

Лёгочная секвестрация

ЛС – участок легочной ткани не имеющий нормального сообщения с трахеобронхиальным деревом и получающий кровь из аномальной системной артерии

- Экстралобарная (внелёгочная) ЛС (ЭЛС)
 - Интралобарная (внутрилёгочная) ЛС (ИЛС)
- “bronchial atresia with systemic vascular connection”

	ЭЛС	ИЛС
Отношение к лёгкому	Отдельно от легкого	В нижней доле (заднебазальный сегмент)
Возраст к моменту диагностики	59% менее 1 года	50% старше 20 лет
Ассоциация с другими аномалиями	часто	редко

	ЭЛС	ИЛС
Сторона поражения	Слева, 90%	Слева, 2/3; редко билатерально
Соотношение полов	М/Ж=4:1	М=Ж
Венозный отток	системный или портальный	легочный
Наличие дефекта диафрагмы	часто	редко

ЭЛС

- Чаще в плевральной полости ниже нормально сформированного лёгкого, имеет свою плевру
- Реже область шеи, переднее и заднее средостение, интрадиафрагмально, интраабдоминально, ретроперитонеально
- Очень редко в полости перикарда

Системный артериальный кровоток в ЭЛС из:

- Грудной аорты
- Подключичная артерия
- Плечеголовной ствол
- Межрёберные артерии
- Ветви брюшной аорты
- Редко от легочной артерии

Венозный отток

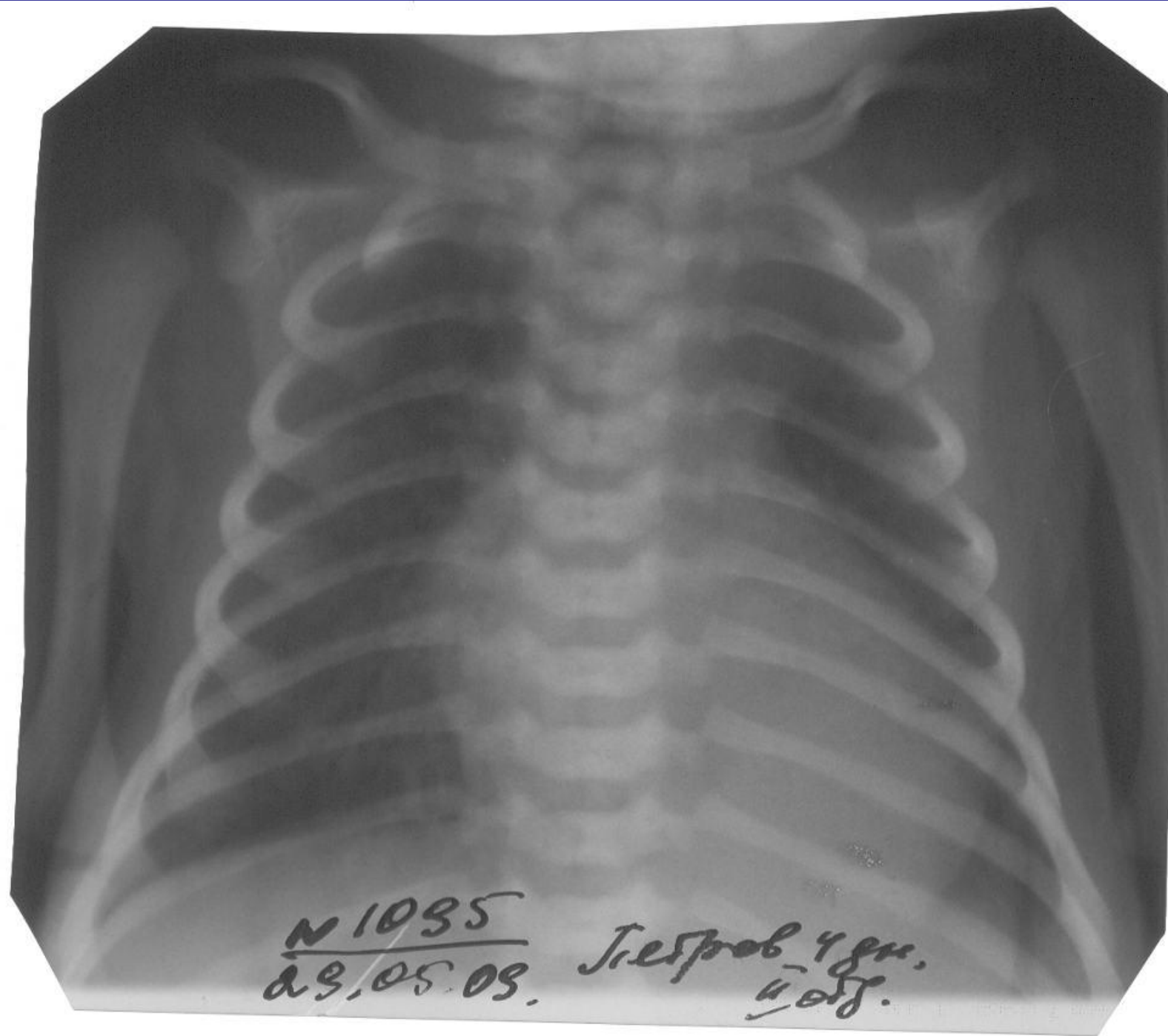
- Легочные вены
- Подключичная вена
- Hemiazygos, azygos
- Портальная вена

