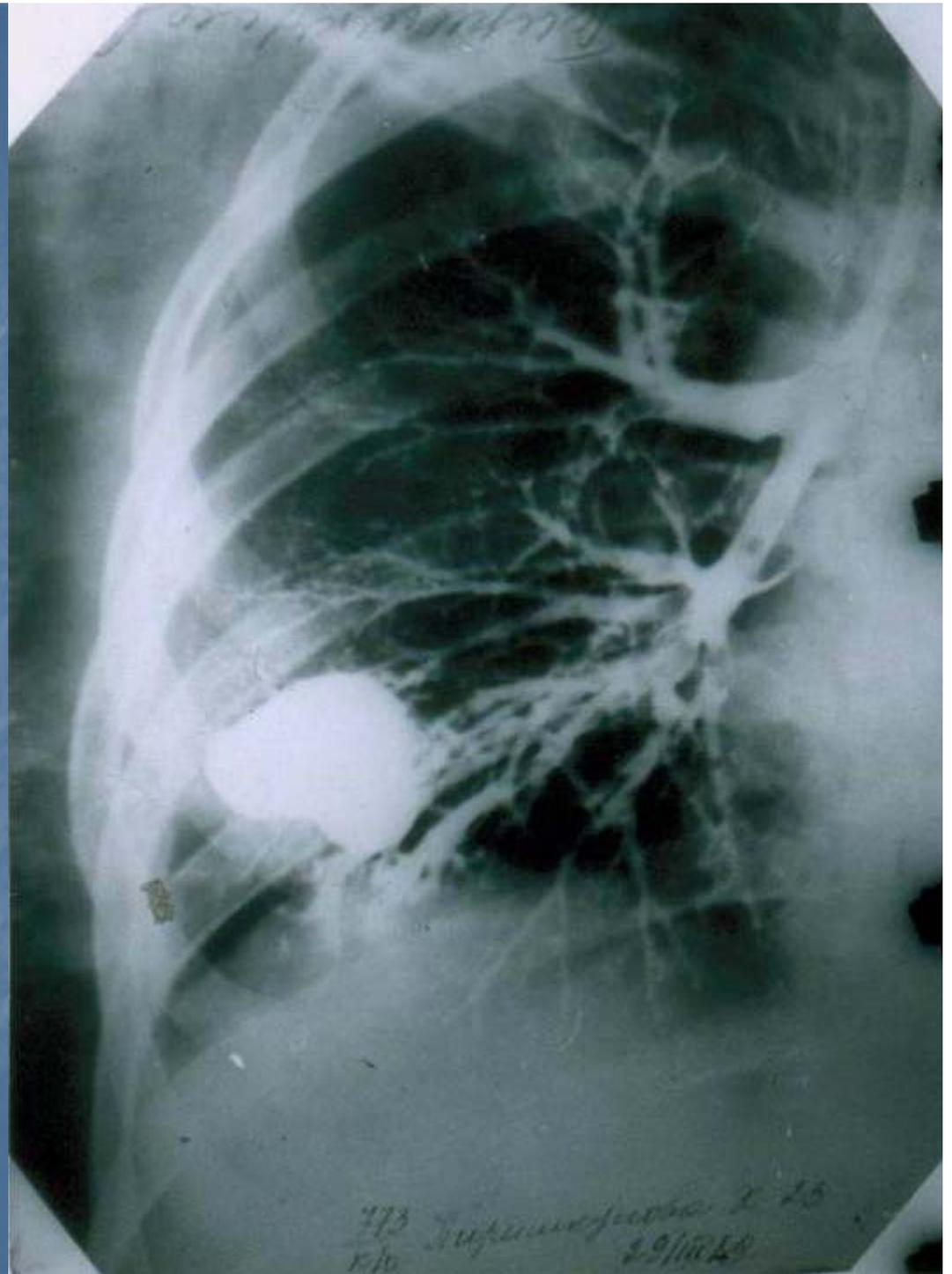
Ограниченный гнойно-деструктивный процесс в легочной ткани не завершающийся в течении 2 – 3 месяцев.

Иногда отмечается инфильтрация окружающих тканей.

