

Национальная академия медицинских наук Украины  
ГУ «Институт общей и неотложной хирургии»

В.В. Бойко, А.Г. Краснояружский, П.И. Корж

**Методы лечения гнойно-воспалительных  
заболеваний легких и плевры**

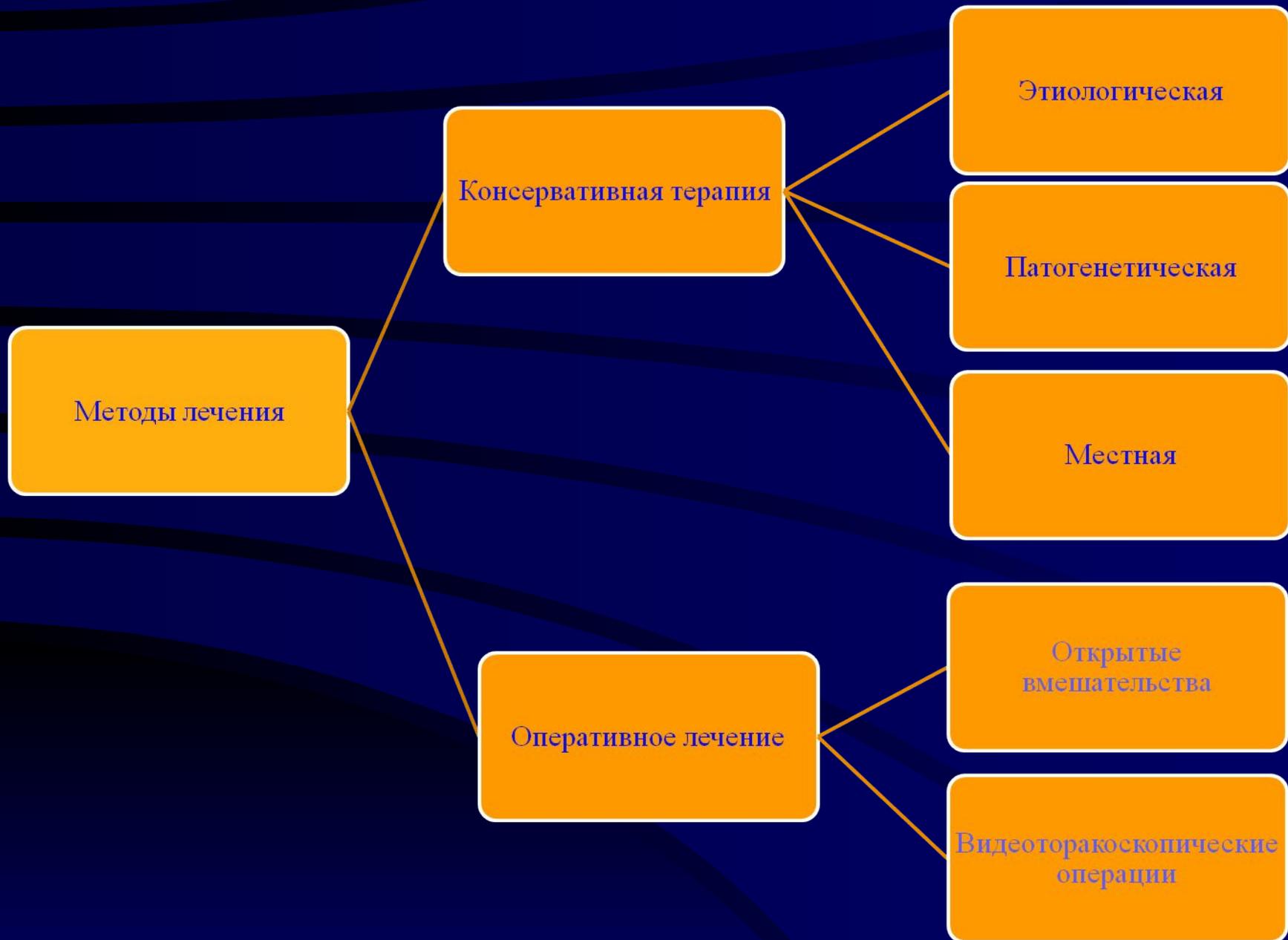
г. Харьков, 2011 г.

