

Жедел және созылмалы өкпе
аурулары.

Пневмониялар.



■ *[The following text is extremely faint and illegible.]*

Жедел пневмониялар.



Патогенезі бойынша.



Екіншілік пневмонияның жиі кездесетін формалары.

-
-
-

Клинико-морфологиялық ерекшеліктері бойынша

-
-
-

Таралуына байланысты жедел пневмониялар.

-
-
-
-
-
-

Ағымына байланысты:



Бөліктік (крупозды)



крупозды пневмония сатылары



Бронхопневмония



Асқынулары:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

Острая межплевральная пневмония



Хронические неспецифические заболевания легких

К хроническим неспецифическим заболеваниям легких относят:

-
-
-
-
-
-

Патология	Локализация поражения	Основные изменения	Этиологические факторы	Основные симптомы
Хронический бронхит	бронхи	Гиперплазия слизистых желез и признаки гиперсекреции слизи	Курение табака, аспирация загрязненного воздуха	Кашель, отделение мокроты
Бронхоэктазы	»	Дилатация воздухоносных путей и рубцевание	Стойкие или тяжелые инфекции	Кашель, гнойная мокрота, лихорадка
Бронхиальная астма	»	Гиперплазия гладких мышц, гиперсекреция слизи, воспаление	Иммунологические или неизвестные причины	Эпизодический стрidor, кашель, одышка
Бронхиолит	бронхиолы	Поствоспалительное рубцевание, облитерация	Курение табака, аспирация загрязненного воздуха	Кашель, одышка
Эмфизема	Ацинусы	Расширение воздушных пространств, деструкция	Курение табака	Одышка

Бажнейшие признаки и показатели	Преобладающий бронхит	Преобладающая эмфизема
Внешние признаки	Цианоз при гипоксемии	«розовый тип» цианоза (при хорошей оксигенации)
Возраст больных	40-45 лет	50-75 лет
Одышка	Легкая и развивающаяся поздно	Тяжелая и развивающаяся рано
Кашель	Возникает рано, обильная мокрота	Возникает поздно, скудная мокрота

Важнейшие признаки и показатели	Преобладающий бронхит	Преобладающая эмфизема
Инфекции	Отмечаются часто	Отмечаются редко
Дыхательная недостаточность	Повторная	Терминальная (бронхолегочная)
Легочное сердце	Весьма характерно	Встречается редко и в финальные стадии
Бронхиальное сопротивление	Повышено	Нормальное или слегка повышено
Эластическая тяга легкого	Нормальная	Низкая
Некоторые рентген-признаки	Усилен сосудистый рисунок легких, увеличено сердце	Признаки чрезмерно воздушной ткани легких, сердце не

- Хронический бронхит- заболевание распространенное среди курильщиков и жителей мегаполисов, подверженных влиянию смога
- Диагноз хронического бронхита выставляется при устойчивом кашле с выделением мокроты продолжительностью по крайней мере 3 мес. за 2 года.
- Простой бронхит-без признаков обструкции
- Астматический бронхит с явлениями повышенной реактивности организма, перемежающимися бронхоспазмом и стридором
- В патогенезе играют роль хроническое раздражение слизистой оболочки респираторного тракта вдыхаемыми частицами и веществами, а также бактериями

Хронический бронхит

Осложнения хронического бронхита

-
-
-
-

Хронический бронхит

- Развивается чаще всего в связи с 3-мя состояниями:
 1. Обструкция бронхов опухолью, инородными телами, реже слизистыми пробками
 2. Врожденными или наследственными состояниями (дефект развития бронхов, муковисцидоз, внутридолевая секвестрация легочной ткани, иммунодефицитные состояния)
 3. Некротизирующая пневмония (чаще вызываемая микобактерией туберкулеза, стафилакокковой и смешанной флорой)

Макроскопическая характеристика бронхоэктазов



Гистологическая характеристика бронхоэктазов

-
-
-
-
-
-
-
-

Бронхоэктазы

Бронхоэктаз

Бронхоэктаз

Бронхиальная астма



Макроскопическая характеристика



Микроскопическая характеристика цитологического материала мокроты



Гистологическая картина бронхиальной астмы



Бронхиальная астма

Бронхиальная астма

Бронхиальная астма

Бронхиальная астма



Основные типы эмфиземы



Макроскопическая характеристика эмфиземы





Гистологическая картина эмфиземы



Эмфизема

Центрилобулярная эмфизема

Эмфизема

Благодарю за внимание!