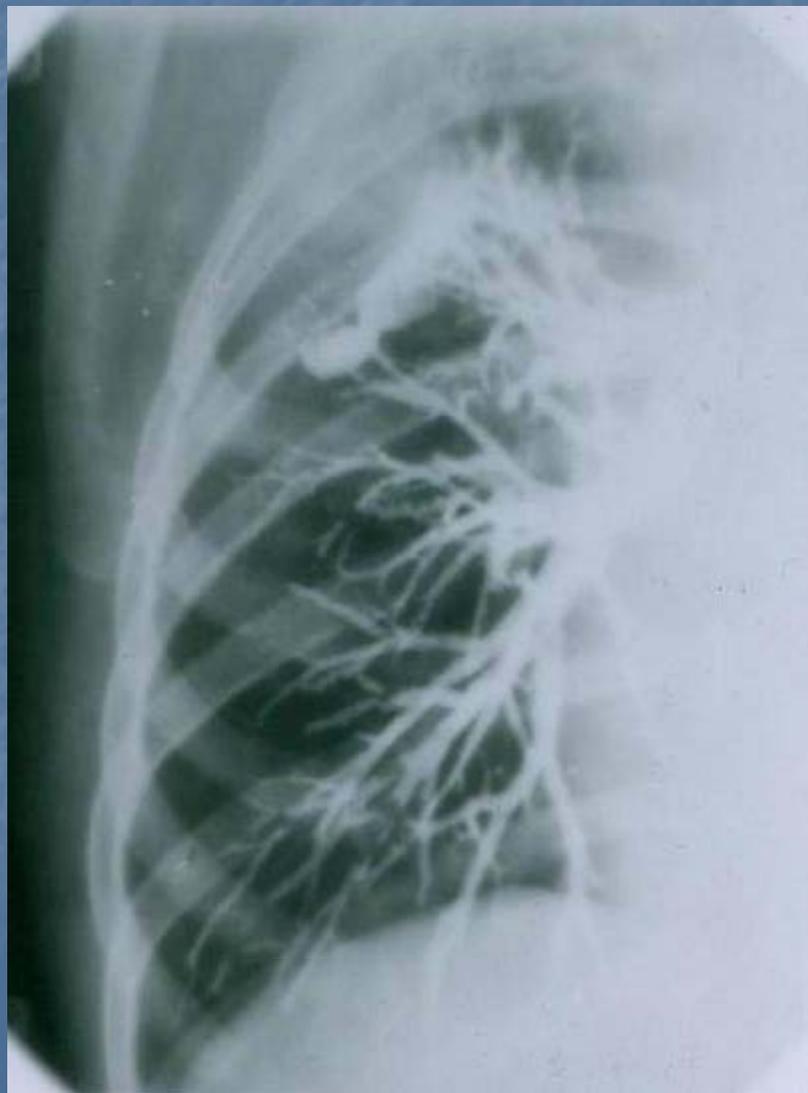
Абсцесс легкого



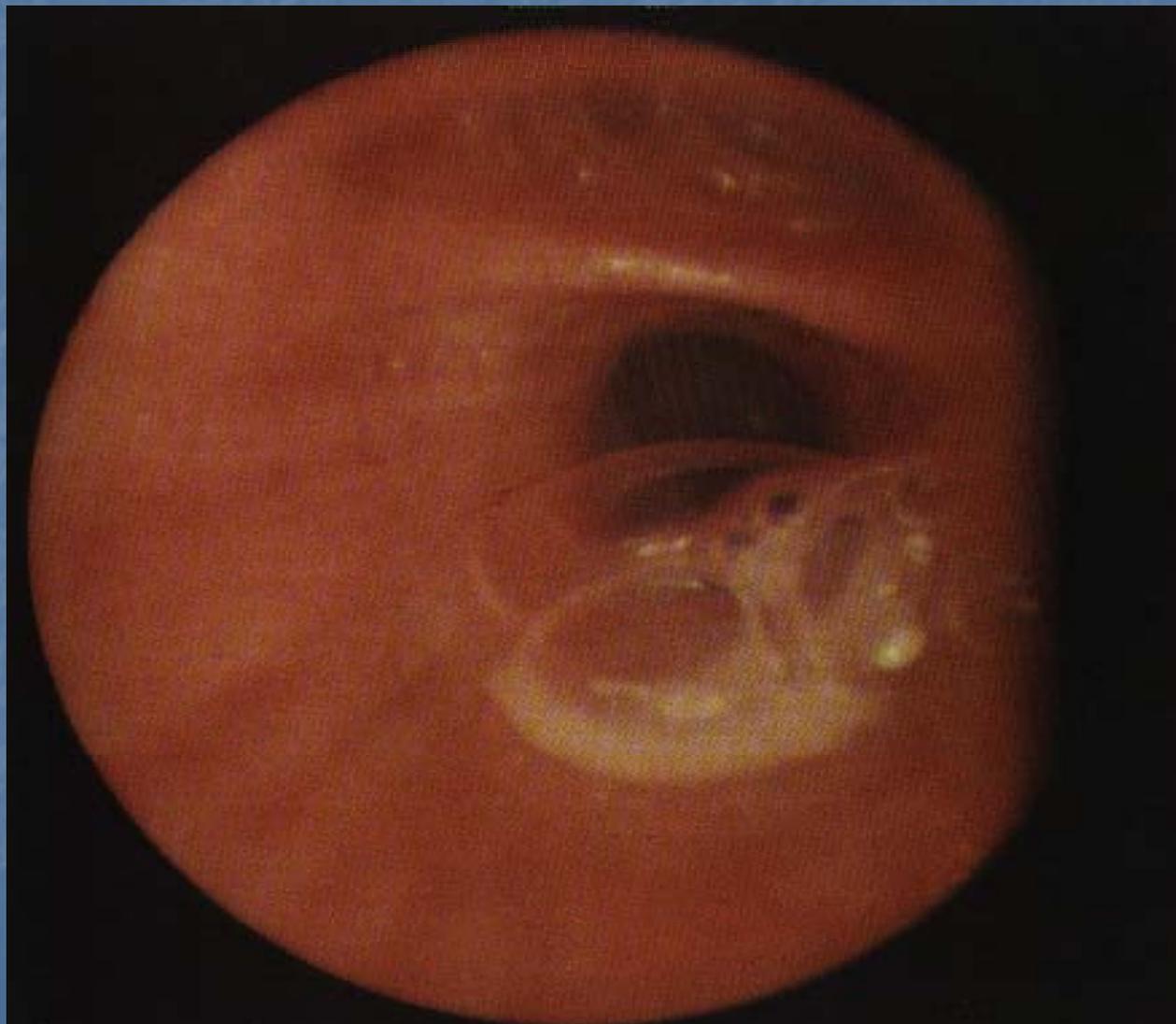
Бронхография абсцесса легкого



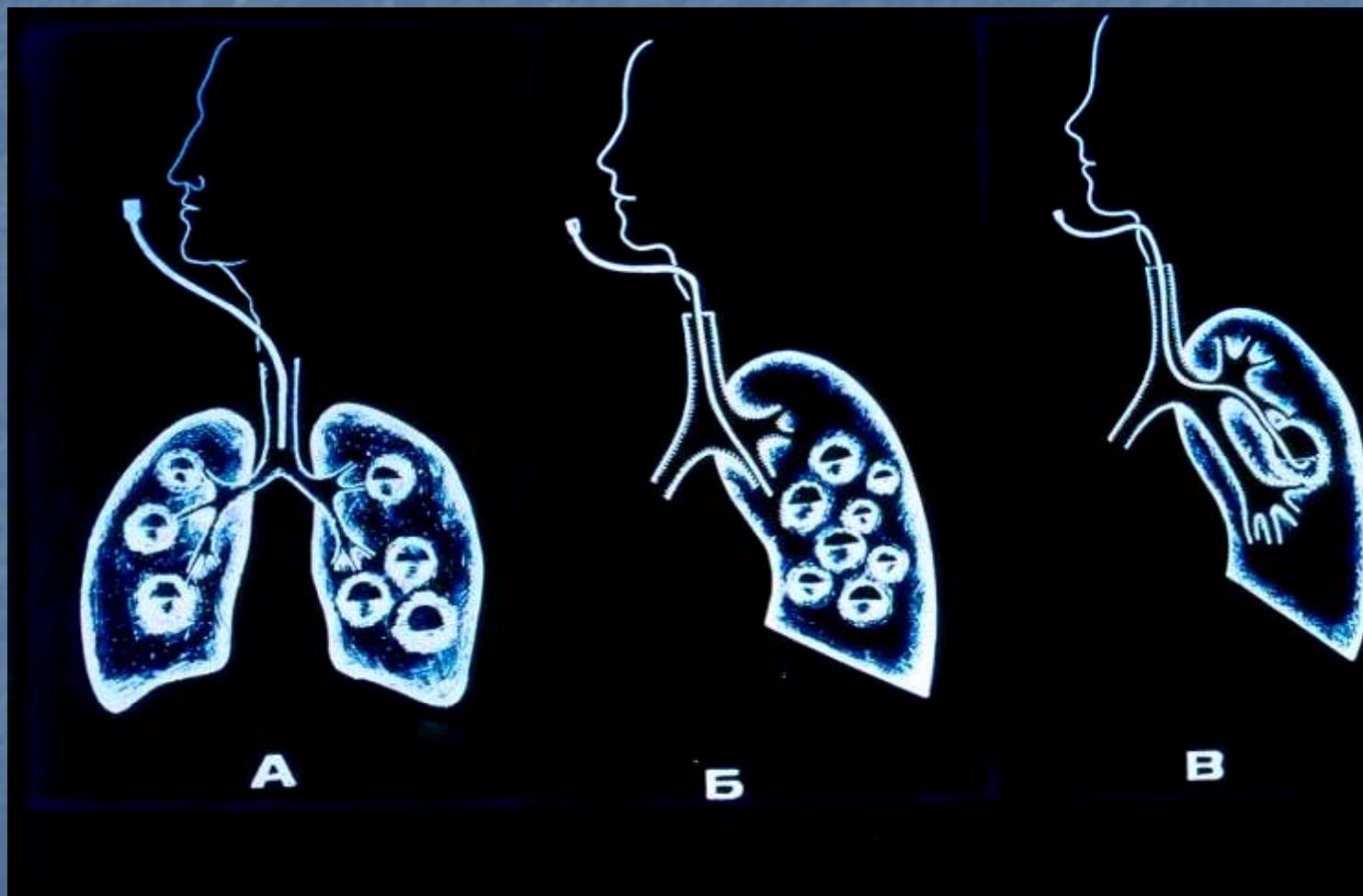
Множественные абсцессы нижней доли левого легкого



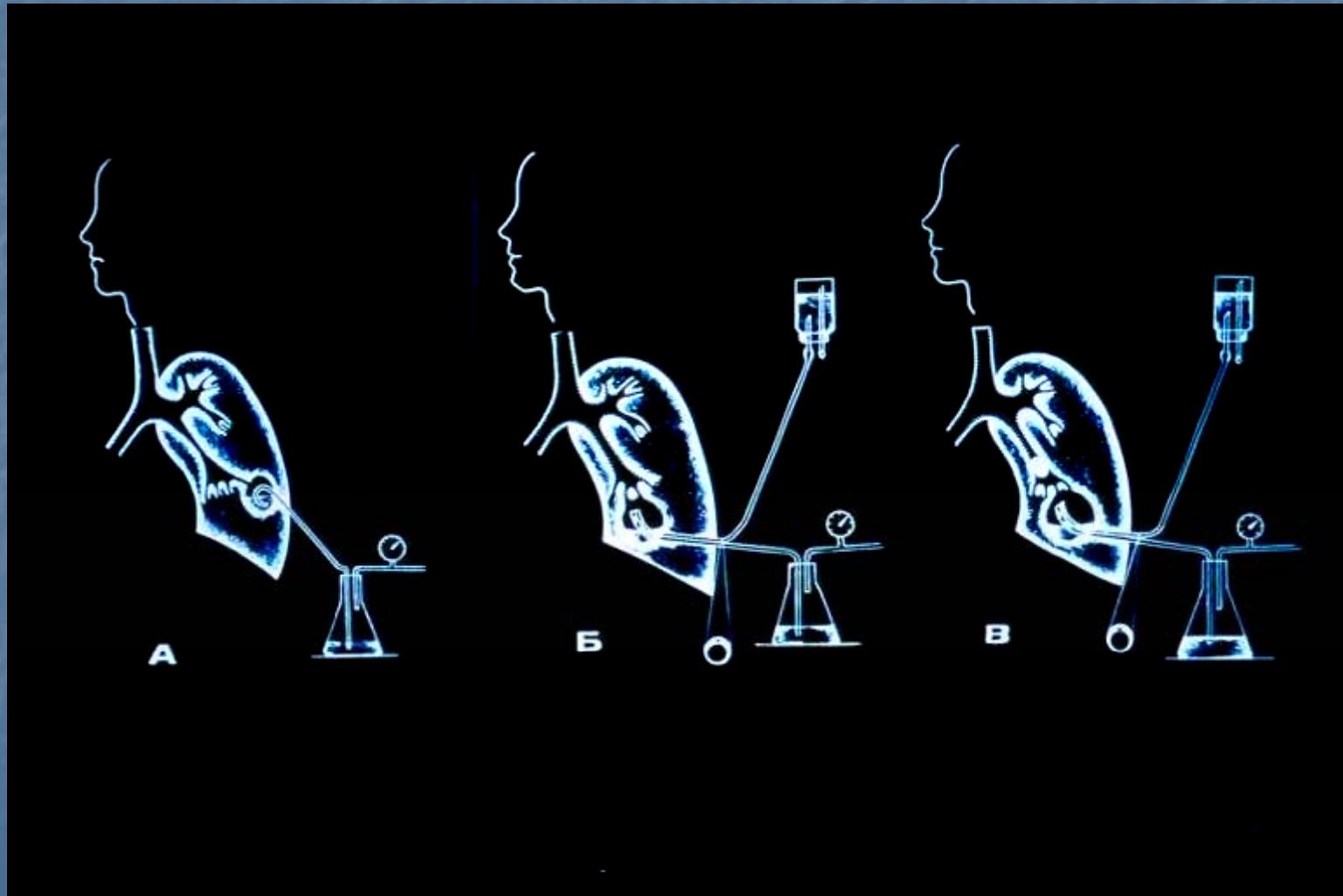
Бронхоскопическая картина хронического абсцесса легкого



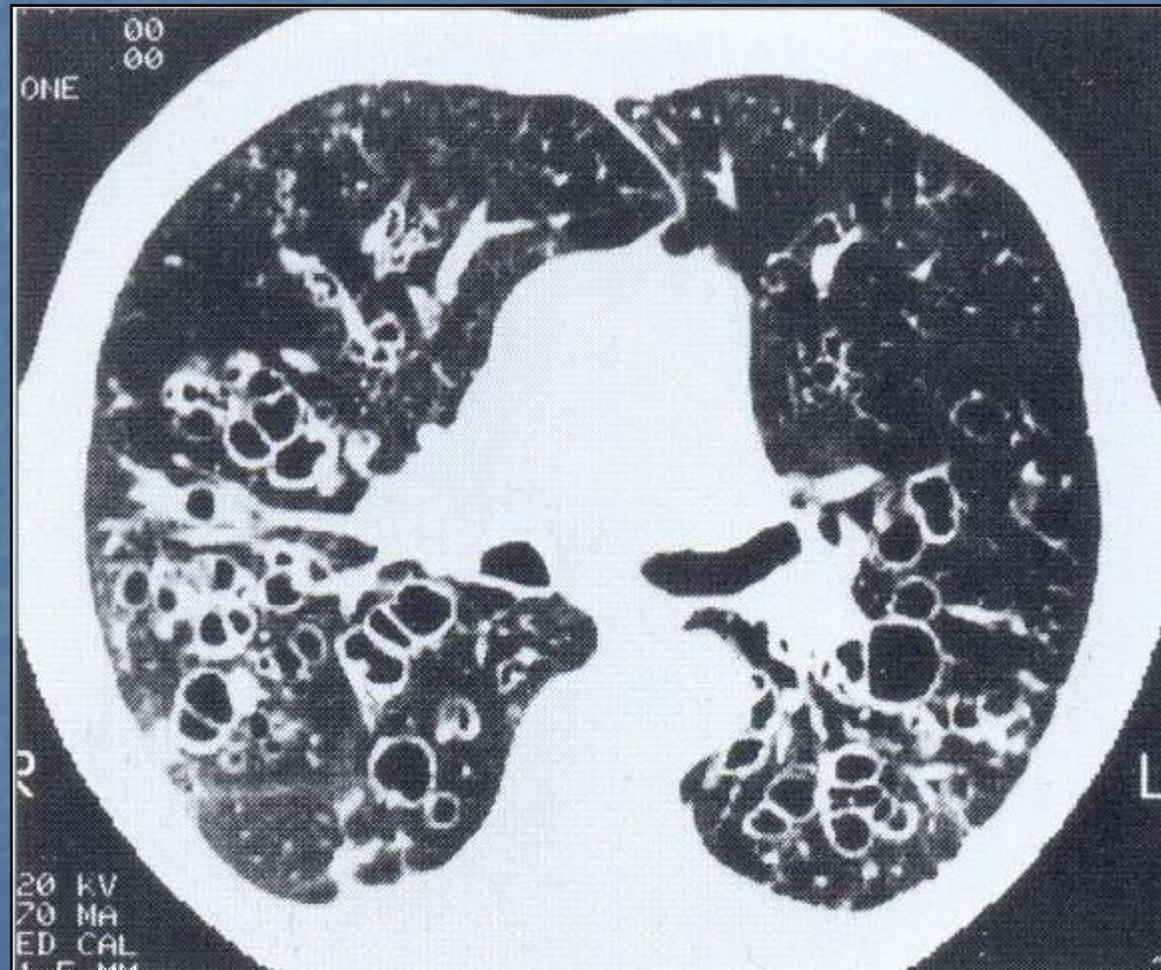
Трансбронхиальное дренирование абсцесса легкого



