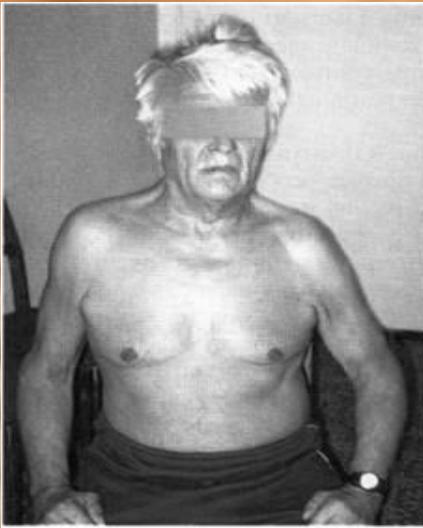


A photograph of a dense forest with tall, thin trees and a mossy forest floor. The text is overlaid in the center.

***Тема лекции: Методы
исследования системы
органов дыхания***



1. fades phtysica



Осмотр грудной клетки

Статический

Динамический

Форма
грудной
клетки

Симметрич
ность
грудной
клетки

Участие
грудной
клетки в
дыхании

Втяжение
межреберий
при дыхании

нормальная

симметричная

равномерное

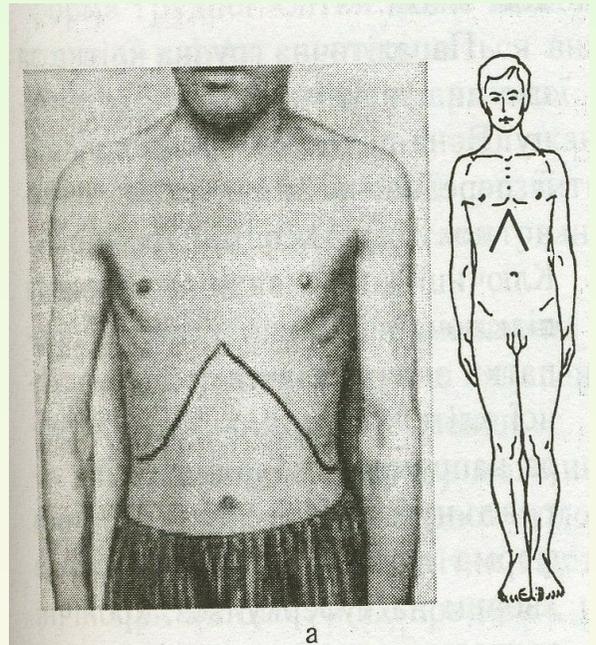
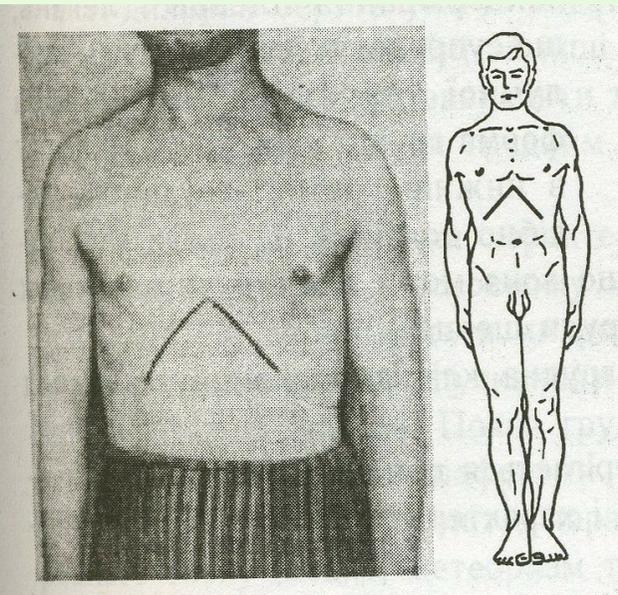
— имеется

