

Доц. Решетникова О.П.

Гнойно- деструктивные заболевания легких



Абсцесс легкого – гнойный или
гнилостный распад
некротических участков легочной
ткани, чаще в пределах сегмента,
с наличием одной или
нескольких полостей деструкции,
заполненных гноем и окруженных
перифокальной инфильтрацией.



Гангрена легкого – это гнойно-гнилостный некроз значительного участка тканей легкого или всего легкого, без признаков демаркации, имеющий тенденцию к распространению.

A decorative graphic element in the bottom right corner of the slide, consisting of a stylized silhouette of a mountain range in a teal color.

Классификация Абсцесса легкого

Острый абсцесс легкого –
полость с гноем, стенки
которой состоят из самой
легочной ткани.

Хронический абсцесс – стенки
полости образованы
соединительной тканью.

Одиночный
Множественные
Постпневмонические
Травматические
аспирационно-окклюзионные
гематогенно-эмболические
лимфогенные



ЭТИОЛОГИЯ Д.З.Л.

1. Грамотрицательная аэробная микрофлора:

синегнойная палочка

клебсиелла

протей

кишечная палочка и д.р.

2. Неспорообразующие

анаэробные микроорганизмы:

бактероиды, фузобактерии,

пептококки и д.р.

3. Золотистый стафилококк

Патогенез

Нарушение бронхиальной проходимости
(частичная или полная закупорка бронхов)
Безвоздушность легочной ткани (ателектаз,
воспалительный инфильтрат)

Расстройство кровообращения в зоне
поражения легкого.

Непосредственное влияние бактериальных
токсинов на безвоздушную, плохо
кровооснабжающуюся ткань.

Нарушение местной и общей ПИЗ (ХОБЛ,
бронхоэктазы, злоупотребление алкоголем,
наркомания, сахарный диабет, тяжелые
травмы)

Этапы развития О.А.Л.
Острое начало. Тяжелая
интоксикация.

Фаза острого инфекционного
воспаления, гнойно-
некротической деструкции –
формирование легочного
гнойника

Фаза открытого легочного
гнойника – прорыв гнойника в
бронхи

Характер поражения
дыхательной системы

Воспалительное уплотнение
легочной ткани

Гнойно-гнилостный бронхит

Плеврит (эмпиема плевры)

Пиопневмоторакс

Полость в легочной ткани

(тимпанический перкуторный звук,
амфорическое дыхание, влажные
средне-, крупнопузырчатые хрипы)

Осложнения
Бронхоэктазии
Пиопневмоторакс
Эмпиема плевры
Легочное кровотечение
Сепсис. Абсцесс мозга,
фибриозно-гнойный
перикардит.



Лечение

Этиотропная: антибактериальная терапия (создание максимальное концентрации препарата в очаге воспаления)

Лечебные мероприятия, обеспечивающие дренирование полости распада, эвакуацию содержимого гнойного очага.

Восстановление проходимости дренирующих абсцесс бронхов.

Дезинтоксикационная терапия

Коррекция волевических нарушений

Иммунокоррекция

Ингибиторы протеаз

Хирургическое лечение (резекция легких, пневмонэктомия)

Бронхоэктазы

Абнормальное расширение
субсегментарного отдела
бронхиального дерева



Классификация:

врожденные
приобретенные

цилиндрические
варикозные
КИСТОЗНЫЕ



Программа обследования больного
Компьютерная томография (виртуальная
бронхография)

Исследование параметров
периферической крови

Бактериологическое и микроскопическое
исследование мокроты

Иммунологическое обследование
Функции внешнего дыхания

Исследование на муковисцидоз и др.
генетическую патологию



Клиника

Кашель с отделением гнойной мокроты с гнилостным запахом преимущественно в утренние часы в определенном дренажном положении, полным ртом, кровохаркание.

Аускультативно-очаги влажных средне- или крупнопузырчатых хрипов

Наличие ХОБЛ

Повторных пневмоний

Хроническая дыхательная недостаточность