

*С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медициналық
Университі*

Кафедра: Ішкі аурулар.

Кафедра меңгерушісі:

Студенттің өзіндік жұмысы

Тақырыбы: Өкпе абсцесі, диагностикасы. Емі.

Орындаған: Абдукадыров Н.А.

Топ: 07-030-2к

Факультеті: Жалпы медицина

Қабылдаған:.



Алматы 2011

Жоспар

❖ Кіріспе

❖ Негізгі бөлім

I. Өкпе абсцесі

II. Этиологиясы, патогенезі, клиникалық көрінісі

III. Диагностикасы, емдеу тәсілі

❖ Қорытынды

❖ Пайдаланған әдебиеттер

- Өкпе абсцесі-алдымен пневмониялық үрдіспен зақымданған өкпе паринхимасының іріңдеуінің нәтижесінде пайда болып өкпе тінінің ыдыра ошағымен сипатталады

Созылмалы абсцесі

- Өкпенің *созылмалы абсцесі* көбіне жедел ағымды абсцестен өрбіп, оң жақ өкпеде, бірқатары сол жақ өкпенің I, VI, IX және X сегменттерінде, яғни жедел бронхопневмония мен жедел абсцесс жиі кездесетін бөлектерінде дамиды. Өкпедегі созылмалы абсцестің құрылысының басқа аңзалардағы абсцестенден еш айырмашлығы жоқ. Процес тез арада өкпенің лимфалық кәрыздерін дамиды. Лимфалық тамырлардың өне бойын куалай дәнекер ткань өсіп, созылмалы абсцестің іргесы мен өкпенің түбірін жалғастыратын ақшыл жолақтар түзеді, фиброз дамып, өкпенің ткані қалыпты пішінінен тайып, сиықсызданады. Кейде созылмалы абсцестегі ірің бронхыгендік жолмен өрістеп, өкпенің басқа жерлеріне жайылады.

Созылмалы абсцесс

- Өкпенің *созылмалы абсцессі* көбіне жедел ағымды абсцестен өрбіп,
- оң жақ өкпеде,
- бірқатары сол жақ өкпенің I, VI, IX және X сегменттерінде,
- яғни жедел бронхопневмония мен жедел абсцесс жиі кездесетін бөлектерінде дамиды.

Этиологиясы

- **Этиологиясы-микроорганизмдер:** алтын түсті стафилококк, стрептококк. Плевра емпиемасы, диафрагма абсцесі, бронхтың бөгде затпен немесе ісікпен бітелуі себепші болуы мүмкін. Сонымен қатар кіші жамбас қуысымен көк тамырларынан тромбофлебит кезінде анаэробтардың және оң жақ жүректегі инфекциялық эндокардит кезінде стафилококктардың гемотогенді өкпе паренхимасына түсуінен және дафрагма астылық абсцестен инфекцияның жайылуы себепт іпайда болады

Патогенезі

- Инфекция түсу жолдарының ерекшелігіне қарай пневмониттердің мына түрлерін ажыратады:

1. Бронхогендік (аспирациялық,
2. постпневмониялық, обтурациялық)
3. Жарақаттық

Ең жиі кездесетін түрі бронхогендік, Бронхтар бойымен инфекция ингаляция немесе аспирация арқылы түседі. Өкпе абцессі ең жиі маскүнемдерде кездеседі

Абцесс дамуы үш этаппен жүреді

•Инфильтрация

- Басында пневмония тәрізді, альвеолалар эксудатқа толып, өкпенің ошақты инфильтрация түзіледі.