асимметричная

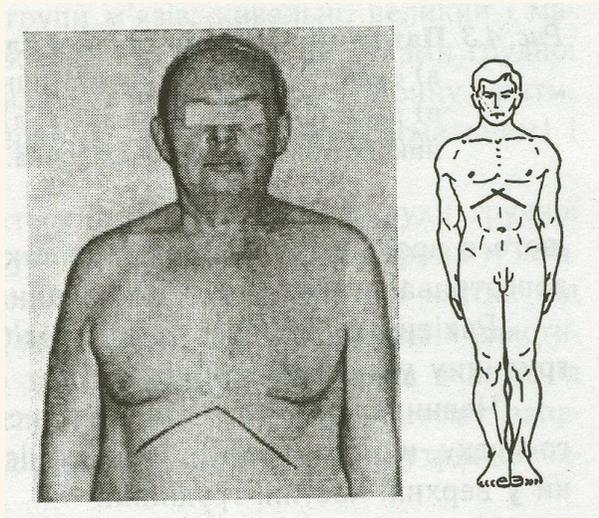
неравномерное

— отсутствует

патологическая



■ Гиперстеническая



Параметры	Форма грудной клетки		
	астеническая	нормостеническая	гиперстеническая
Размеры	Уменьшение переднезадн.	Преобладание поперечных	Увеличение переднезадних
Угол Людовика	Отсутствует	Отчетливо виден	Выражен
Эпигастральный угол	Острый (<90°)	Прямой (90°)	Тупой (>90°)
Надключичные ямки	Очень выражены	Выражены	Отсутствуют
Ход ребер	Более вертикальный	Умеренно косой	Более горизонтальный
Лопатки	Отстают	Плотно прилегают	Плотно прилегают

Патологические формы грудной клетки

**эмфизематозная
(бочкообразная)**

передне-
задние
размеры
равны
боковым

увеличение
межрёберных
промежутков

встречается
при
эмфиземе

паралитическая

уменьшение
передних
размеров

уменьшение
межрёберных
промежутков

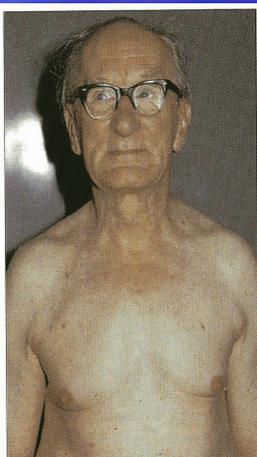
встречается
при
туберкулёзе

**кифо-
сколиотическая**

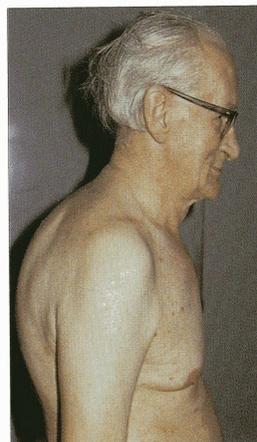
**рахитическая
(килевидная,
куриная)**

**воронкообразная
(«грудь
сапожника»)**

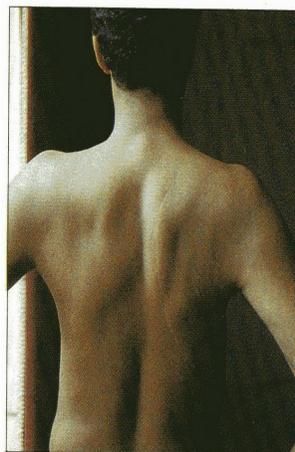
ладьевидная



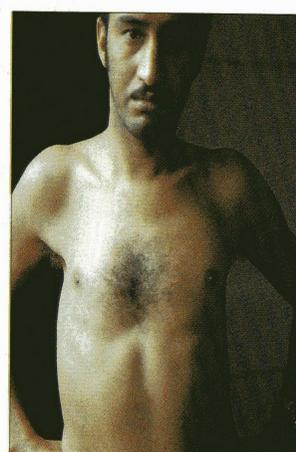
563. Бочкообразная грудь. Увеличение объема грудной клетки вызвано эмфиземой легких. Ребра в горизонтальном положении, что затрудняет расширение грудной клетки на вдохе и делает дыхание преимущественно диафрагмальным. Расширение легких уменьшает перкуторные границы сердца и печени.



