

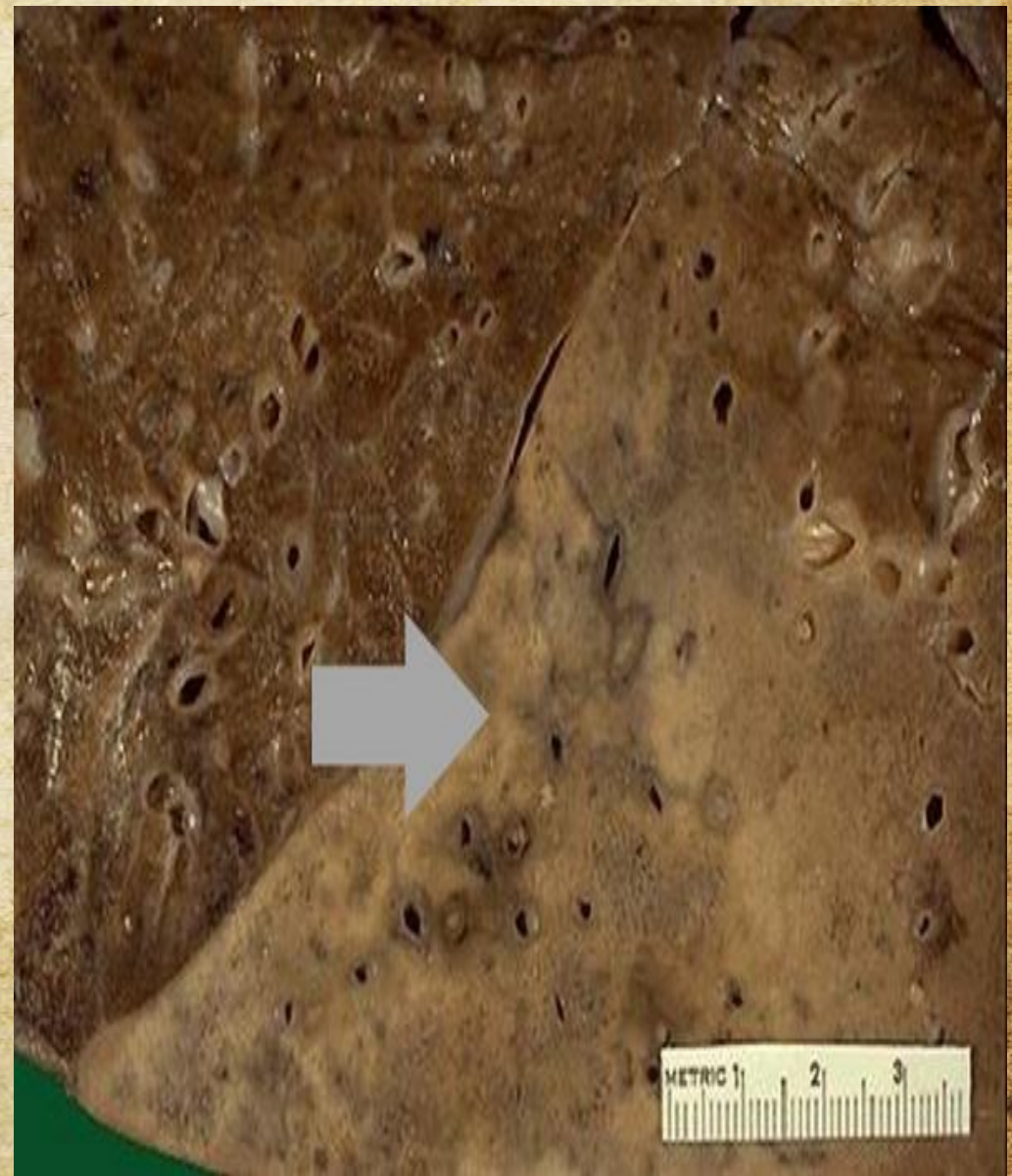
КРУПОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ.



- Крупозная пневмония – это воспалительно-аллергическое заболевание лёгких. Для неё характерно уплотнение в одной или нескольких долях лёгкого с образованием экссудата (выпота) в альвеолах. Вследствие этого лёгочная ткань выключается из газообмена. Болеют ей чаще всего взрослые 18–40 лет, и редко – дети. Практически всегда возбудителем крупозной пневмонии является пневмококковая инфекция.



- Крупозное воспаление – это тяжелое, долгое заболевание, лечение которого занимает определенное время. Болезнь за время своего протекания проходит четыре стадии, каждая из которых сказывается для больного болезненно.
- 1. Прилив. Доли серозного воспаления увеличиваются, увеличивается отек, гиперемия. Возбудитель находящийся в экссудате быстро размножается, увеличивается численностью. Резко повышается проницаемость капилляров и венул, и в паренхиму лёгких выходит плазма крови и эритроциты.



2 стадия.

Красное опеченение. На 2, 3 сутки гиперемия становится более выраженной, выпадает фибрин, экссудат наполняется большим количеством эритроцитов.

Пораженная доля легкого уплотняется, приобретает красный оттенок, словно печень, начинается фиброзный плеврит.

3 стадия

Серое опеченение. На 4-6 сутки, гиперемия начинает заметно спадать. Численность эритроцитов снижается, экссудат заполняют лейкоциты, фибрин. Легкое в месте локализации остается плотным, безвоздушным. Цвет меняется на желтовато-серый, при разрезе зернистый. Фиброзные наложения распространяются на плевру. Лейкоциты фагоцитируют микробов. Пораженная доля лёгкого увеличивается в размере, плотная, серого цвета.

4 стадия.

- Разрешение. На 9-11 сутки, наступает последняя стадия разрешения. Происходит разжижение экссудата, начинается обильное выведение наружу в виде мокроты. Фиброзный экссудат покрывающий плевру рассасывается, у легочной ткани появляется воздушность. Фиброзные наложения на плевре обычно организуются и превращаются в плотные спайки.

- Болезнь поражает третью часть одного легкого, полностью легкое с одной стороны, может возникнуть двустороннее поражение. На каждом этапе развития патологии, больной ощущает себя по-разному, преобладают симптомы свойственные состоянию. Дополнительно возникают симптомы сопутствующих недугов.