ЭЛС может сочетаться с

- КАМ II
- ДИФРАГМАЛЬНАЯ ГРЫЖА
- ЛЕГОЧНАЯ ГИПОПЛАЗИЯ
- ГИДРОТОРАКС
- СООБЩЕНИЕ С ПИЩЕВОДОМ

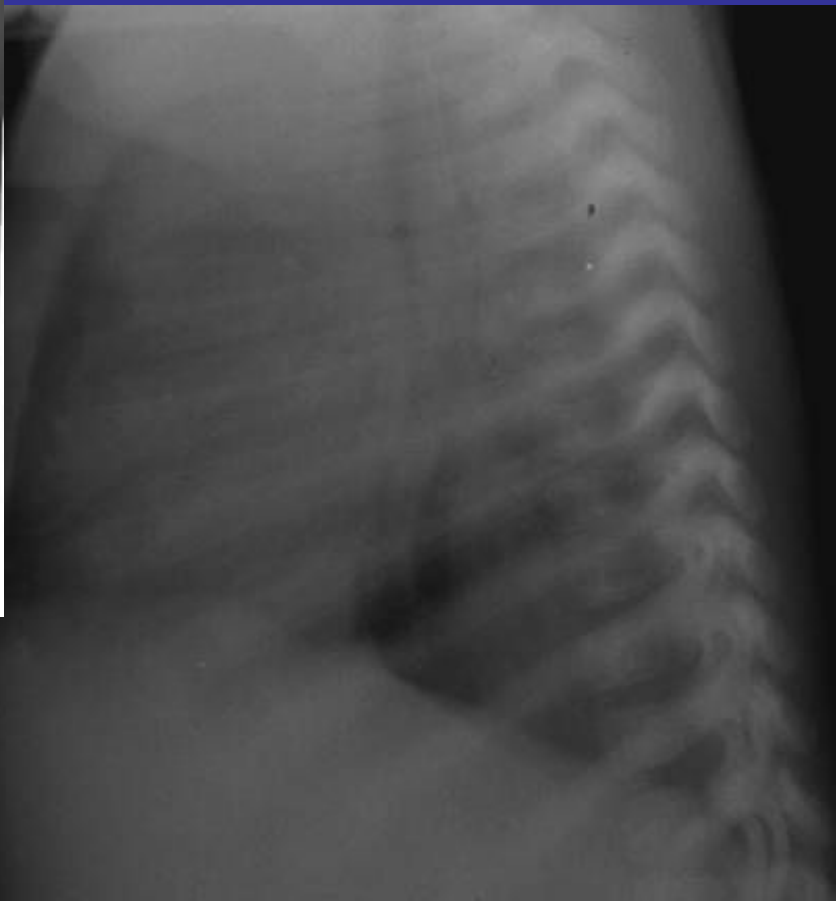
МАЛЬЧИК П.

- Мать – 26 лет, героиновая наркомания
- Б – 4, Р – 2
- М при рожд. – 3310
- Апгар 7/8 баллов
- Сост. с рожд. средней тяжести, крепитирующие хрипы в лёгких, к концу 1-ых суток – нарастание ДН, снижение сатурации.
- В возрасте 2 нед. ОРВИ



N 1035
29.05.09.

Трестров 4 гр.
408.

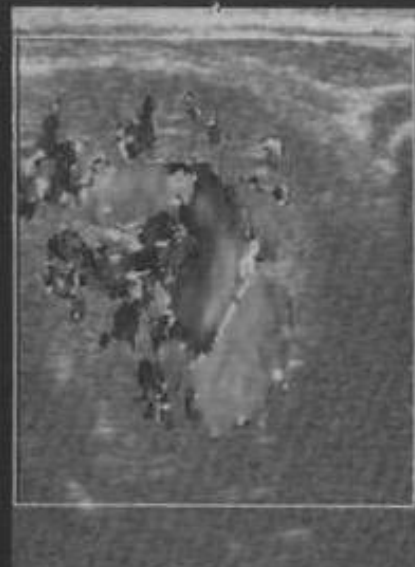
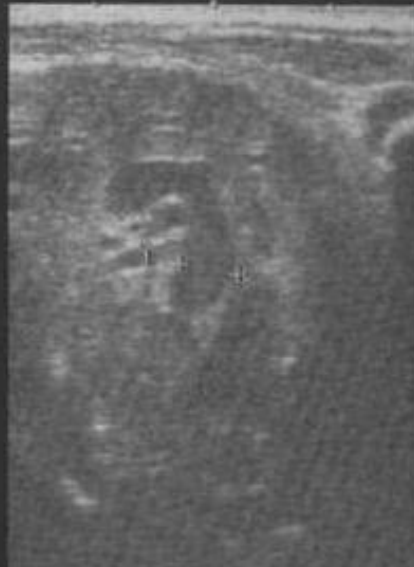