564. Бочкообразная грудь (тот же больной). Переднезадний размер грудной клетки увеличен. Кроме того, налицо кифоз, вызванный деформацией грудных позвонков. Похожий кифоз часто бывает у пожилых женщин («вдовий горб»).

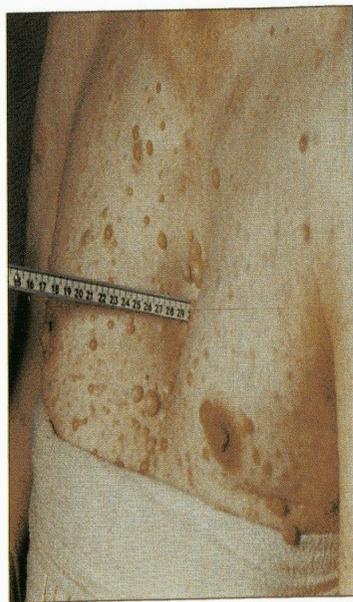


567. Состояние после торакопластики. У этого больного был туберкулез легких: остались следы торакопластики — резекции околопозвоночных сегментов ребер. Сзади асимметрия грудной клетки почти незаметна.

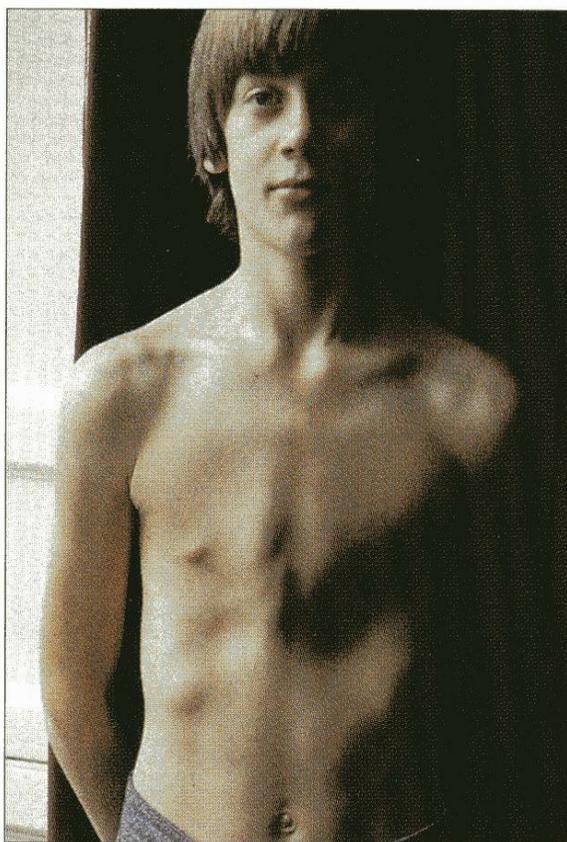


568. Состояние после торакопластики (тот же больной). Вид спереди. Заметна деформация грудной клетки, вызванная спадением верхушки правого легкого.