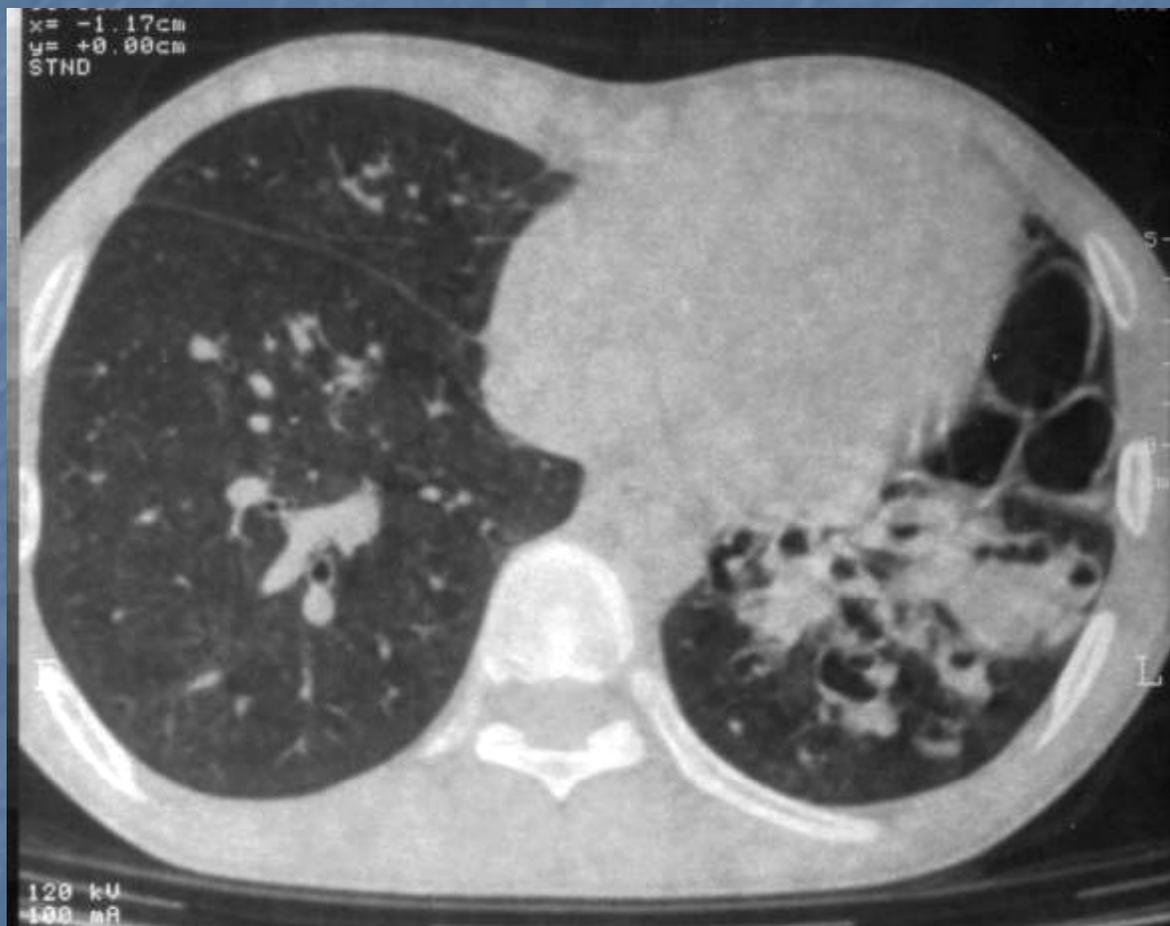
Трансторакальное дренирование абсцесса легкого