Cranial

L10:5 10 5.2 S

FPS 9s

Distance



68

0°

0.29

0.29

m/s

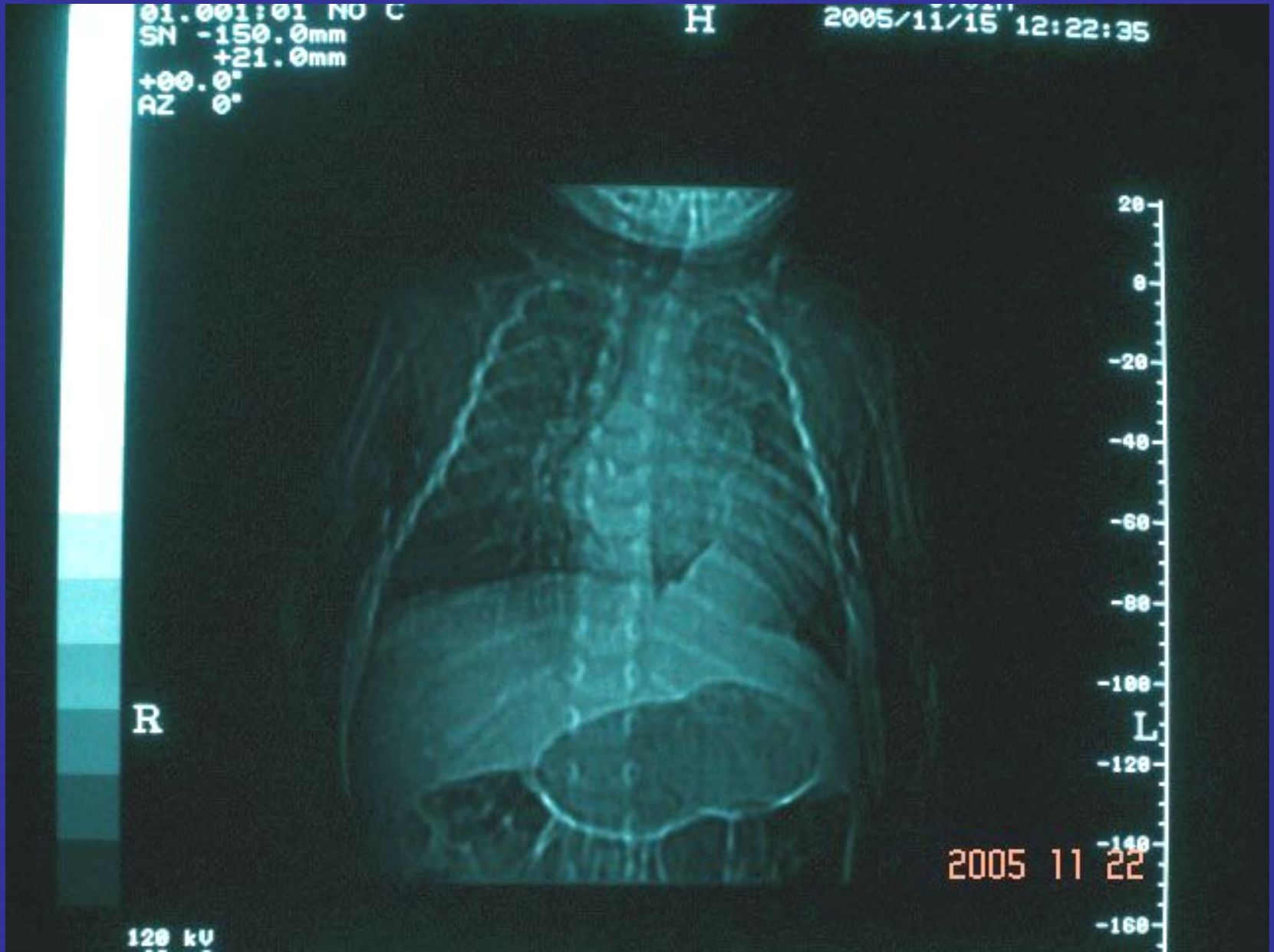
Cranial

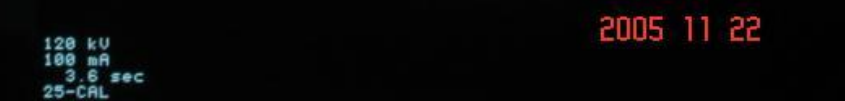
L10:5 10 S