# Актуальность темы

- ❖ Гнойно-воспалительные заболевания легких являются актуальной проблемой торакальной хирургии. Распространенность неспецифических заболеваний лёгких и плевры, связанные с ними потеря трудоспособности, инвалидность, смертность занимают 3 – 4 место среди других заболеваний, а по величине экономических затрат по расчётам зарубежных авторов, в ближайшем будущем опередят болезни сердечно – сосудистой системы и злокачественные новообразования.
- ❖ В последнее десятилетие частота острых легочных и плевральных нагноений значительно возрастает. Многочисленные и крупные статистические сводки последних лет показывают угрожающе быстрый рост заболеваемости ХНЗЛ, частота которых в Украине ежегодно увеличивается на 5%, при этом острая деструктивная пневмония составляет 5-15% от всех острых пневмоний и характеризуется высокой летальностью на фоне тяжелых осложнений - острой и хронической эмпиемы плевры.
- ❖ Неудовлетворительными остаются результаты лечения больных с данной патологией. При применении консервативных методов (современная антибактериальная терапия, бронхоскопические санации, пункционное лечение и др.) отмечается снижение летальности с 30 – 40% до 14,8 – 15,6%, однако, не уменьшилось количество случаев хронизации процесса. В 40-73 % случаев причиной неспецифических эмпием плевры являются неспецифические гнойно-деструктивные заболевания в легких.

# Материалы и методы

- Острые гнойные заболевания легких и плевры не имеют тенденции к снижению количества случаев, о чем свидетельствуют результаты анализа больных, находившихся на лечении в клинике института с 1997 по 2011 гг. За указанный период времени в клинике пролечено 158 больных с острыми гнойными заболеваниями легких и плевры. 97 мужчин и 61 женщина. Возраст пациентов от 16 до 78 лет, 88% пациентов – в возрасте от 30 до 50 лет.
- В клинике пролечено 96 пациентов с острой эмпиемой плевры, 54 – с острым абсцессом легких и 7 – с острыми нагноением бронхоэктазов.
- У 98 пациентов отмечался правостороннее поражение, у 57 – левостороннее, у 3 – двусторонний процесс.



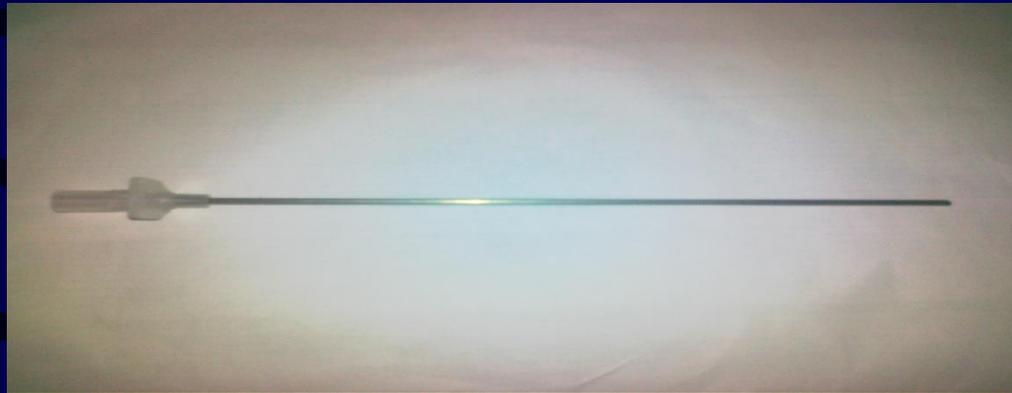
# АВЕЛОКС

- ◆ Наиболее высокая активность против *S.pneumoniae*
- ◆ Сохраняет активность в отношении резистентных к пенициллину/макролидам штаммов
- ◆ Первый фторхинолон, проявляющий высокую активность против анаэробов
- ◆ Сохраняет активность против стафилококков, устойчивых к метициллину (оксациллину)
- ◆ Абсолютная биодоступность – около 91%
- ◆ Пиковая концентрация в плазме крови достигается в течение 0.5-4 часов при пероральном приеме.
- ◆ Низкое связывание с протеинами (40–42%)
- ◆ Длительный период полувыведения (~12 часов)