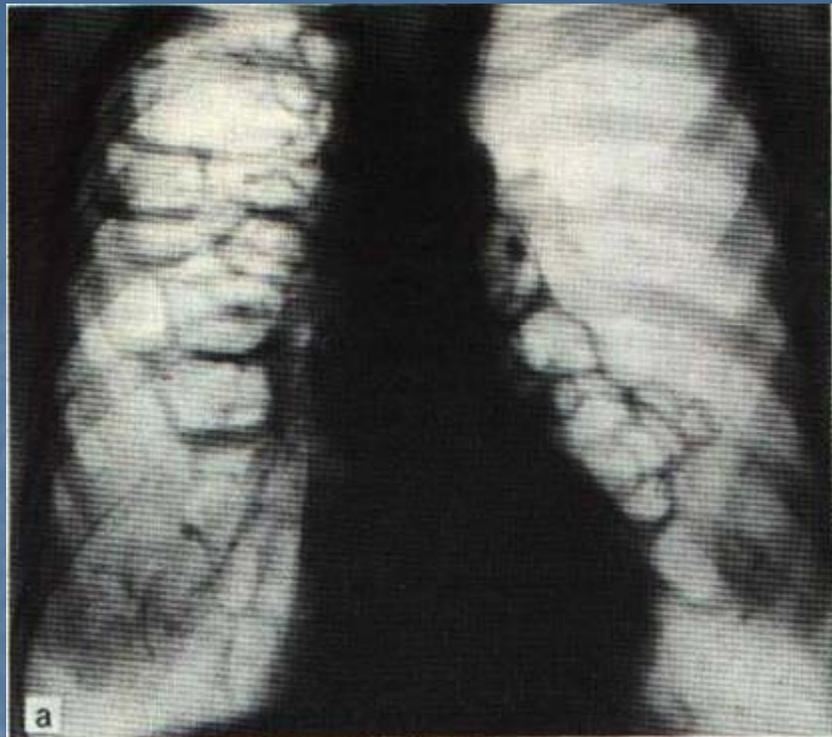


Поликистоз обеих легких



Поликистоз левого легкого





a

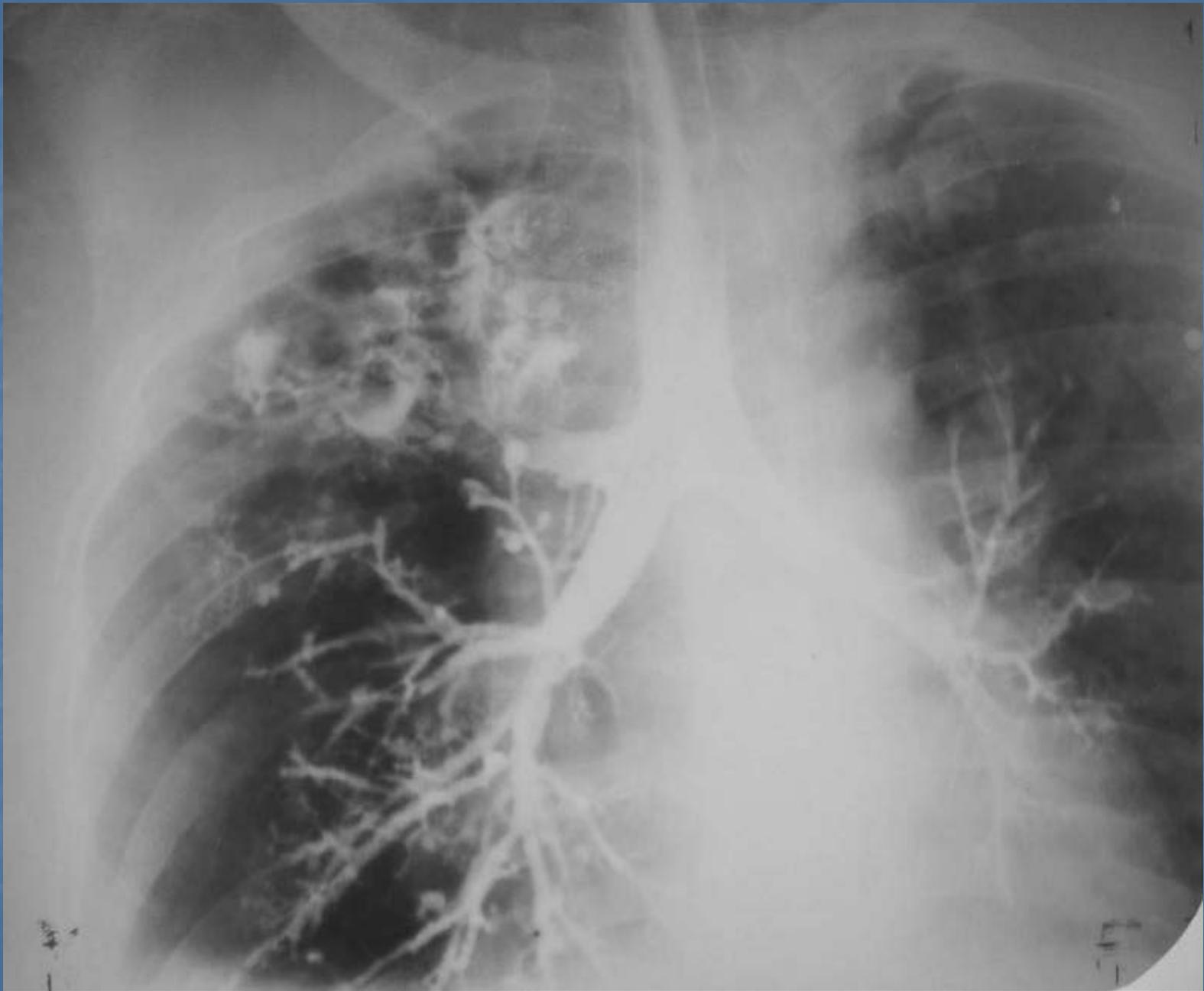


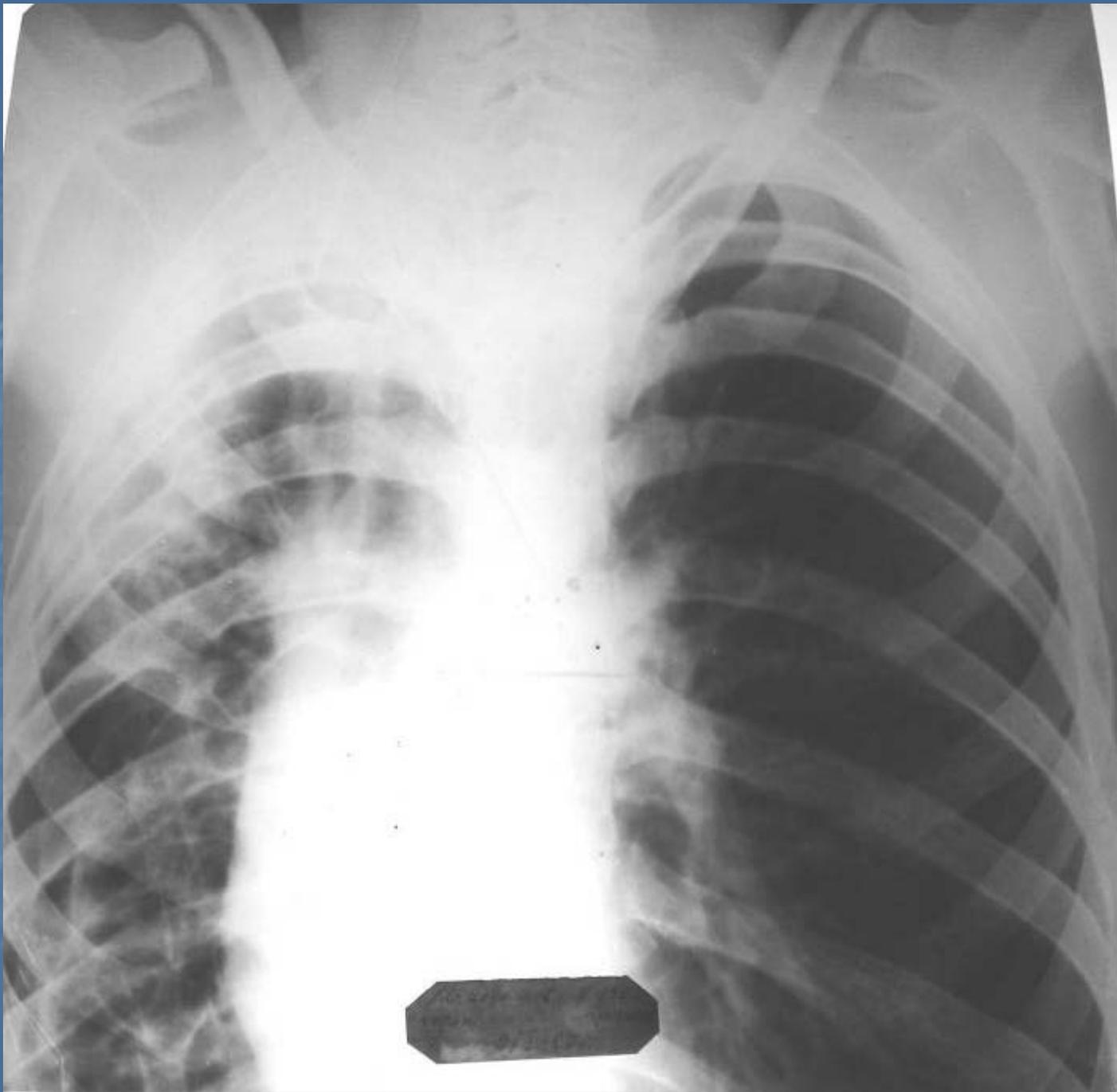
b

83
COIT

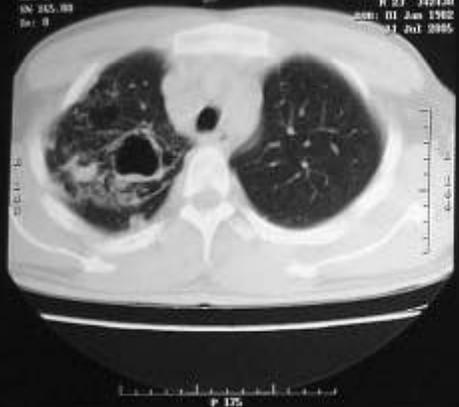
RAZIKOV
M 23 342
DOB: 01 Jan 1
11 Jul 2







CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1155.00
In: 8



Ex: 13603
Se: 2
SN 1175.00
In: 9



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1185.00
In: 10



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1205.00
In: 11



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1195.00
In: 12



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1115.00
In: 13



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1125.00
In: 14



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1135.00
In: 15



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1145.00
In: 16



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1155.00
In: 17



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1165.00
In: 18



CT/P 035411
Ex: 13603
Se: 2
SN 1175.00
In: 19



Бронхоэктазы

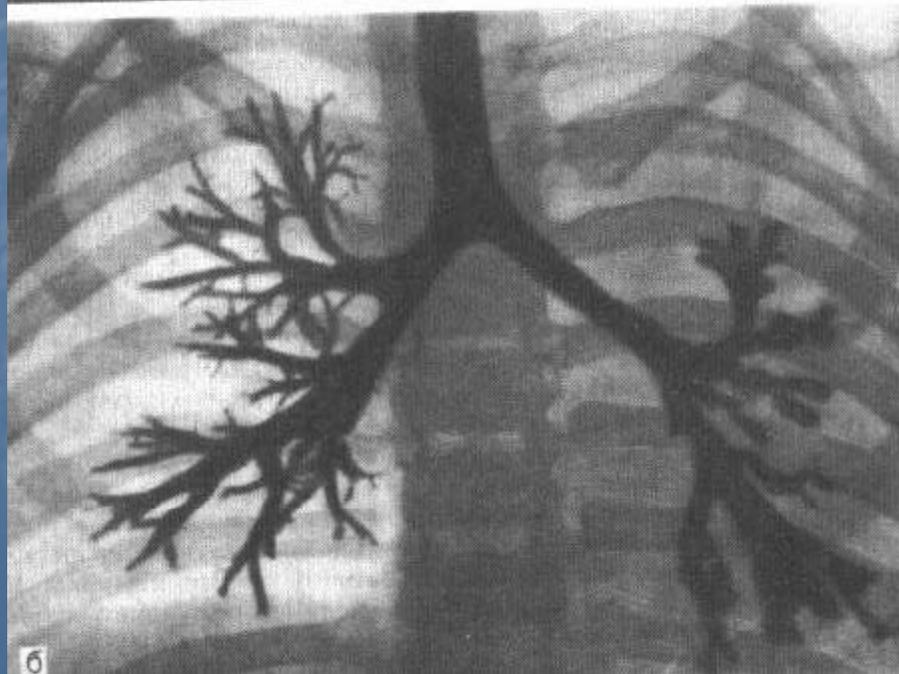
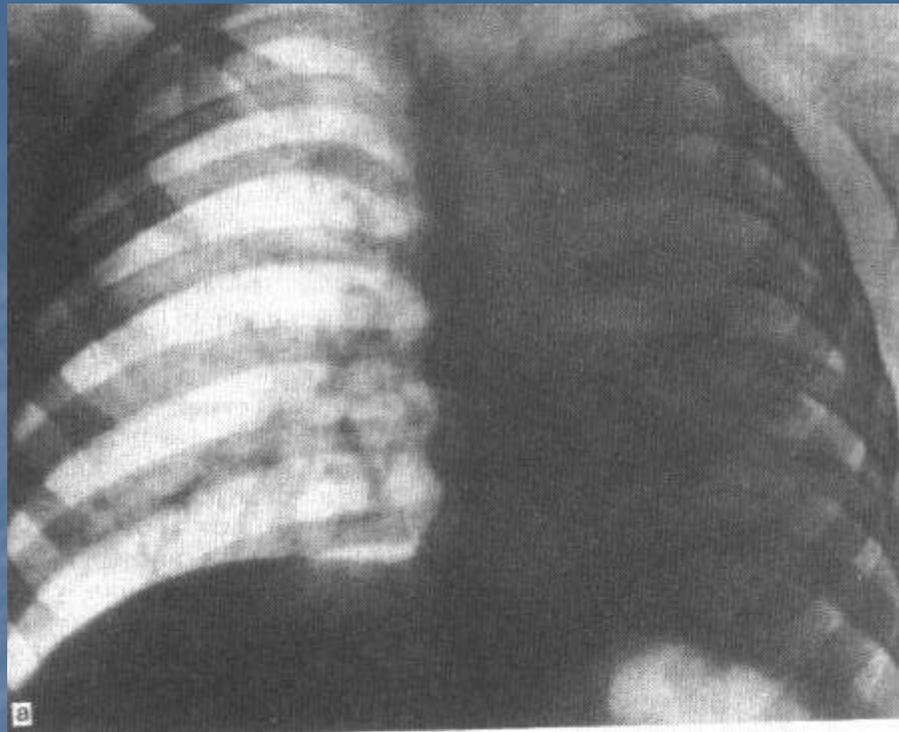
сегментарное расширение бронхов, обусловленное деструкцией и нарушением нервно-мышечного тонуса их стенок вследствие воспаления, дистрофии или гипоплазии структурных элементов.

