

Ателектазы у детей

Ателектаз лёгких — состояние, при котором легочные пузырьки целого легкого или его части не содержат воздуха или содержат его в уменьшенном количестве и представляются спавшимися.



Врожденный ателектаз

- o 1) у мертворожденных детей в связи с отсутствием дыхания;*
- 2) при аспирации новорожденным околоплодных вод или их примесей во время асфиксии в родах*
(
- 3) у недоношенных новорожденных детей вследствие недостаточного образования или отсутствия антиателектатического фактора — сурфактанта;*
- 4) при пороках развития бронхов, недоразвитии респираторных отделов легкого и гипоплазии легочной артерии;*
- 5) при угнетении дыхательного центра в результате травмы или ишемии ЦНС*

Приобретенный ателектаз

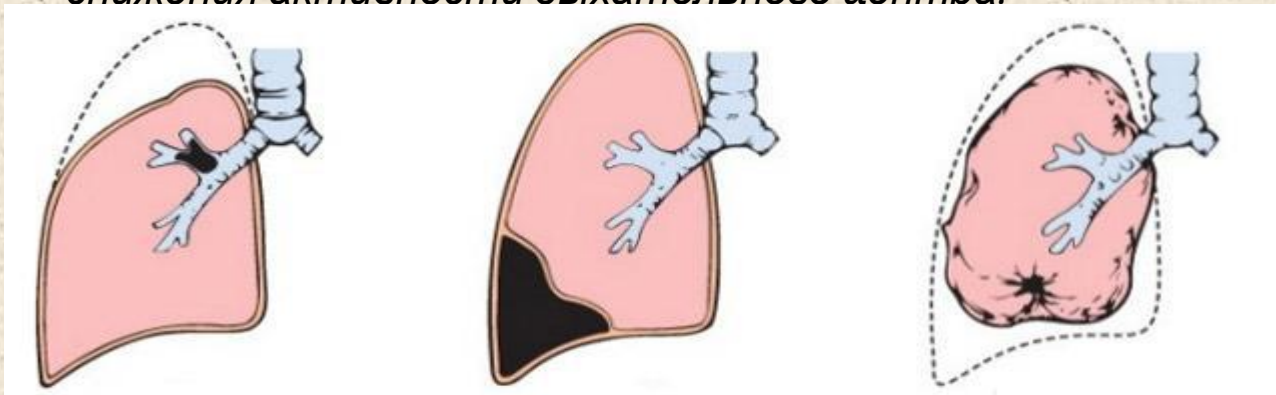
1) **обтурационный (закупорка бронха) при:**
при аспирации инородных тел (аспирационный ателектаз), при закупорке бронха слизью, вязкой мокротой.

2) **компрессионный (внешнее сдавление ткани легкого) при:**

объемных патологических процессах в грудной полости (аневризмы, опухоли плевры или средостения), при гидро-, пневмогемотораксе.

3) **дистензионный, или функциональный (нарушение условий растяжения легкого на вдохе) при:**

нарушений механики диафрагмального дыхания или снижения активности дыхательного центра.



Классификация ателектазов по объему пораженных участков

- 1) *тотальный ателектаз*
- 2) *долевой ателектаз*
- 3) *субсегментарный*
- 4) *дольковый (ацинозный)*
- 5) *дисковидный*

0 1 — ателектаз всего правого легкого; 2 — ателектаз всего левого легкого;