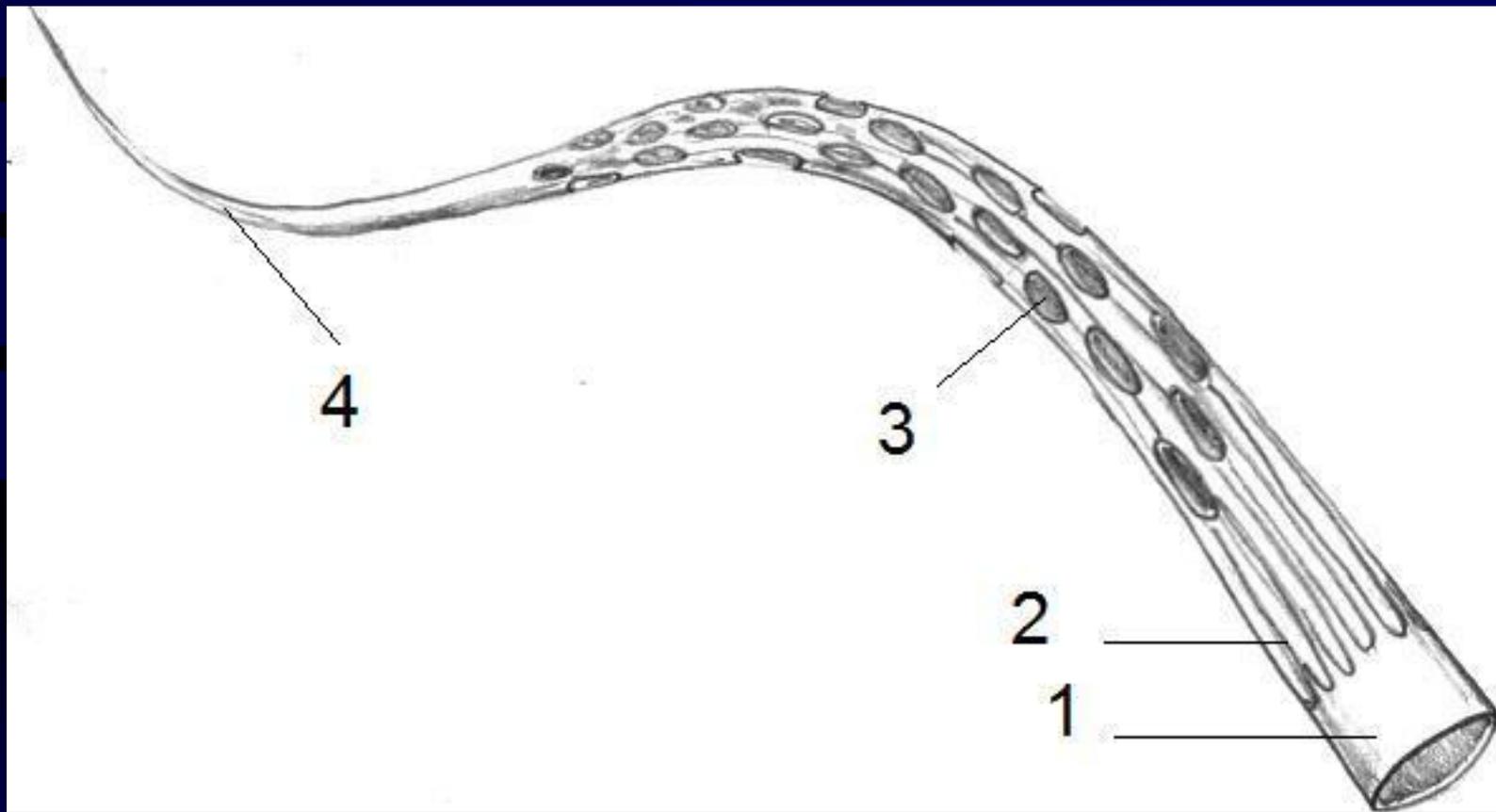
# Пункция плевральной полости с помощью иглы Вереша