FPS 26s

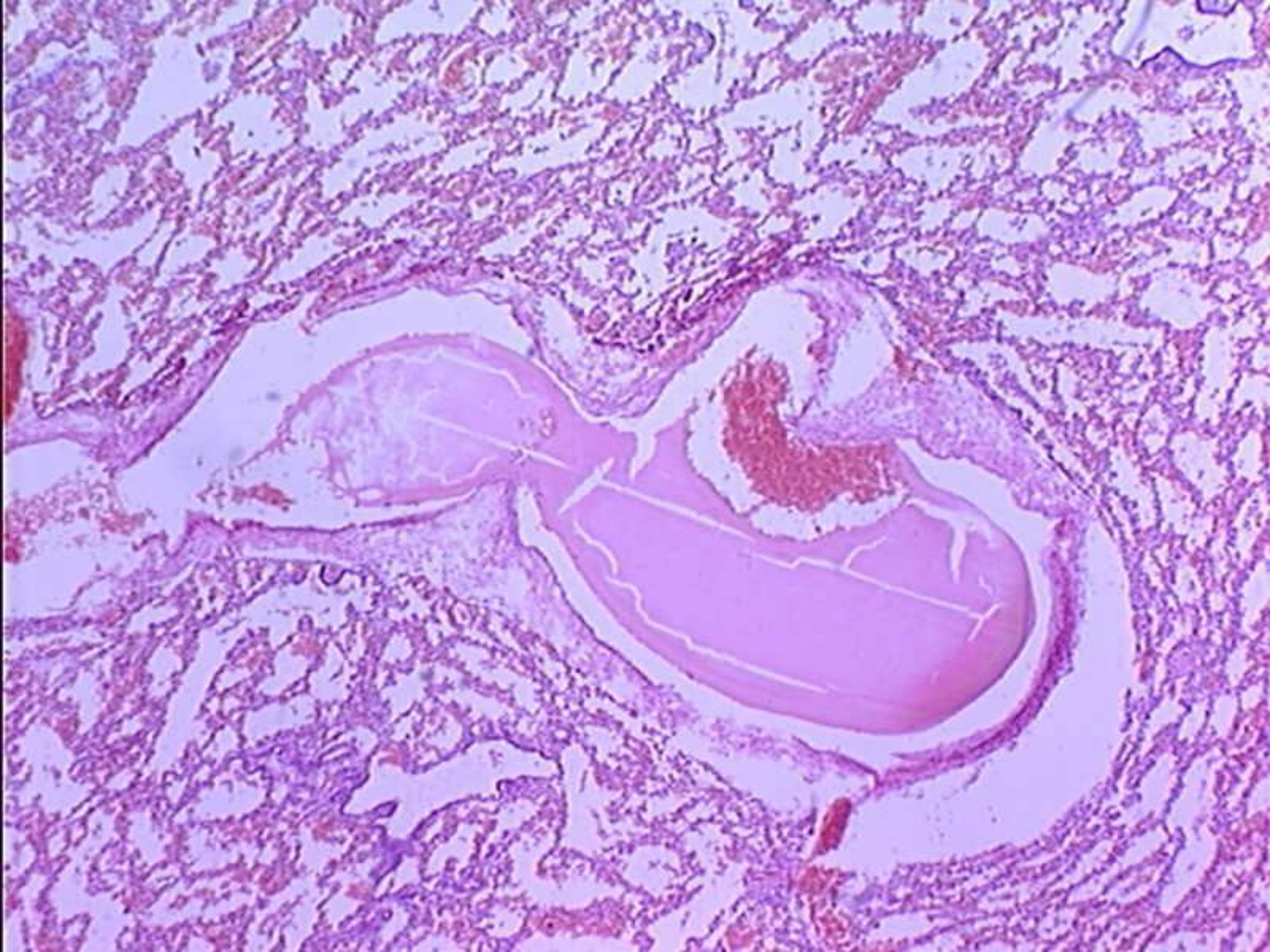


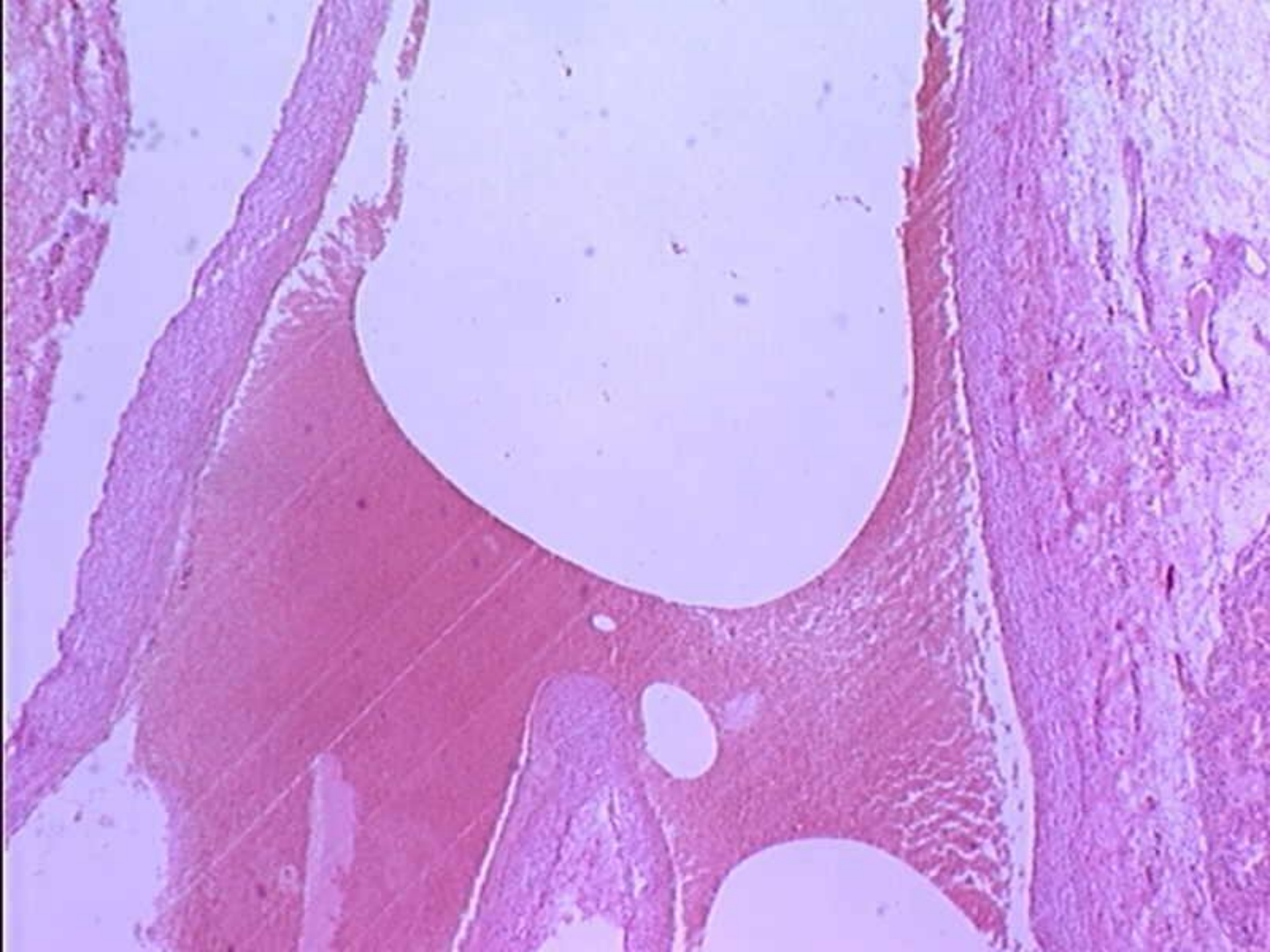
ЭЛС

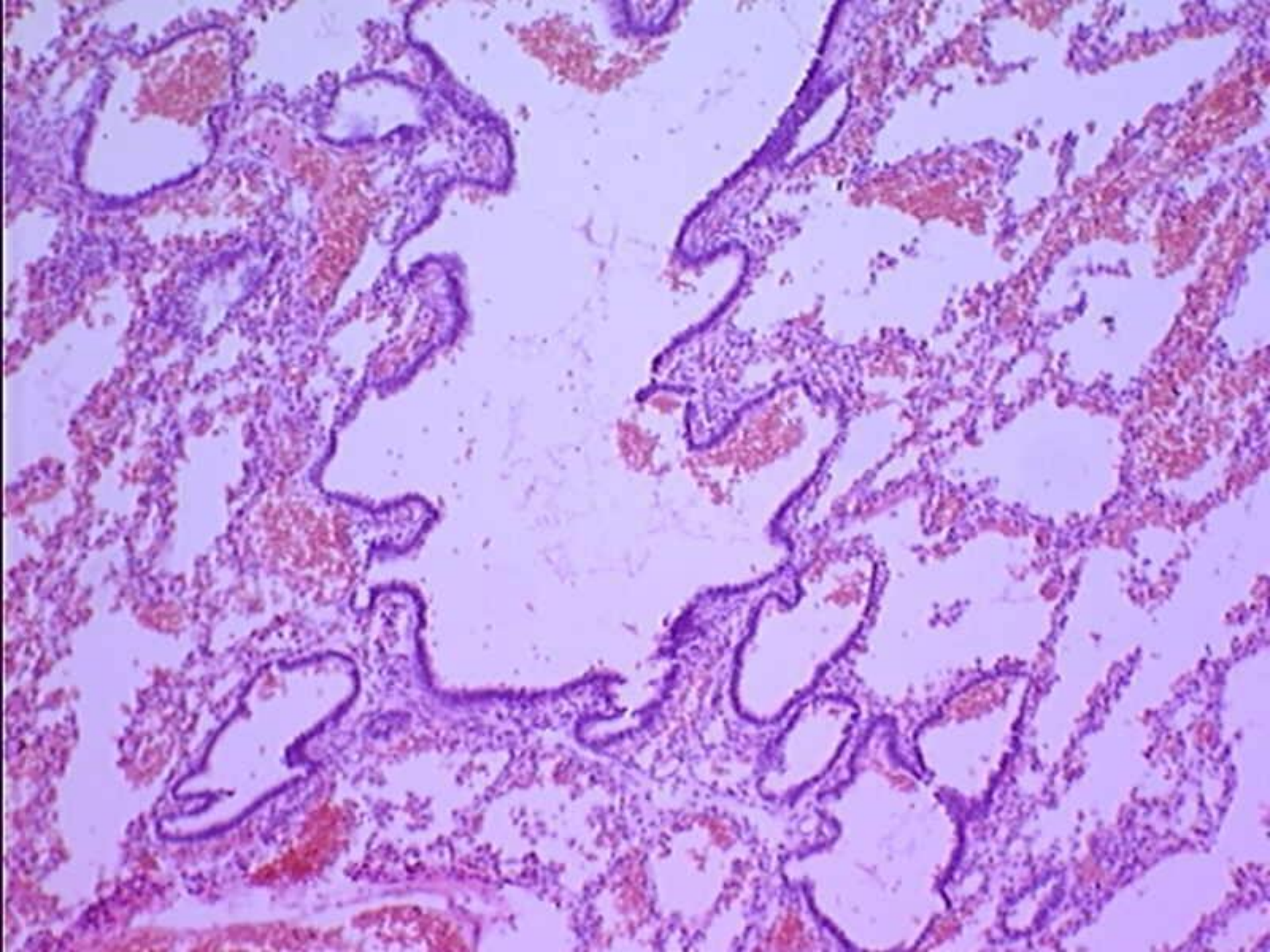








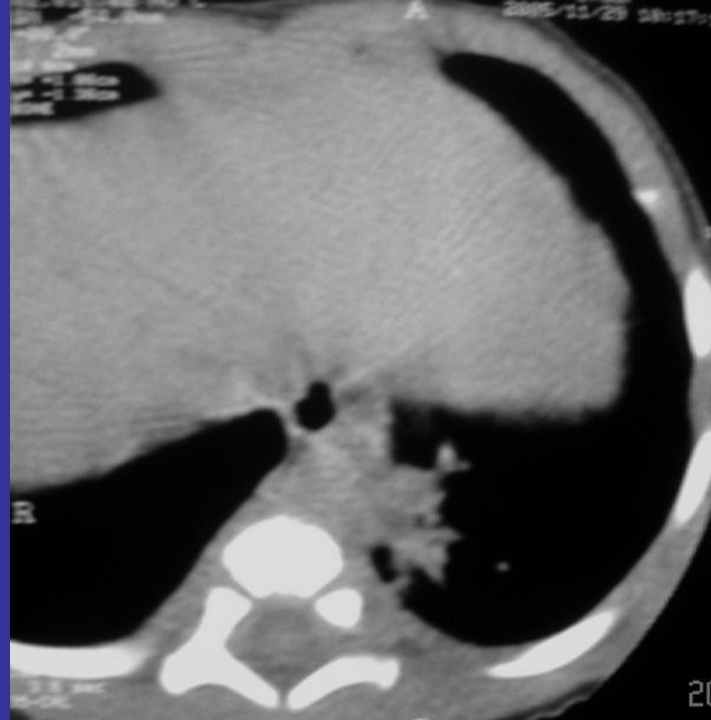




НОВОРОЖДЕННАЯ ДЕВОЧКА 3.

- В/У УЗИ – Д-3: КИСТОАДЕНОМАТОЗ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО
- М при рождении 2550, от ВИЧ инфицированной матери.
- Рентген 3 сут. - зона повышенной воздушности в левом лёгком
- КТ на 5-е сутки жизни
- На 7-е сутки – сегментарная резекция нижней доли левого лёгкого.