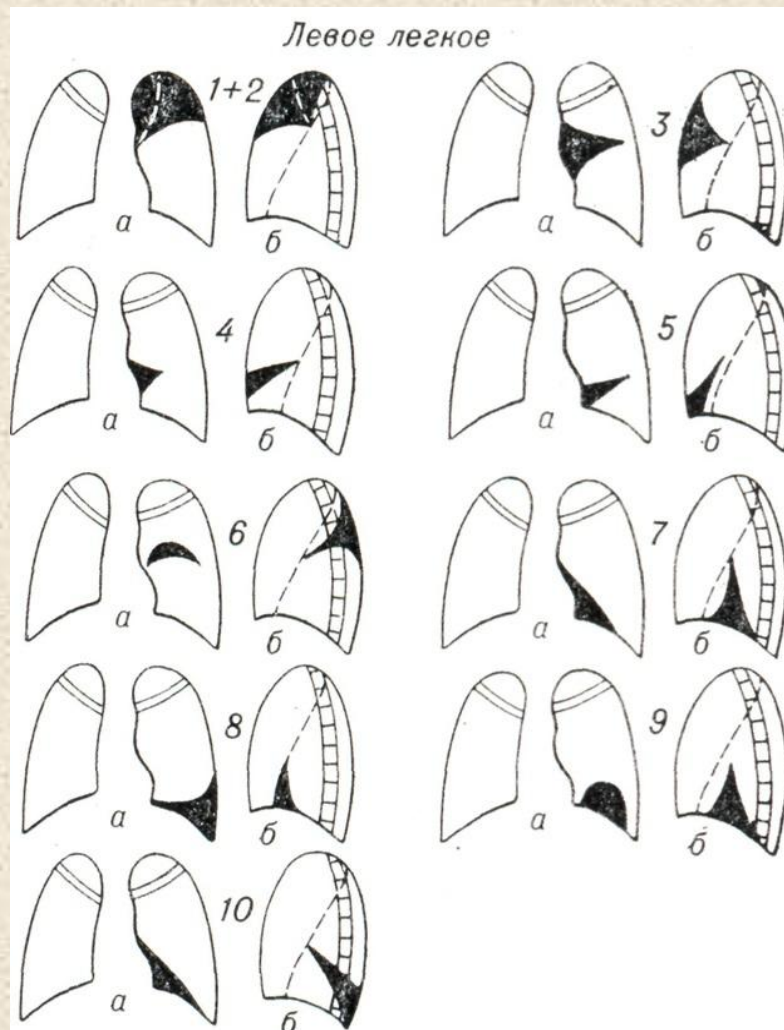
3—12 — ателектаз отдельных долей правого и левого легких.
Правое легкое: ателектаз верхней доли (3 и 4); ателектаз средней доли (5 и 6); ателектаз нижней доли при небольшом (7) и значительном (8) ее спадении.

Левое легкое: ателектаз верхней доли при небольшом (9) и значительном (10) ее спадении; ателектаз нижней доли при небольшом (11) и значительном (12) ее спадении, (а — прямая проекция, б — боковая проекция.)