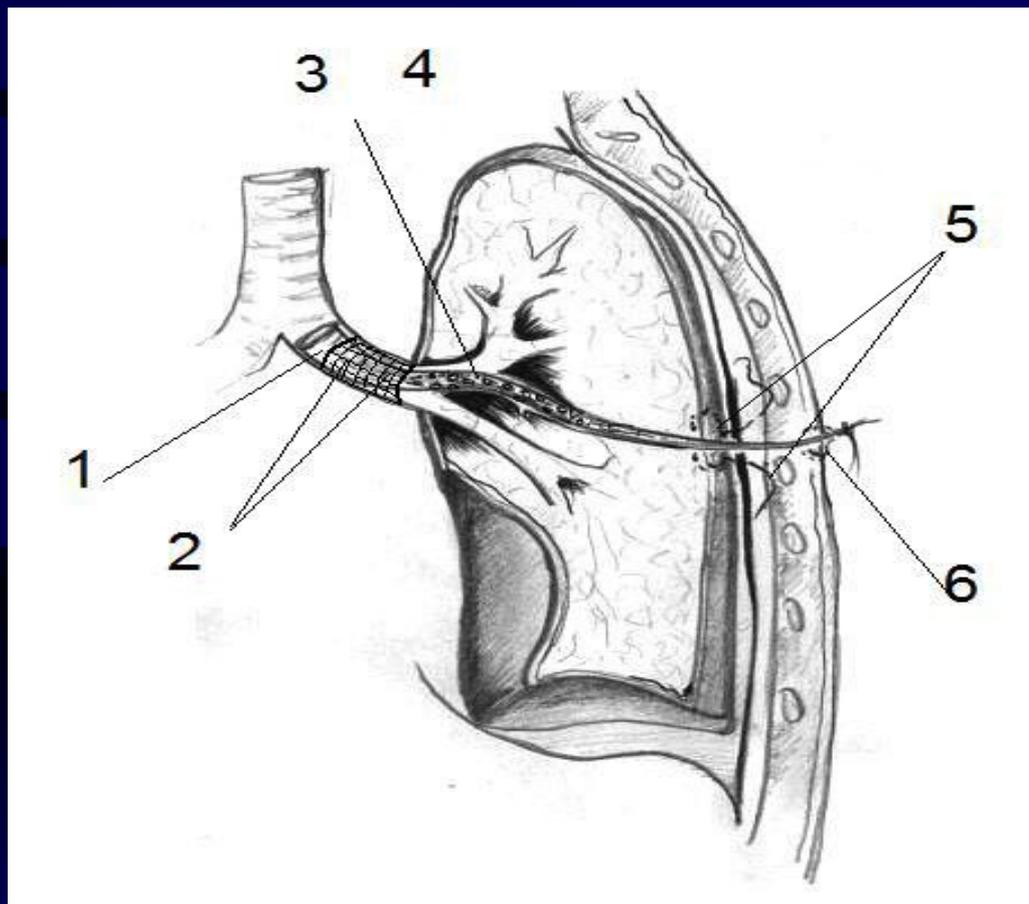
# Пункция плевральной полости с помощью иглы Дюфо