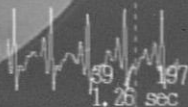
Children Hospital No. 1
Jan. 20, '06

14806-05
ZARETSKAIY
F
Omo.

Nov. 30, '05
11:49

30 f/s
4.5 inch
130 beat/min

62kV 200mA 1.0ms
L240 W3788



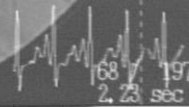
Children Hospital No. 1
Jan. 20, '06
10:41

14806-05
ZARETSKAIY
F
Omo.

#2/2
#2
Nov. 30, '05
11:49

30 f/s
4.5 inch
130 beat/min

F
62kV 200mA 1.0ms
SC55 L167 W3683



Children Hospital No. 1
Jan. 20, '06
10:42

14806-05
ZARETSKAIY
F
Omo.

Nov. 30, '05
11:49

30 f/s
4.5 inch
130 beat/min

62kV 200mA 1.0ms
L1957 W309



Children Hospital No. 1
Jan. 20, '06
10:43

14806-05
ZARETSKAIY
F
Omo.

#2/2
#2
Nov. 30, '05
11:49

30 f/s
4.5 inch
130 beat/min

F
62kV 200mA 1.0ms
SB30 L2259 W547



06

ZARE

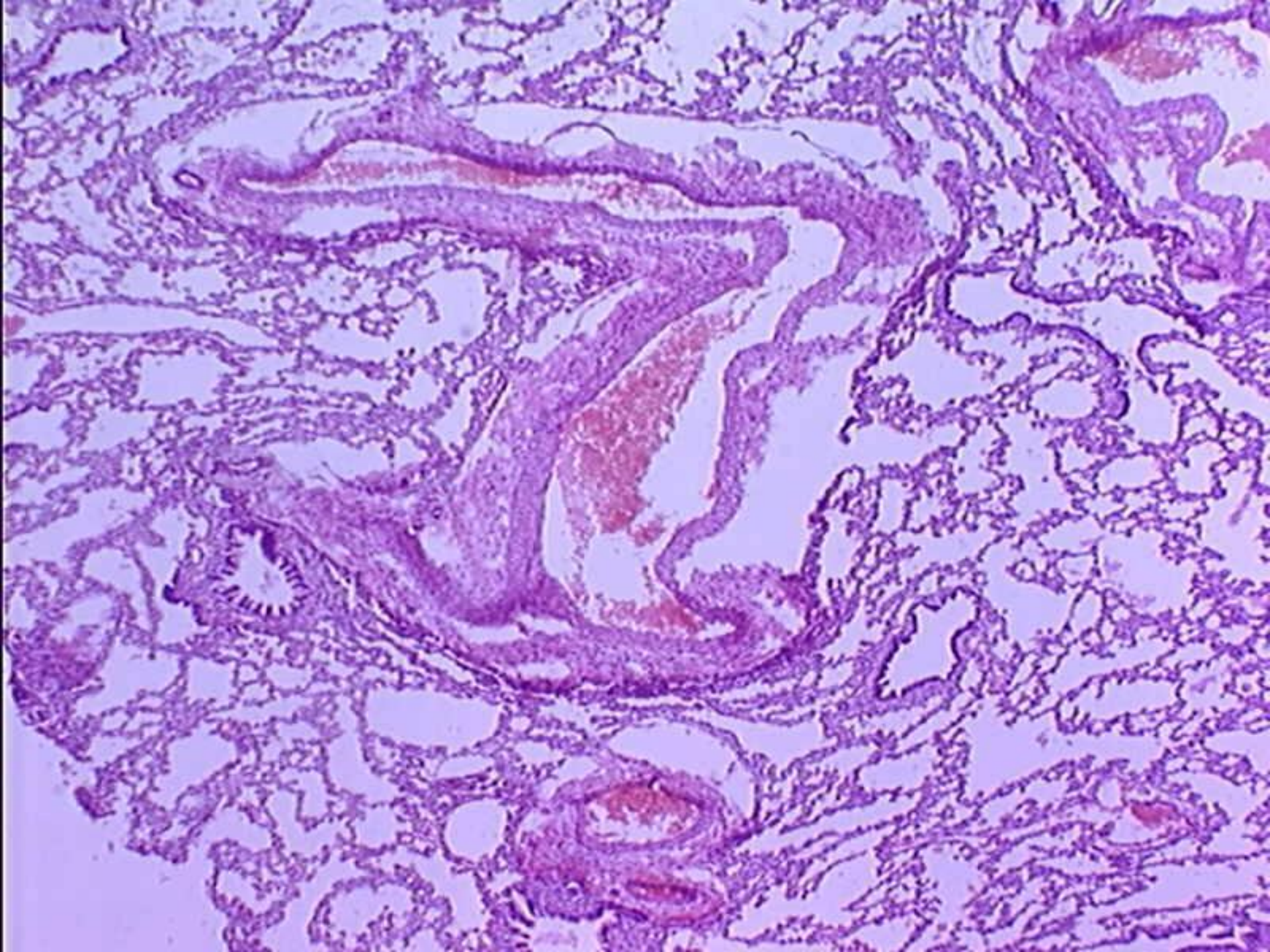
05

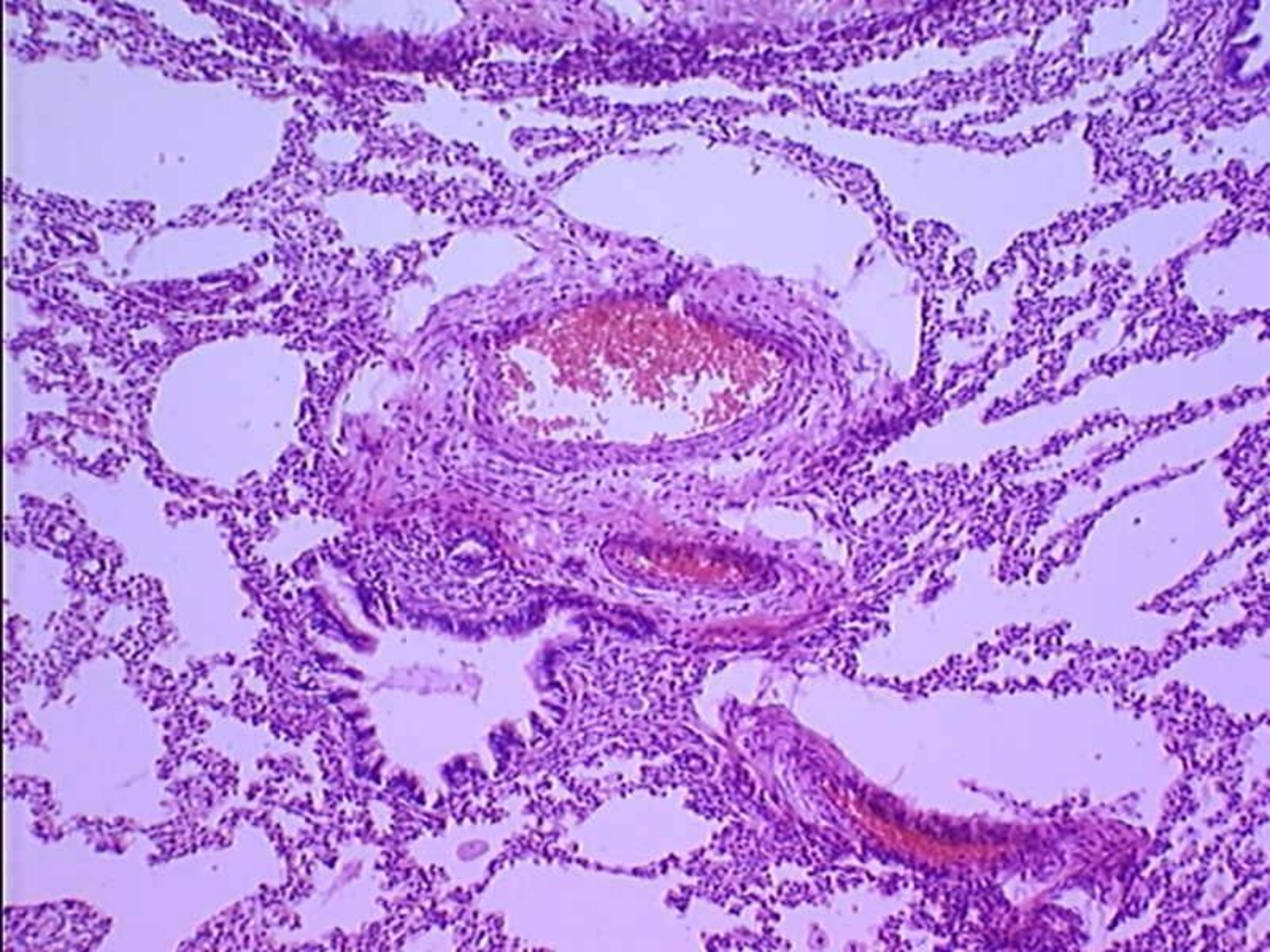
min

OmA 1. OmS

59 W547







Sequestration with GI connection (bronchopulmonary-foregut malformation)

- ELS connected to the esophagus
- ILS connected to the esophagus
- ELS connected to both esophagus and lung

Atypical pattern

- ILS with associated congenital anomalies
- ILS with azygous system venous drainage
- ELS with pulmonary blood supply