Бронхоэктатическая болезнь

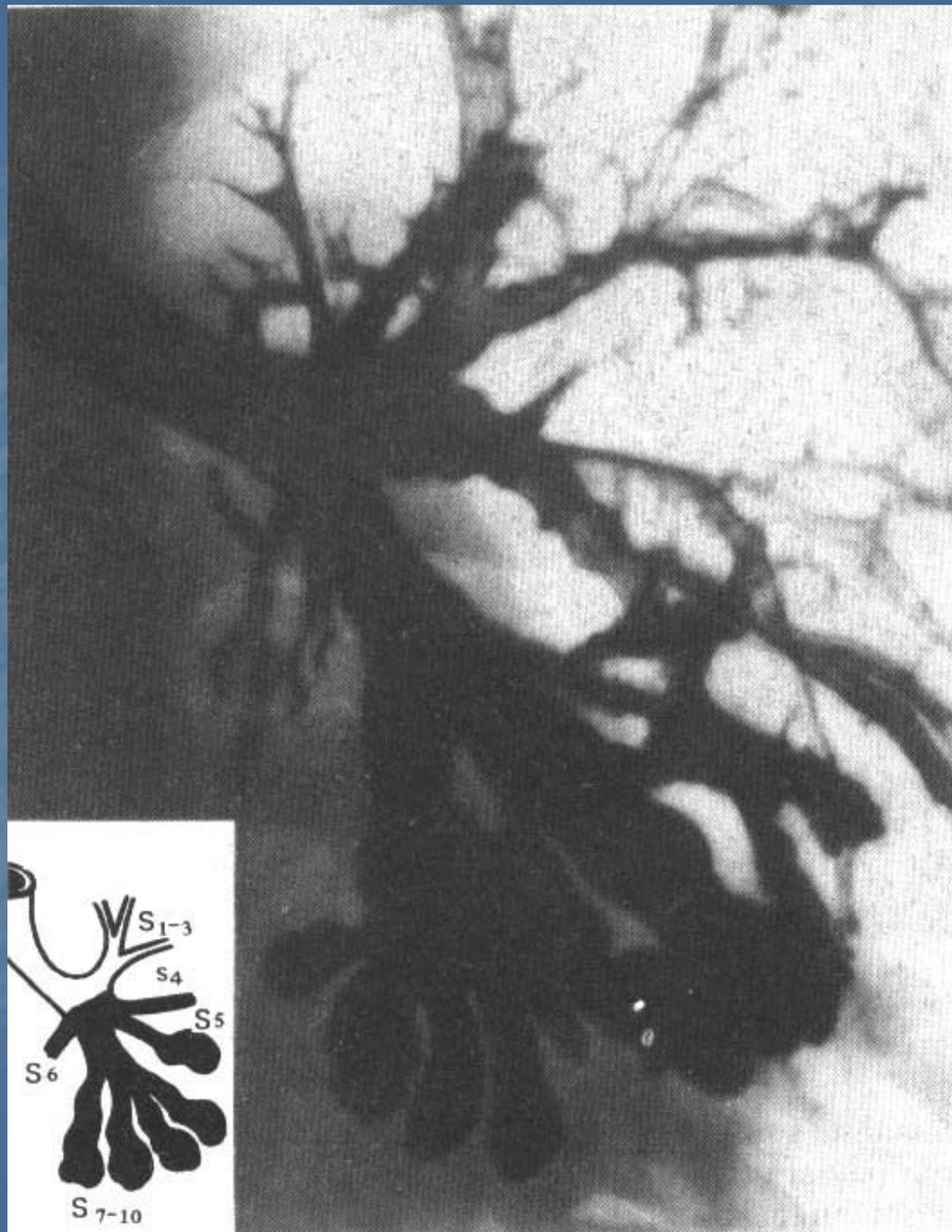
заболевание возникающее, как правило в детском или юношеском возрасте, основным патоморфологическим субстратом которого является регионарное расширение ветвей бронхиального дерева, преимущественно локализующееся в нижних отделах легких и сопровождающееся хроническим неспецифическим нагноением в просвете расширенных бронхов.



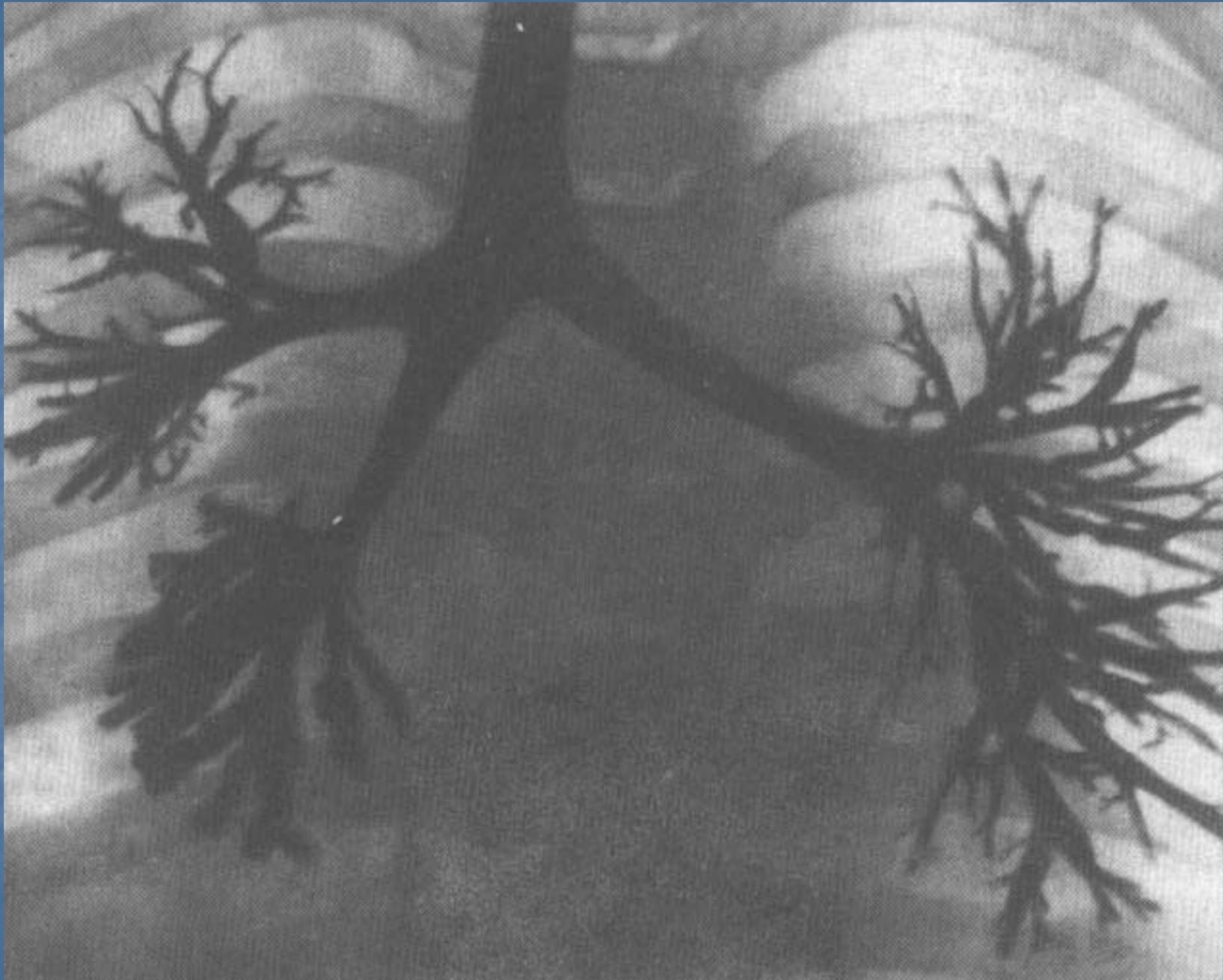




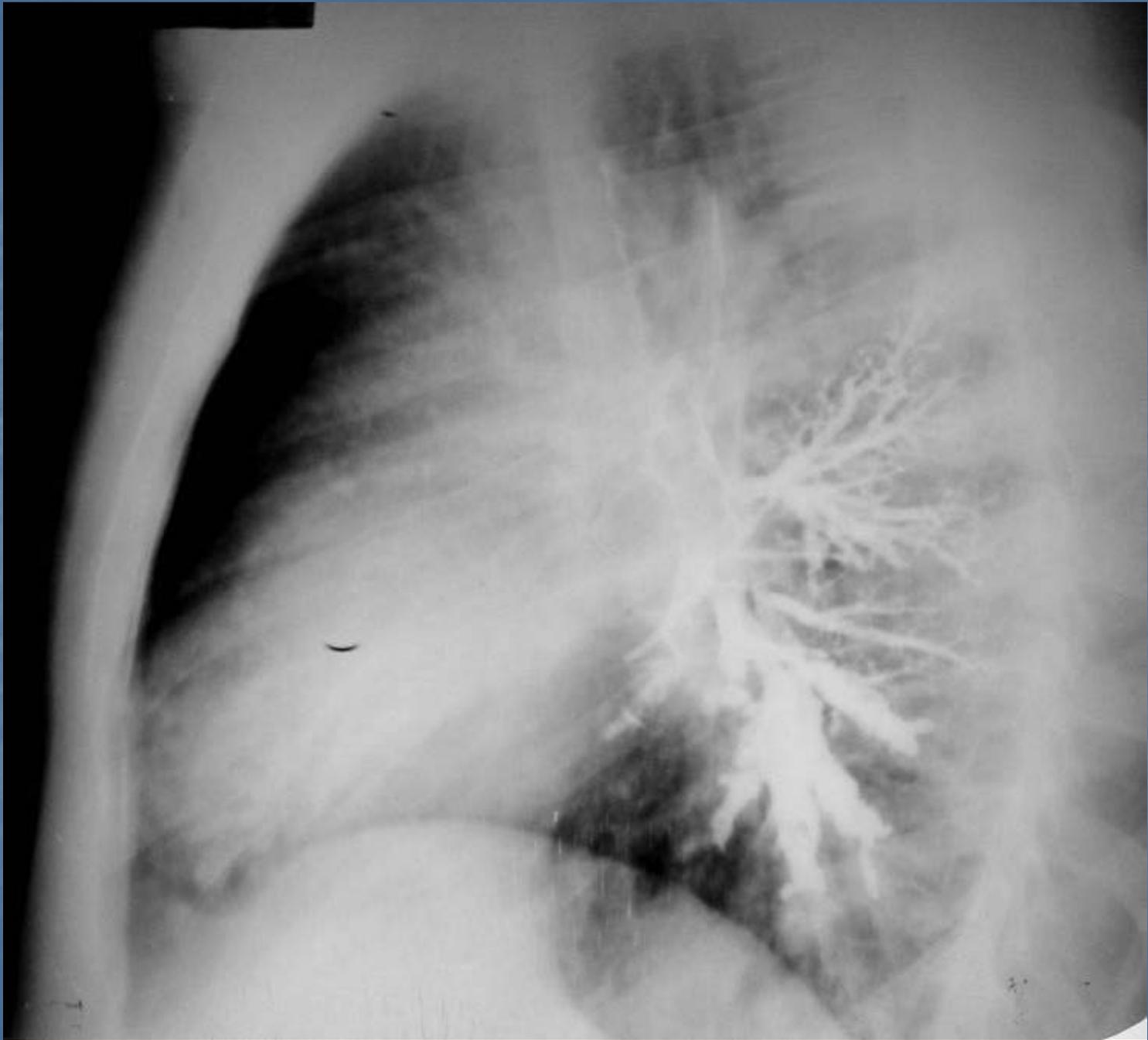












Пневмоцирроз

Клиническое излечение больного
абсцессом легкого с
образованием в легком
рубцовой ткани