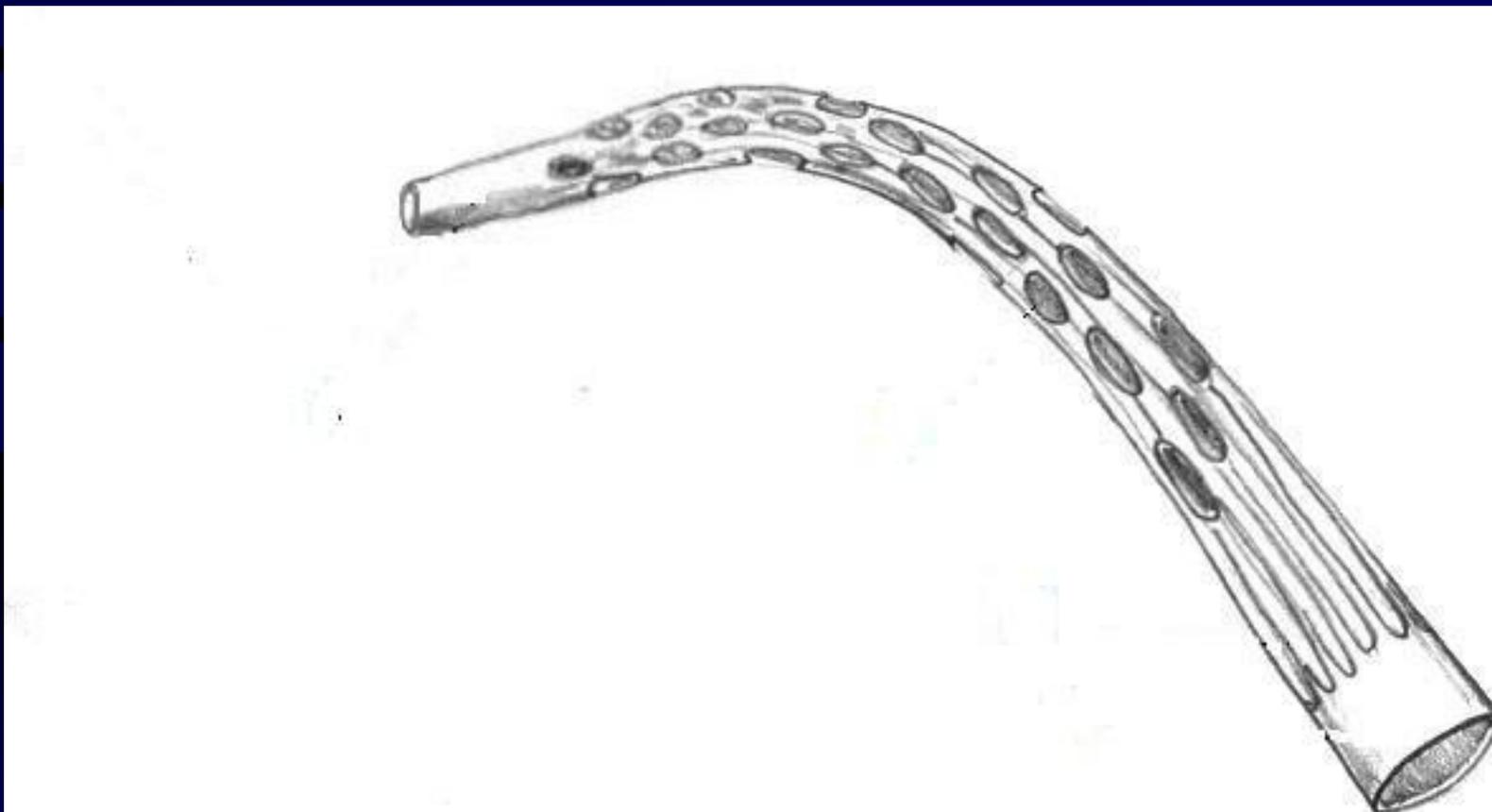
# Трансплевральный дренаж (фиксированный)



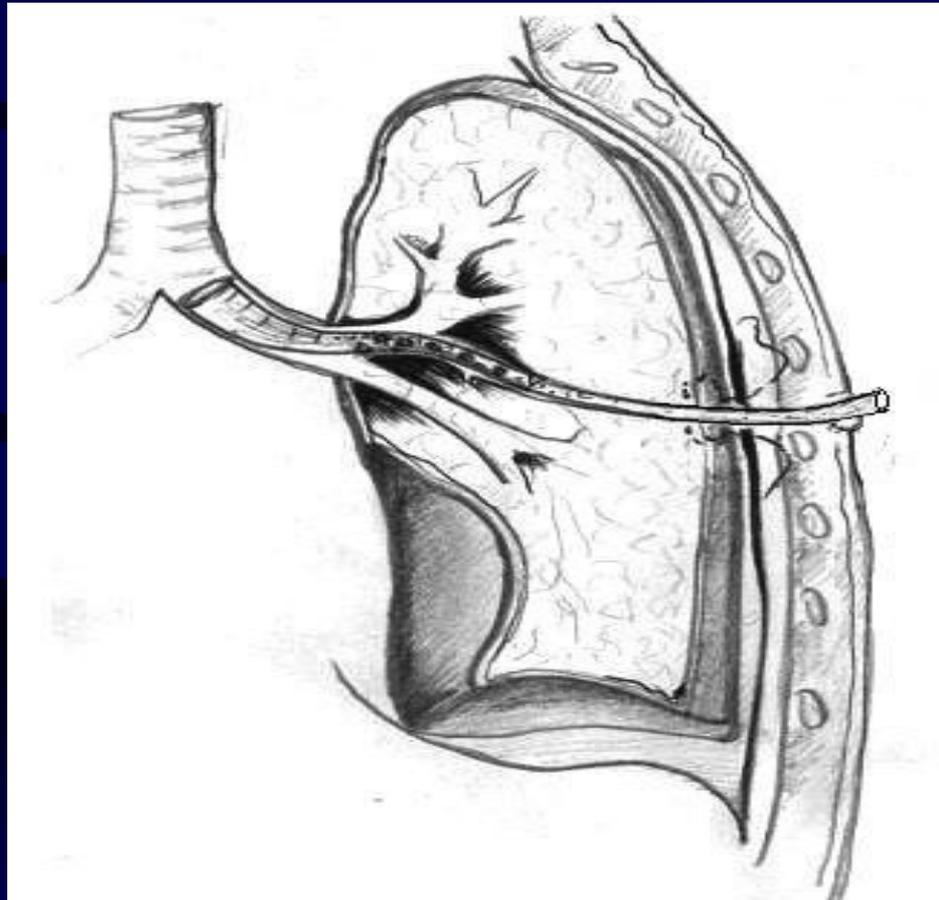
# Трансплевральное дренирование фиксированным дренажом