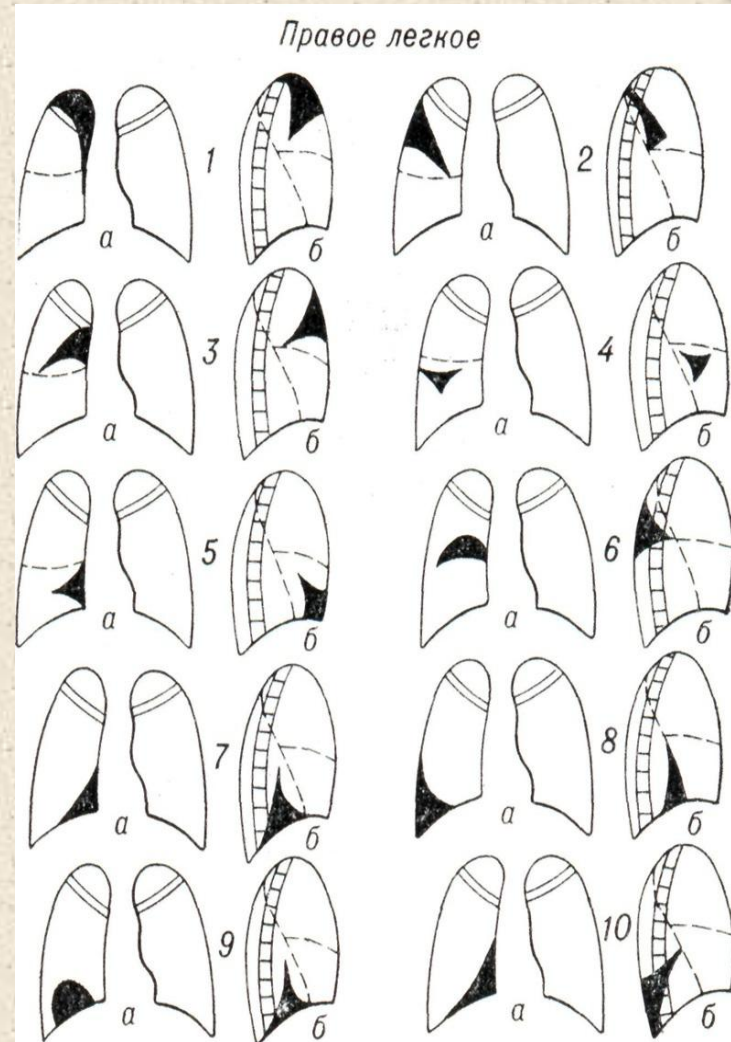


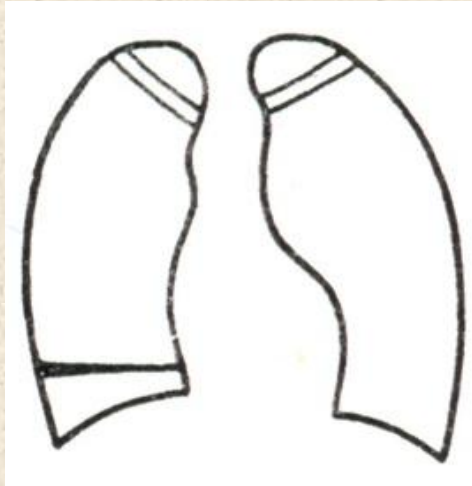
Ателектаз

1 — верхушечного сегмента; 2 — заднего сегмента; 1 + 2 — верхушечно-заднего слева; 3 — переднего; 4 — наружного справа, верхнего язычкового слева; 5 — внутреннего справа, нижнего язычкового слева; 6 — верхнего нижней доли; 7 — ниже-внутреннего; 8 — ниже-переднего; 9 — ниже-наружного; 10 — ниже-заднего. (а — прямая проекция, б — боковая проекция.)



Ателектаз 1 — верхушечного сегмента; 2 — заднего сегмента; 1 + 2 — верхушечно-заднего слева; 3 — переднего; 4 — наружного справа, верхнего язычкового слева; 5 — внутреннего справа, нижнего язычкового слева; 6 — верхнего нижней доли; 7 — ниже-внутреннего; 8 — ниже-переднего; 9 — ниже-наружного; 10 — ниже-заднего. (а — прямая проекция, б — боковая проекция.)





