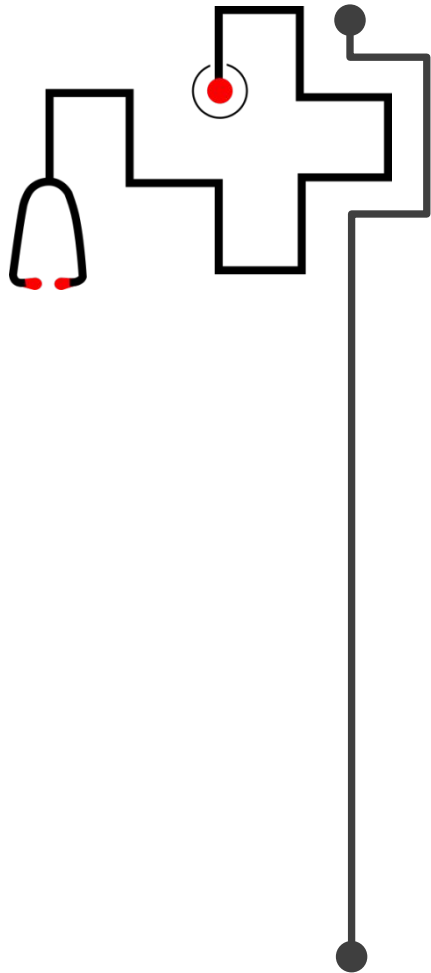


Bronhopneumonia





Cuprins:

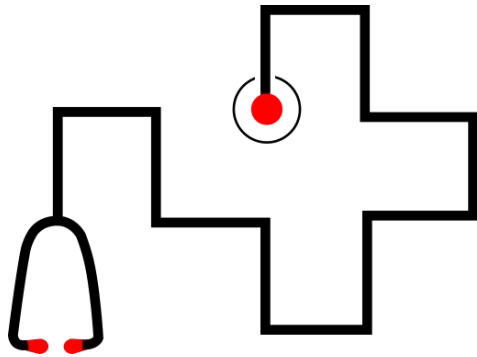
01 Definiție

02 Etiopatogenie

03 Tablou clinic

04 Examen paraclinic



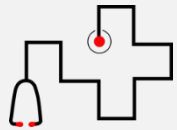
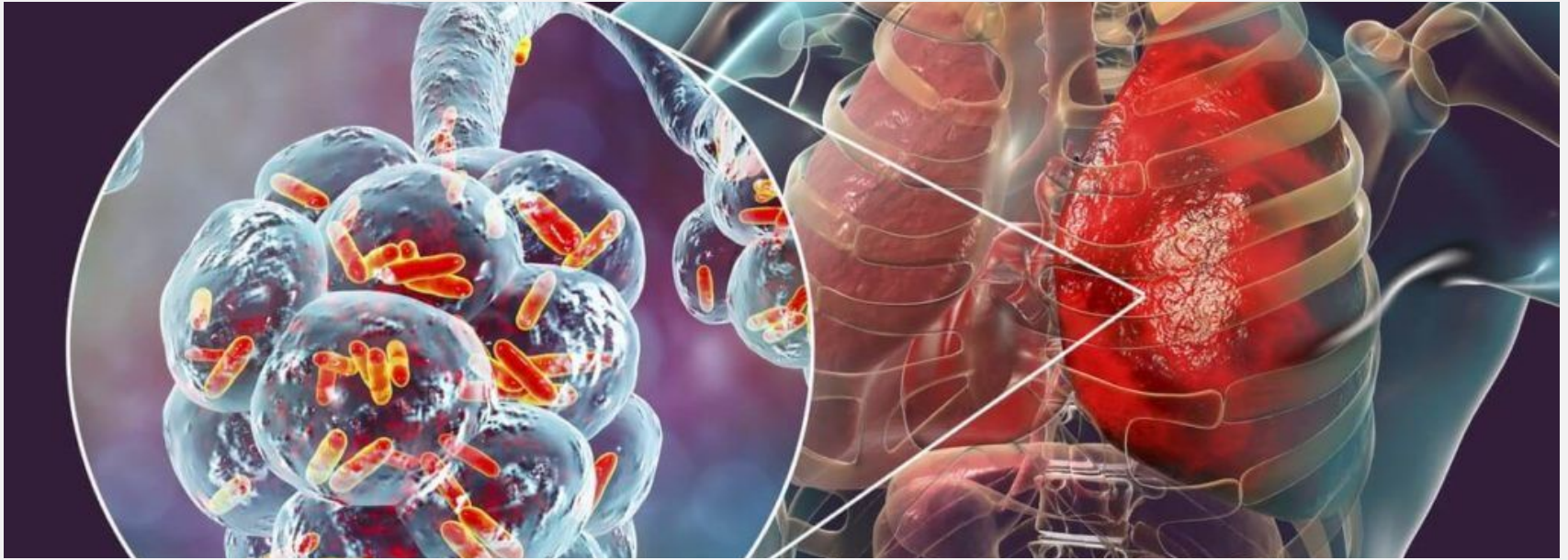