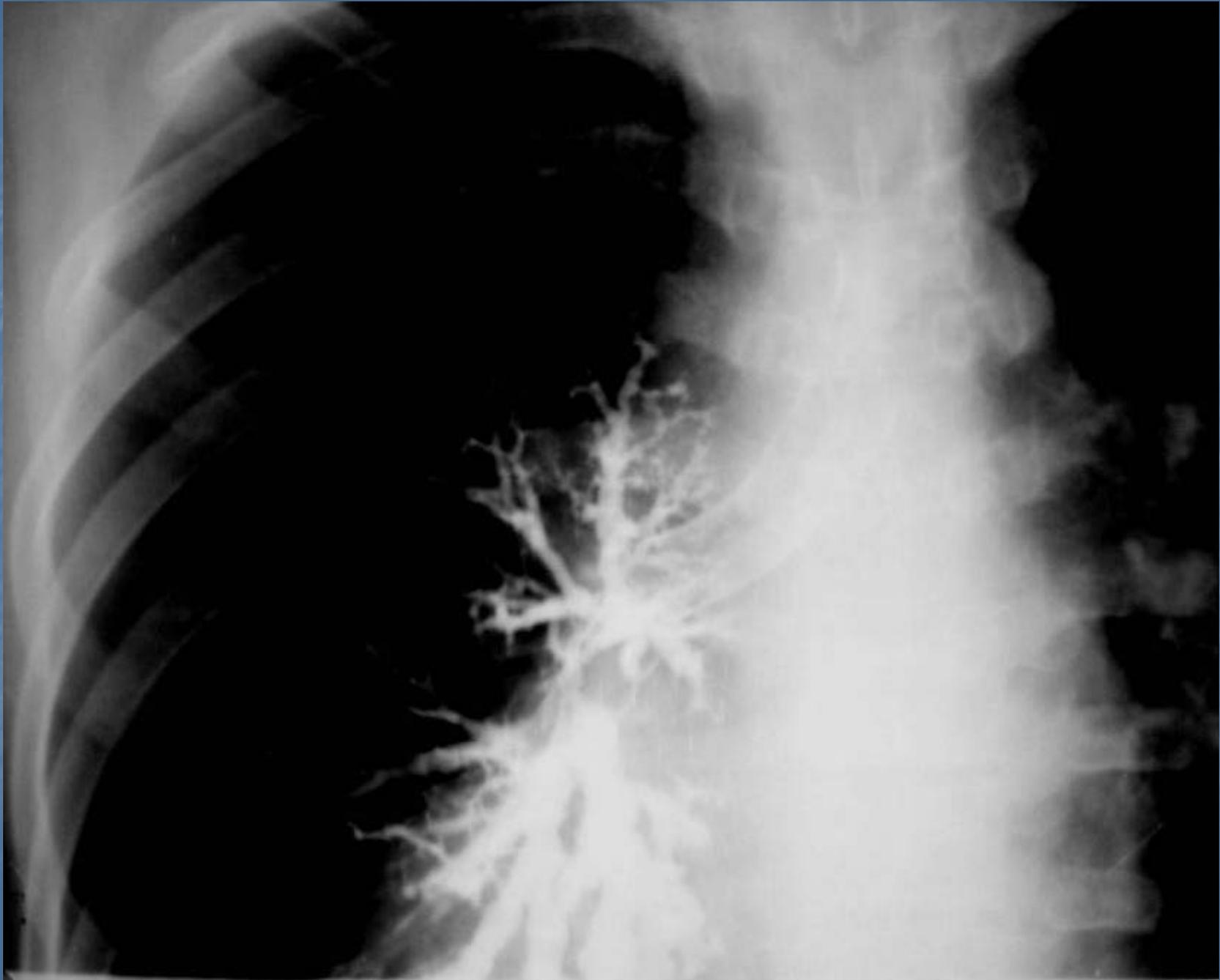


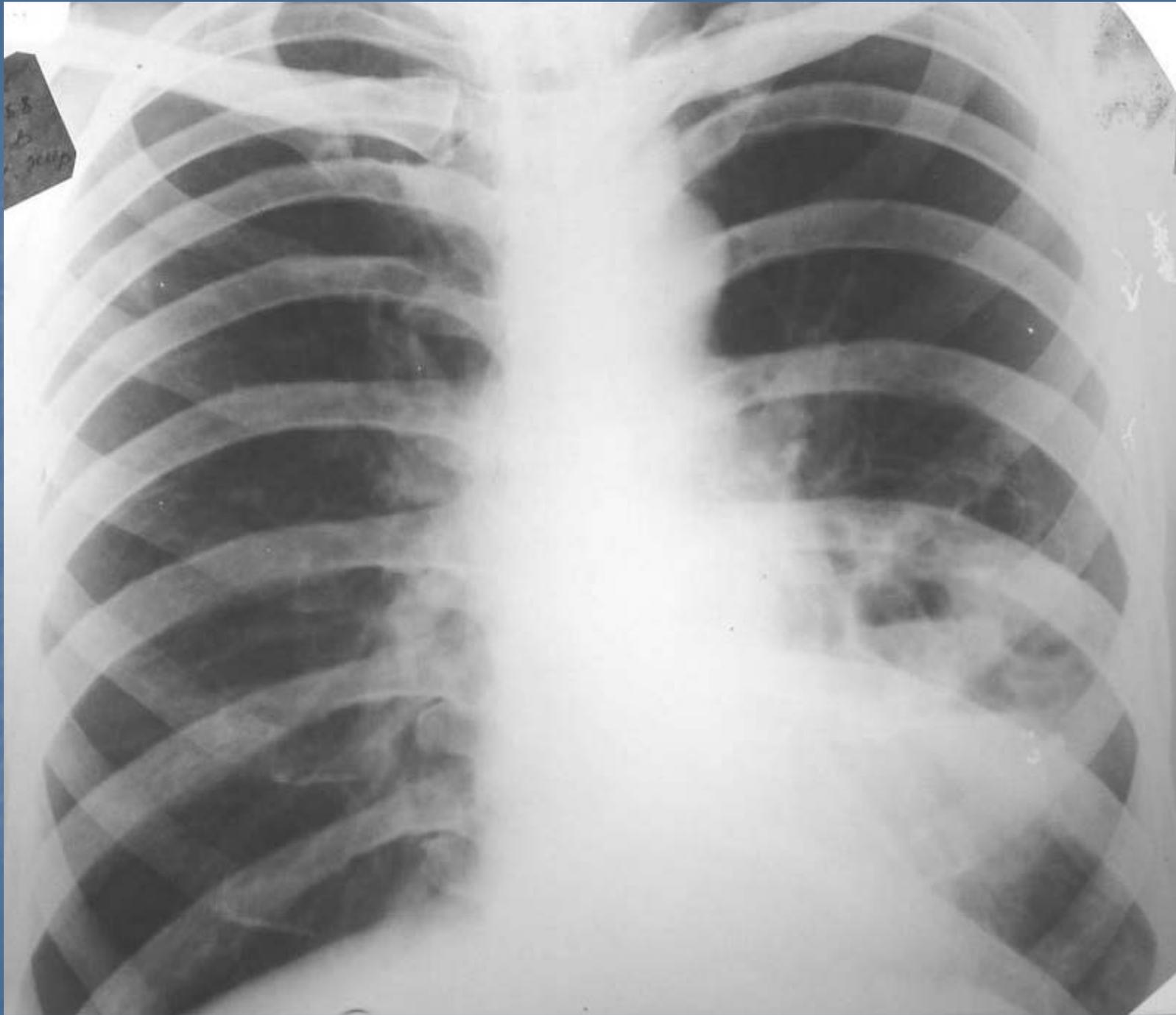
0912.86

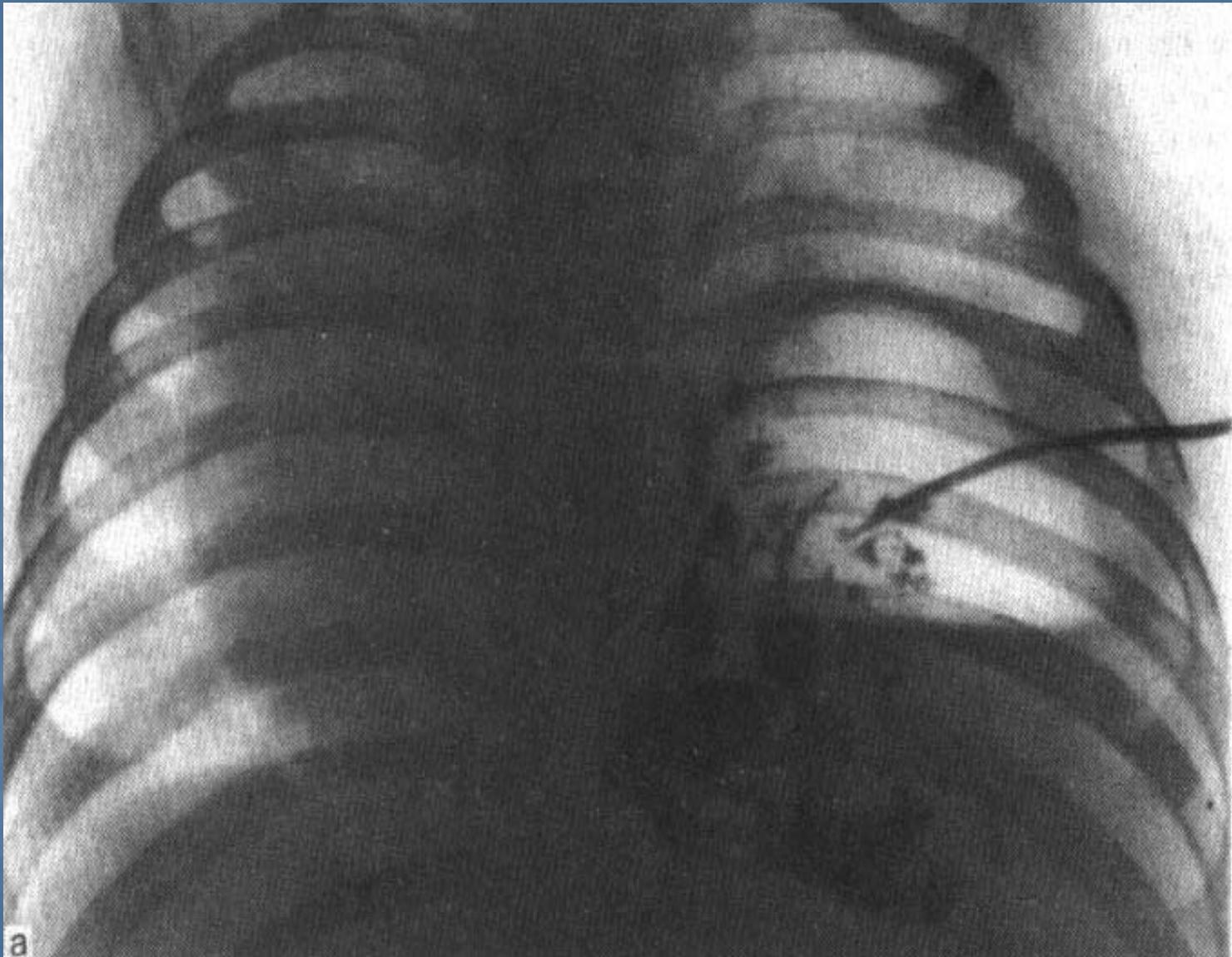
387. II

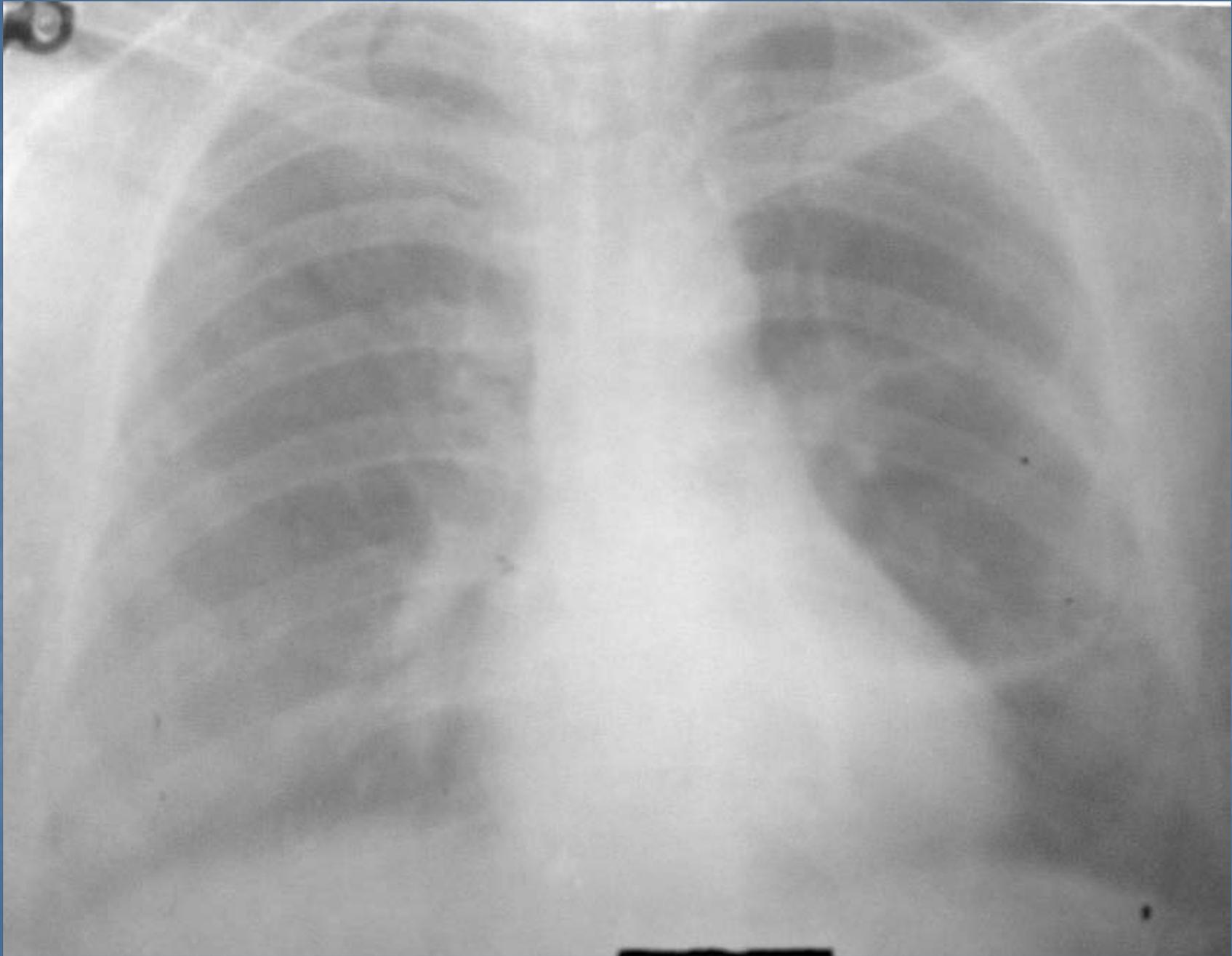
6

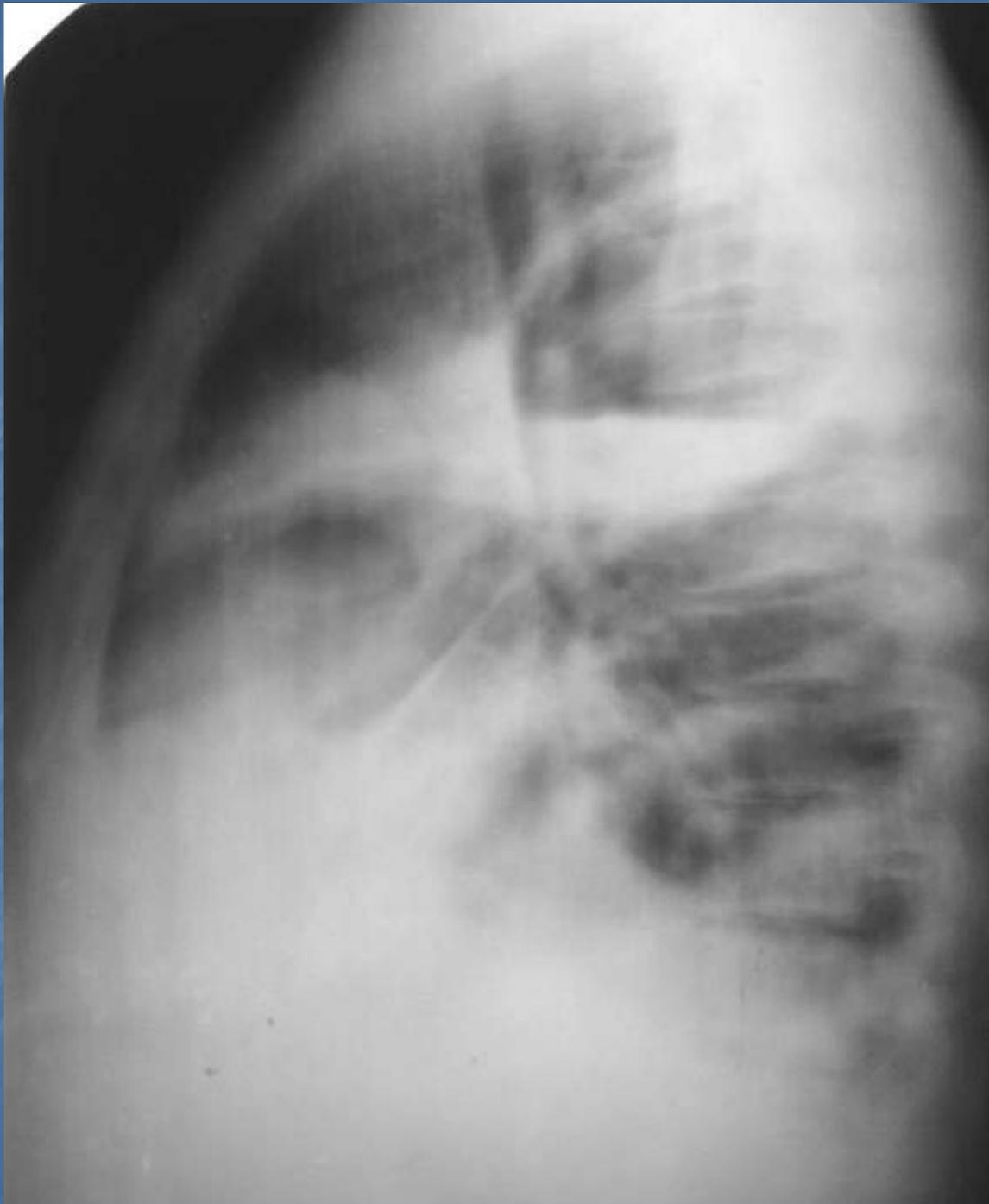




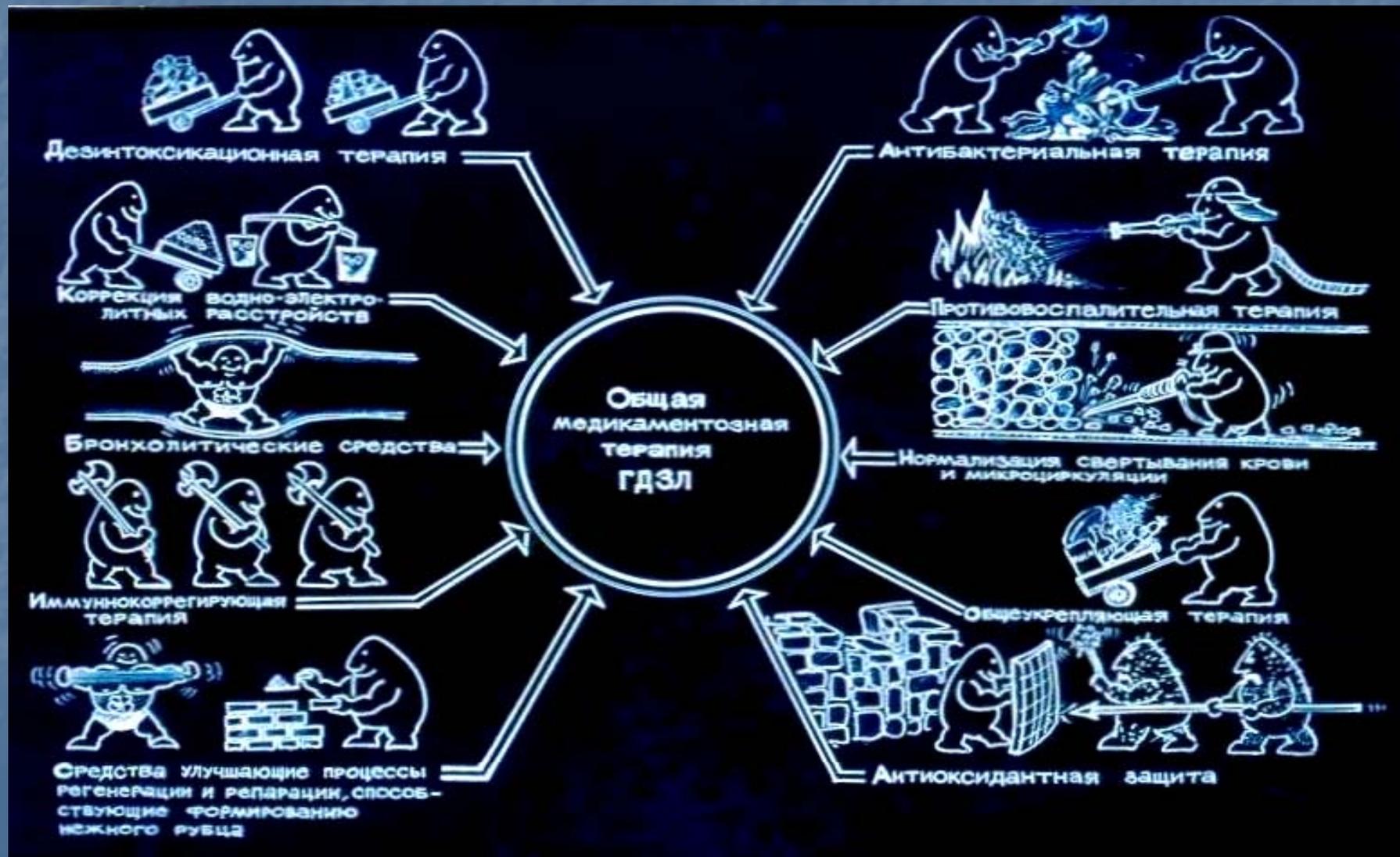








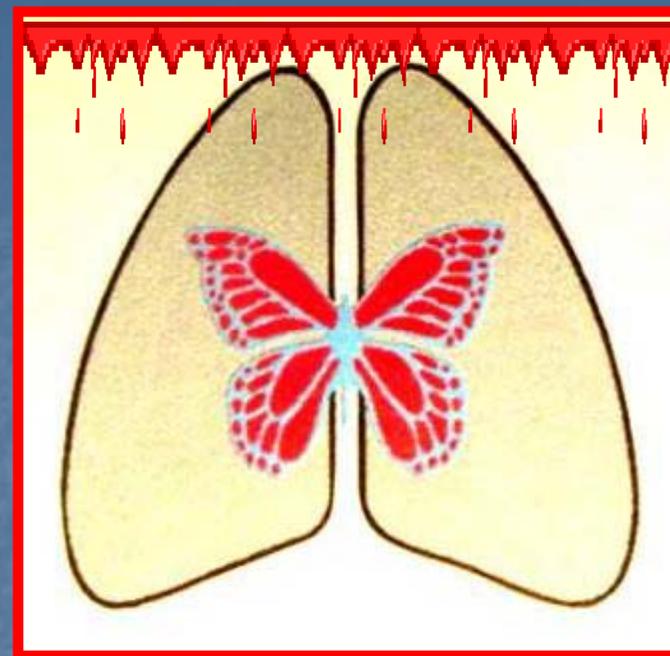
Медикаментозная терапия





*Массивное легочное кровотечение
опасно не столько кровопотерей,
сколько быстро наступающей
асфиксией.*

*Частота встречаемости
легочного кровотечения
при различных
заболеваниях легких от
10 до 60%.*



*Общая летальность при легочных
кровотечениях до 15%.*

*Летальность при массивных легочных
кровотечениях до 60%.*

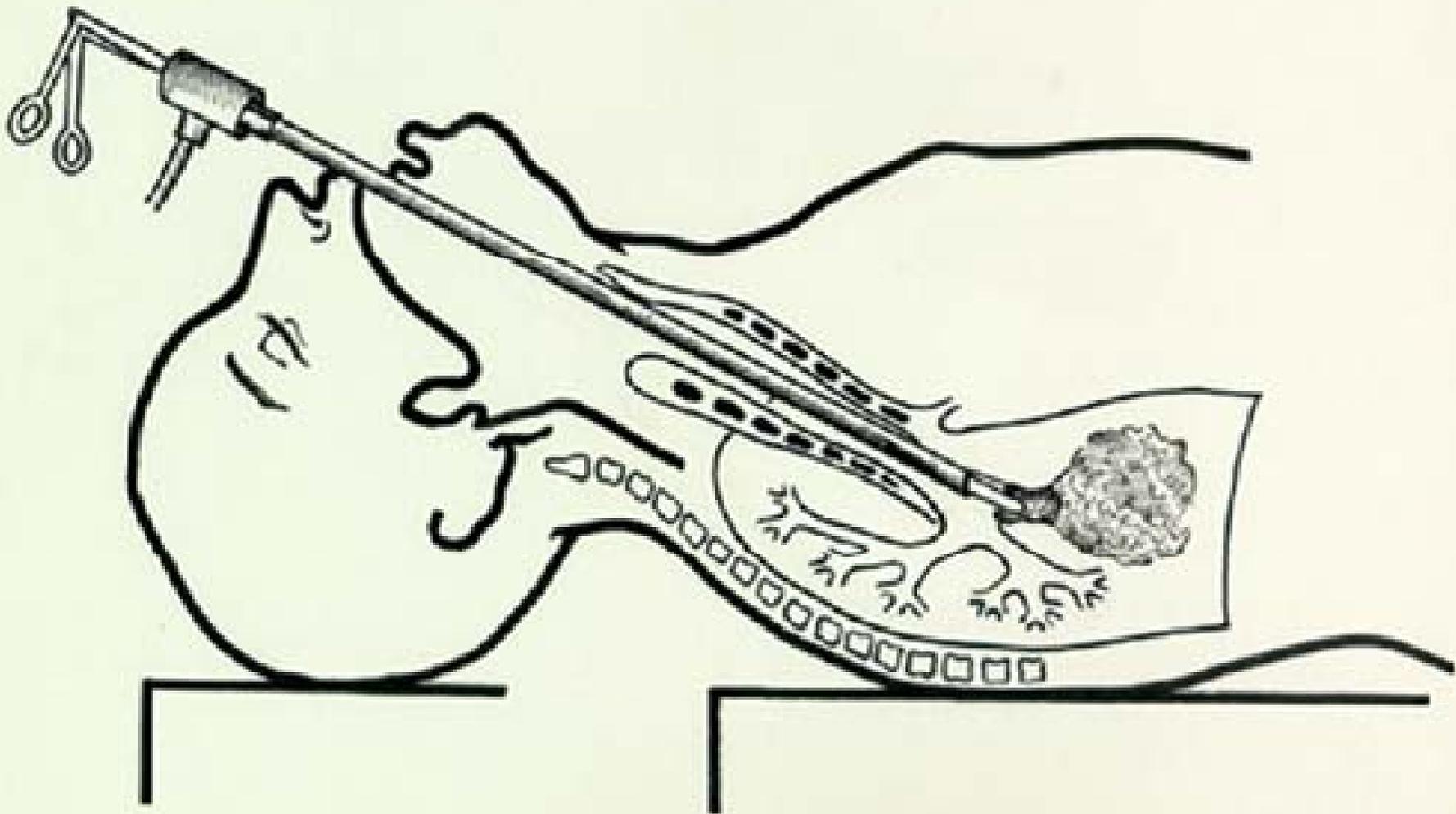