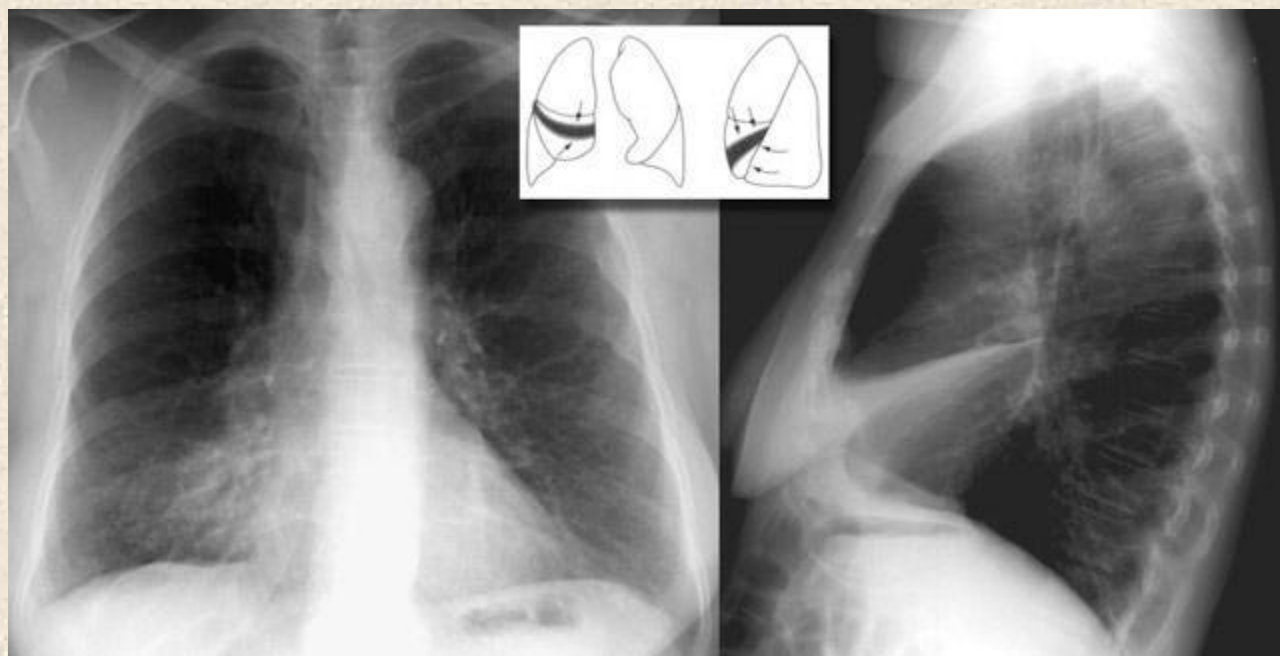
Дисковидные или пластинчатые, ателетазы рентгенологически отображаются в виде лентовидных или клиновидных теней, поперечно или косо (обычно низко) расположенных над диафрагмой

Рентгенодиагностика

Ателектаз целого легкого, доли, сегмента обычно характеризуется :

- 1) *высокой интенсивностью и гомогенностью тени.*
- 2) *объемным уменьшением спавшейся части легкого.*
- 3) *треугольное затемнение в легких прослеживается в прямой и боковой проекциях.*
- 5) *треугольное затемнение в легких прослеживается в прямой и боковой проекциях*
- 6) *расширением соседних отделов легкого.*
- 7) *перемещение органов средостения и корня легкого в сторону поражения,*
- 8) *высокое расположение купола диафрагмы,*
- 9) *положительный симптом Гольцкнехта—Якобсона.*

Ателектаз средней доли правого легкого
на рентгеновском снимке



Ателектаз средней доли правого легкого —
прямая и боковая рентгенограммы



Признаки наличия ателектаза легких

1)Одышка : *изменение частоты вдоха и выдоха в минуту, изменением их амплитуды, аритмичностью дыхательных движений.*

2)Боль в грудной клетке

3)Изменение окраски кожных покровов :*синеет носогубный треугольник.*

4) Изменяются показатели работы сердечно-сосудистой системы:
тахикардия



Перкуторно : в зоне ателектаза притупление в отличие от более «коробочного» в окружающих участках.

Аускультативно : ослабление или полное отсутствие дыхания в проекции ателектаза.

Асимметрия в движениях больной и здоровой половины грудной клетки.

При ателектазе, охватывающем всё или почти всё легкое, происходит **смещение сердца** в сторону спавшегося органа.

Это можно выявить при перкуссии границ сердца, по изменению локализации зоны верхушечного толчка, аускультации сердца

Лечение

- 0 Бронхоскопия с удалением инородного тела;
- 0 Промывание слизистой бронхов антибиотиками, растворами с наличием ферментов (ацетилцистеин), антисептиками;
- 0 Катетеризация бронхов с дренированием (отсосом) патологического содержимого;
- 0 При позволяющем состоянии – дренаж положением (отхаркивание, активный кашель при расположении больного лежа на здоровой стороне грудной клетки).



При копресссионном ателектазе:

Плевральная пункция с удалением выпота и воздуха из полостей
Хирургическое лечение опухолей легких и лимфоузлов, устранение
полостных образований (кисты, абсцессы, некоторые формы
туберкулеза).



При дистензионном ателектазе:

Дыхательная гимнастика с созданием высокого внутрибронхиального давления (надувание воздушных шариков)