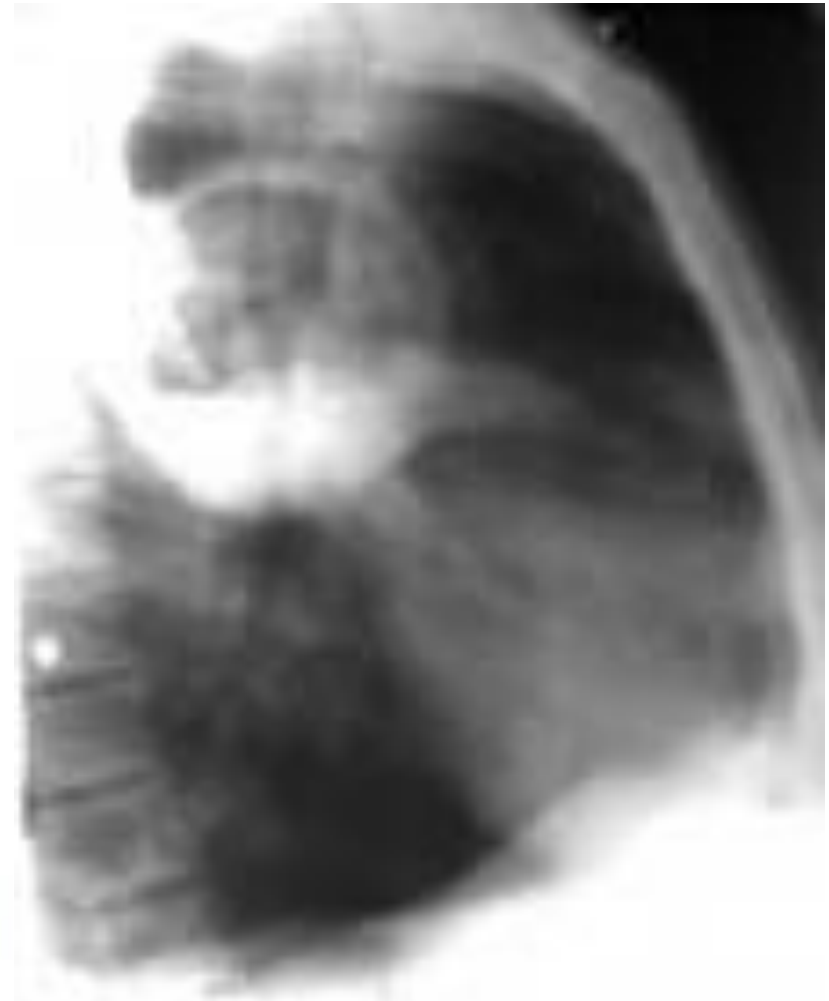
•Некроз

- Некрозға әкелетін екі фактор: микробтық улардың әсері және зақымданған ошақтағы өкпе артериясы тармақтарының тромбозынан болатын ишемия

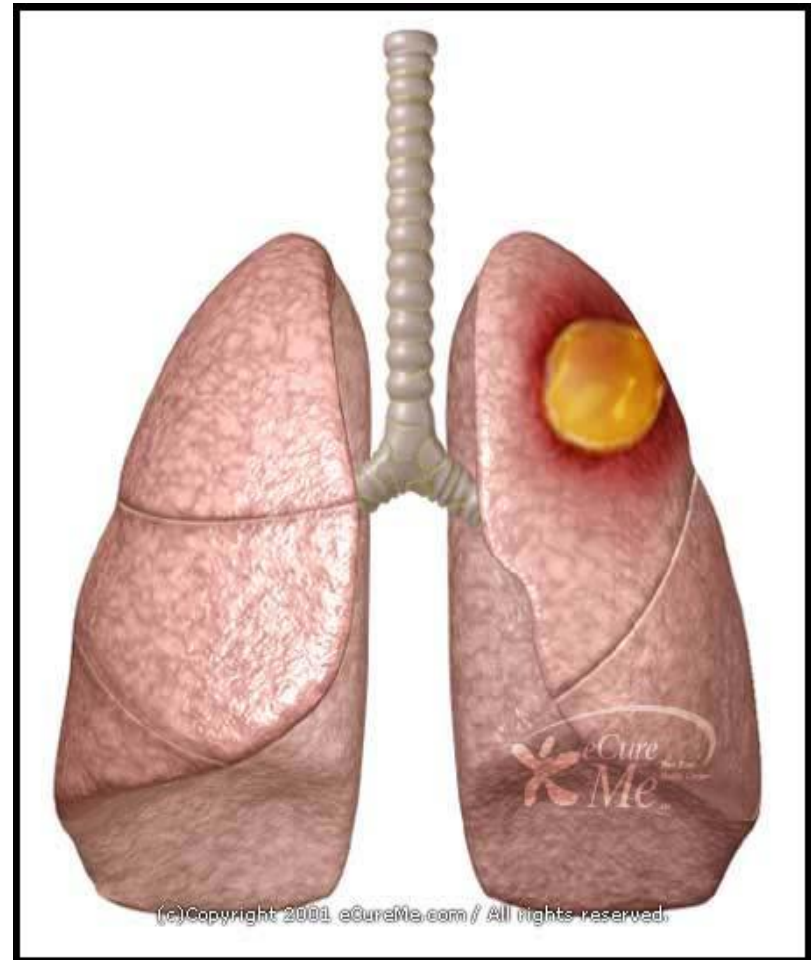
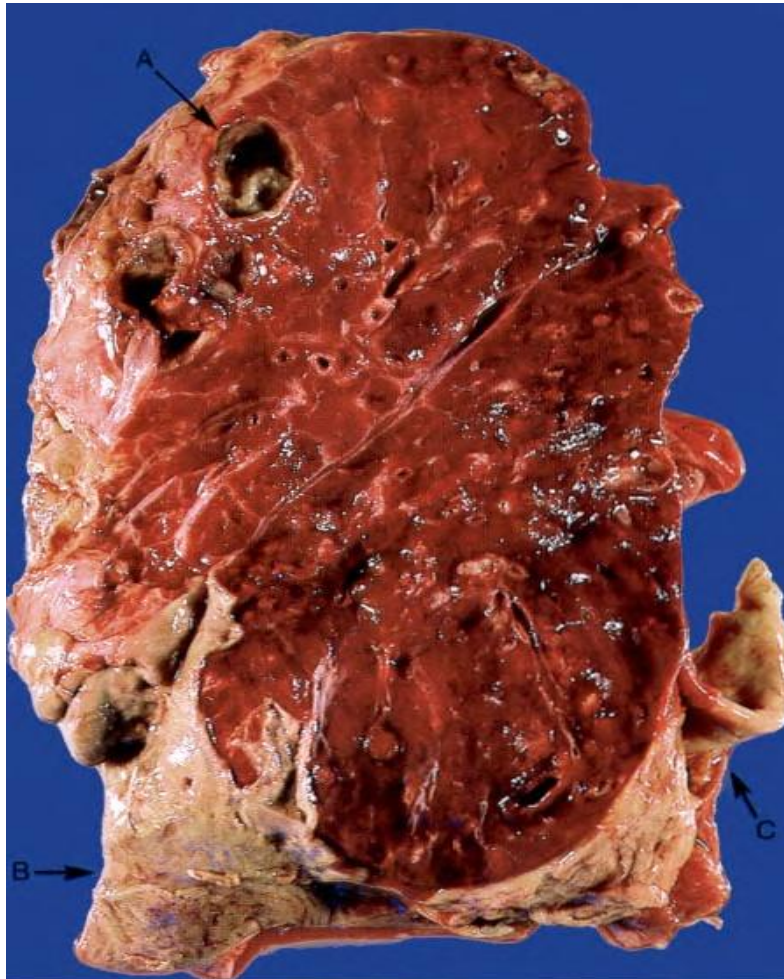
•Іріңге айналу