Bronhopneumonie

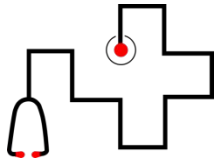
Formă de pneumonie lobulară, definită astfel din cauza aspectelor clinice și radiologice particulare:

- Procesul inflamator cuprinde mai mulți lobi și bronșiole aferente;
- Evoluează în focare multiple, diseminate;
- Uneori, focarele bronhopneumoniei pot conflua, formând un aspect "pseudolobar"





Este o pneumonie acută, caracterizată bacteriologic prin polimorfism microbian; clinic – prin evoluție neregulată, iar anatomo-patologic prin leziuni difuze ce cuprind alveolele și bronhiile.



De obicei, este o afecțiune secundară (mai des se îmbolnăvesc copiii până la 3 ani și bătrânii), cu fon imunologic scăzut.



Etiologia

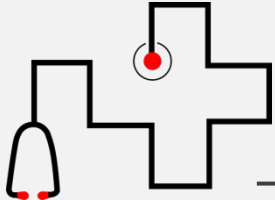
În majoritatea cazurilor, e vorba de o asociere microbiană.

Cel mai des se găsesc: stafilococi, streptococi,
pneumococi tip IV, colibacilul.

Patogenia: pătrunderea microorganismelor pe cale
bronhogenă.

Patanatomic: macroscopic – focare de infiltrație de
diferite dimensiuni, culoare.

Aceste focare confluiază și pot afecta un lob întreg.
În bronhopneumonie, în unele cazuri, se distrug alveolele,
țesutul pulmonar, formându-se cavități.



Tabloul clinic

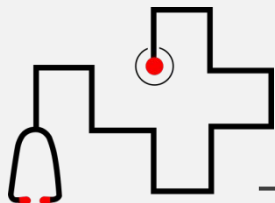
Acuzele:

- Tusea cu expectorație mucoasă sau mucopurulentă.
- Dureri în hemitorace la afectarea pleurei
- Dispnee
- Febră – nu are o curbă specifică și depinde de virulența agentului patogen și dimensiunea focarului.

Simptomele de intoxicație sunt slab pronunțate.