Рентгенкартина при различных заболеваниях осложнившихся легочным кровотечением.



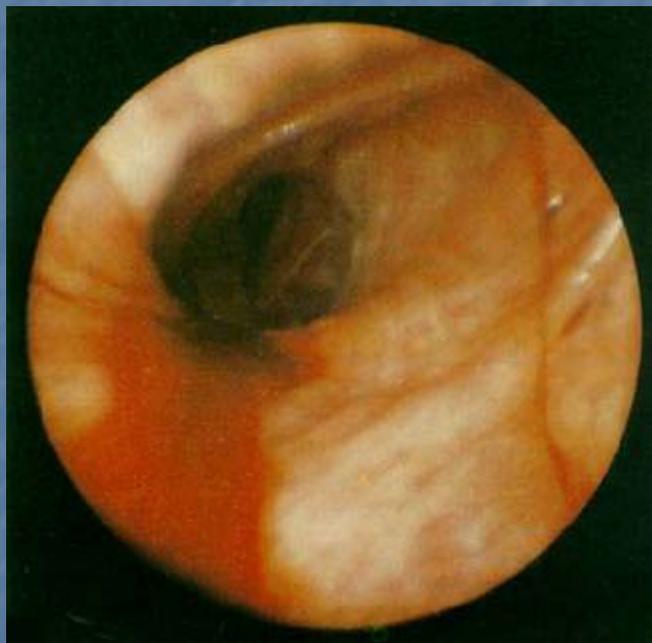
Распределение больных по степени кровотечения классификация Стручкова В.И. (1963 г)

Степень	Кровотечения	Количество больных	
I степень кровотечения (кровохарканье до 300 мл)	1. Однократное кровохарканье а) скрытое б) явное	8 18	105
	2. Многократное кровохарканье а) скрытое б) явное	11 68	
II степень кровотечения (кровотечения до 700 мл)	1. Однократное кровотечение а) с падением АД на 20 – 30 мм. рт. ст. и снижением Hb до 60 г/л б) без падения АД и снижения Hb	10 26	60
	2. Многократное кровотечение а) с падением АД на 30 – 40 мм. рт. ст. и снижением Hb до 50 г/л б) без падения АД и снижения Hb	11 13	