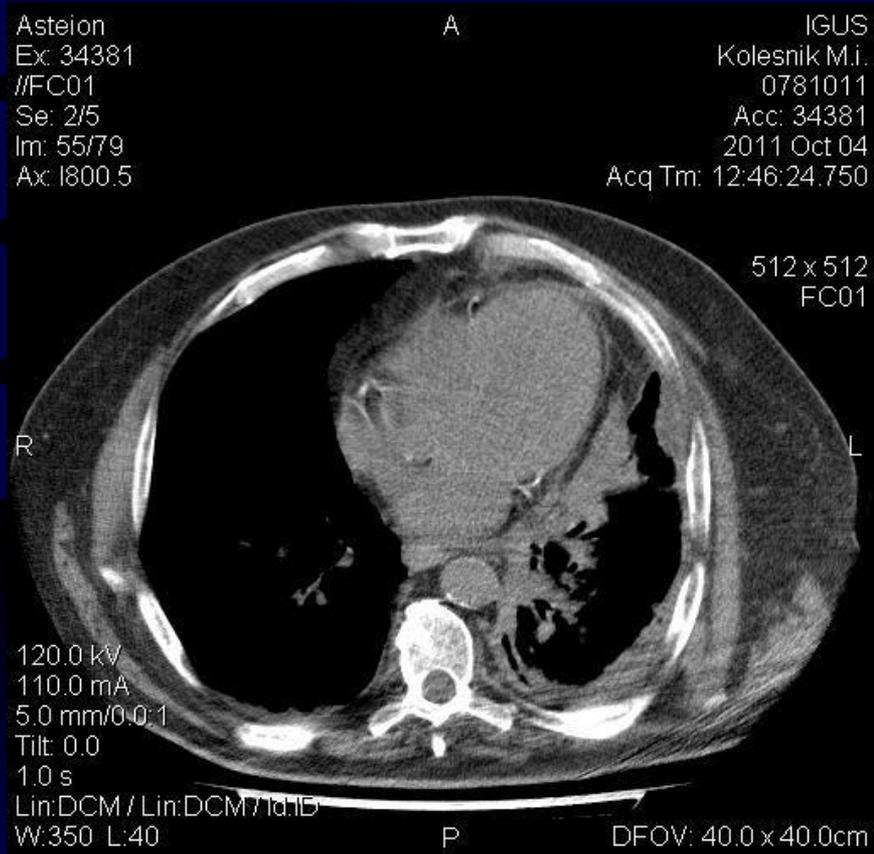
# Трансплевральный дренаж



# Декомпрессионное дренирование с формированием наружного свища



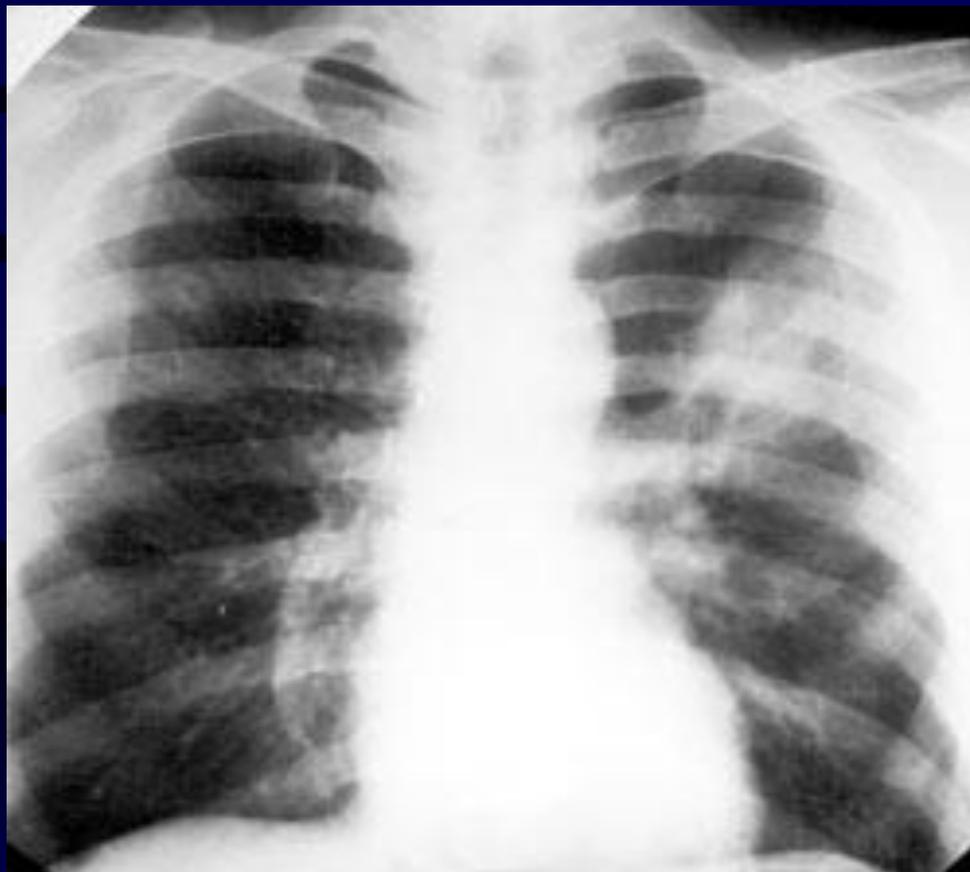
# Левосторонняя хроническая эмпиема плевры



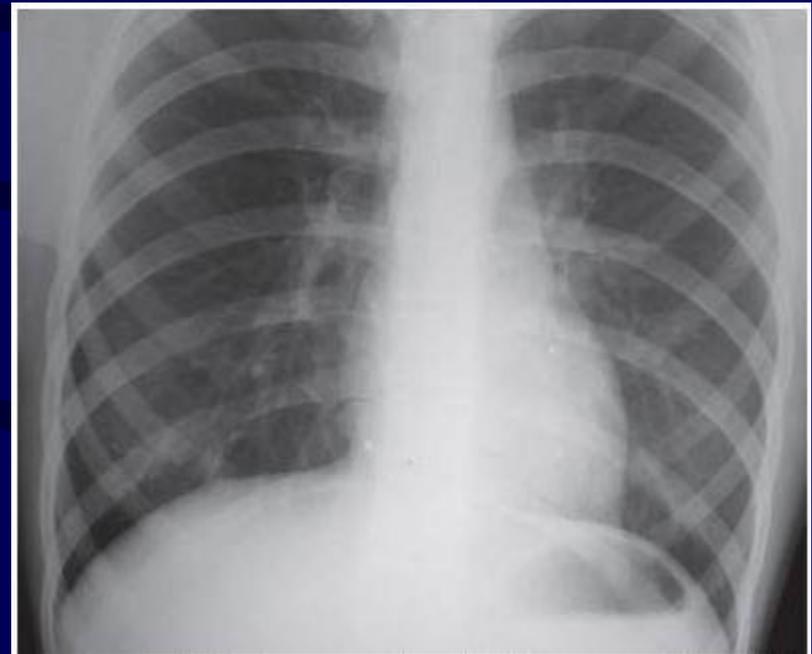
**Рентгенограмма грудной клетки:  
инфильтрат неоднородной структуры с  
нечеткими контурами, клиника острой  
пневмонии**



**Тот же больной после выздоровления:  
карнификация части доли, как исход  
острой абсцедирующей пневмонии.**



**Рентгенограмма грудной клетки:  
правосторонний экссудативный плеврит  
(до и после лечения)**



*Благодарим за внимание!*