- Іріңге толы қуыс пайда болады. Іріңнің протеолиздік әсерінен қуыс бір немесе бірнеше бронхқа жарылады.

Өкпе абсцесі



Өкпе абсцесі



Созылмалы абсцесс



Клиникасы және Диагностикасы

Клиникасы- биік гектикалық ыстықтың көтерілуі, қалтырау, тершеңдік, кеуде қуысының қатты ауыру сезімі, қақырықты жөтел. Бастың қатты ауруы, бас айналуы, ұйқы бұзылуы, тыныс жиілігі 30-40 дейін жоғарлайды.

Диагностикасы- рентгенографияда жаппай көленкелену, Бронхоскопияда абсцесс әсерінен бронх қабырғасының қабынуын,

Қан анализінде- Лейкоцитоз, лейкоцитарлық формуланың соға жылжуын, СОЭ жоғарылағанын көреміз.

Абсцесс аймағында дауыс дірілі күшейген, перкуссиялық дыбыс тұйық.

Ауыскултацияда бронхтық тыныс. кейде әлсіз везикулярлы тыныс.

ЕМІ

ЕМІ- бронхтың дренирлеуші функциясын жақсарту (бронхолитикре, қақырық түсірушілер, ингаляция.) Абсцесті дренаждау.

- Ағзаның қорғанышын арттыратын үлкен дозадағы антибиотиктер , Жоғары калориялы тағамдар: белоктар , витаминдер, левамизол, Т-активин, антистафилакоккты плазма, гаммаглабулин, гемосорбция плазмафорез. Антибиотиктердің кең спектірлісі прентеральді тағайындалады. Көмек болмаған жағдайда хирургиялық оперативті ем қолданады.
- Витаминотерапия.

Пайдаланған әдебиеттер

www.Google.ru

<http://ru.wikipedia>

www.yandex.ru

- http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%B1%D1%81%D1%86%D0%B5%D1%81%D1%81_%D0%BB%D1%91%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D1%85
- Маколкин “Внутрение болезни”
-