Examenul obiectiv

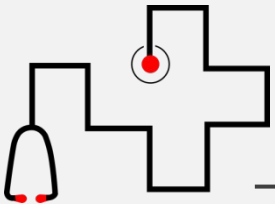
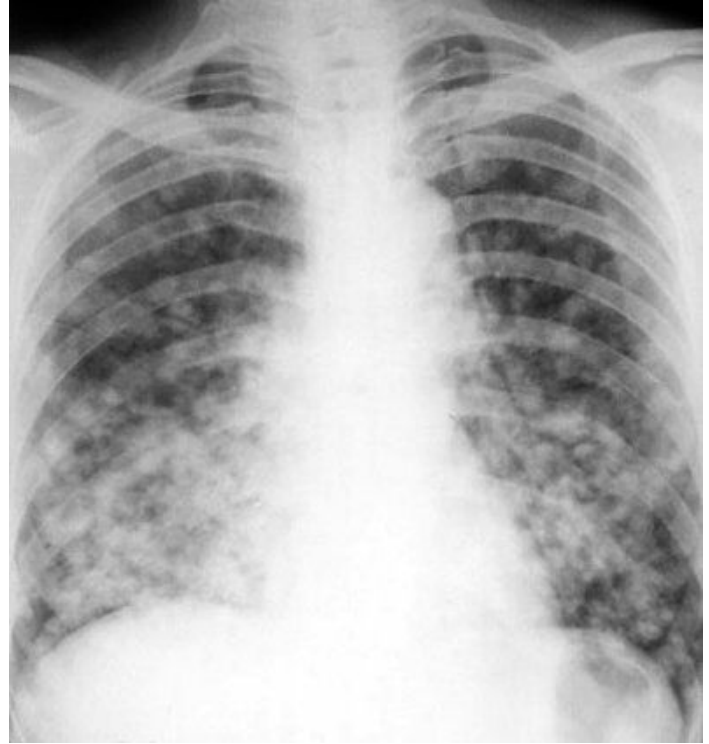
- **Inspecția cutiei toracice:** rămânerea în urmă la respirație a hemitoracelui în care este localizat procesul patologic.
- **Palpator :** se intensifică freământul vocal și bronhofonia.
- **Percutor:** sunet submat sau mat(matitate absolută se observă în focare mari)
- **Auscultativ :** respirație aspră, bronhoveziculară sau suflu bronșic + raluri uscate și umede buloase mici sonore.



Examenul paraclinic

Radiologic

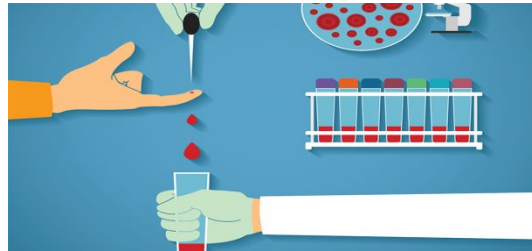
Opacitate neuniformă și neomogenă (se evidențiază clar contururile focarelor contopite).
Hilul pulmonar dilatată – mărirea ganglionilor limfatici).



Examen paraclinic

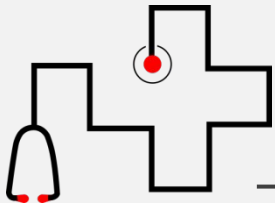
Hemoleucograma

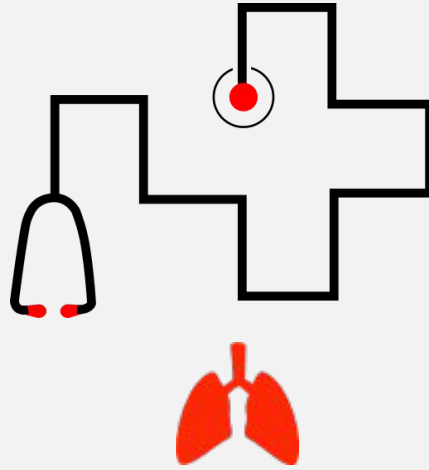
Leucocitoză moderată (neutrofilă), cu deviere în stânga a formulei;
VSH – moderat accelerat.



Sputa

Sputa este mucopurulentă, la început vâscoasă, apoi mai fluidă, cu amestec de sânge, dar nu "ruginie". Conține multe leucocite, macrofagi, epitelii cilindric.





Mulțumesc pentru atenție!