III степень кровотечения (кровотечения свыше 700 мл)	1 Обильное кровотечение без смертельного исхода с резким падением АД и снижением Hb до 40 – 45 г/л	28	33
	2. Молниеносное смертельное кровотечение	5	

Схема обтурации бронха



Бронхоскопическая картина

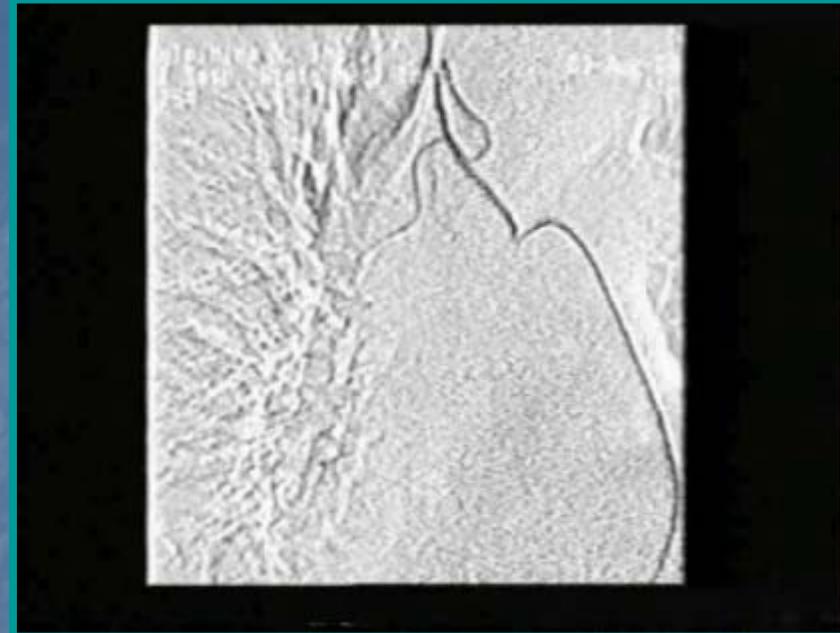


кровотечение



после обтурации





Ангиографические признаки легочных кровотечений:

Прямые:

- экстравазация контраста
- тромбоз ствола бронхиальной артерии

Косвенные:

- периартериальная диффузия контраста
- локальная гиперваскуляризация
- межсосудистые анастомозы



Алгоритм выполнения диагностических и лечебных мероприятий при легочных кровотечениях