Другие патологические формы грудной клетки



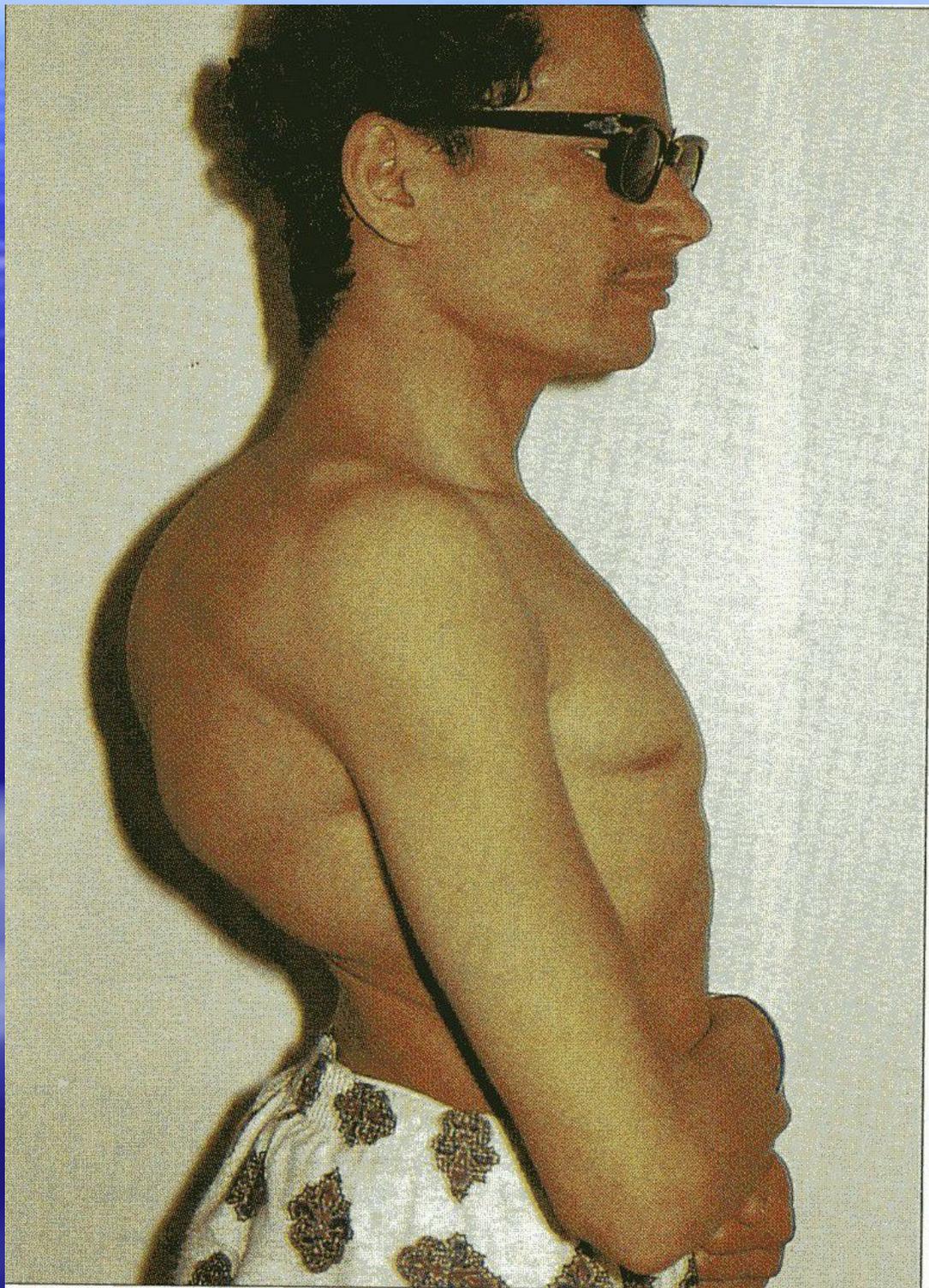
559. Воронкообразная грудь (pectus excavatum). Это врожденная аномалия. Сердце развернуто и смещено влево, поэтому на рентгенограммах оно кажется расширенным. Нередко выслушивается сердечный шум, однако внутрисердечный кровоток при этом не нарушен. У этого больного — **нейрофиброматоз I типа** (см. 40). Воронкообразная грудь — частый признак синдрома Марфана, поэтому обязательно осматривают кисти и небо (арахнодактилия и «готическое небо», см. 423).



- Воронкообразная

- Рахитическая

Кифосколиоз



*Увеличение
объёма одной
половины*



*Уменьшение
объёма одной
половины*







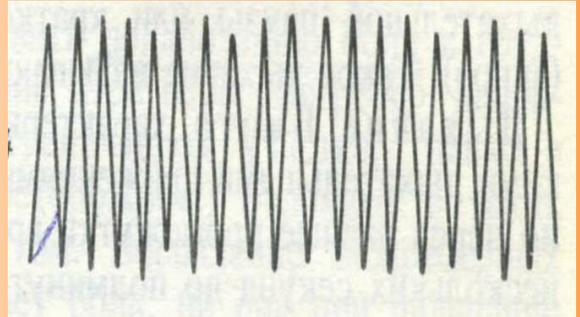
параметры дыхания



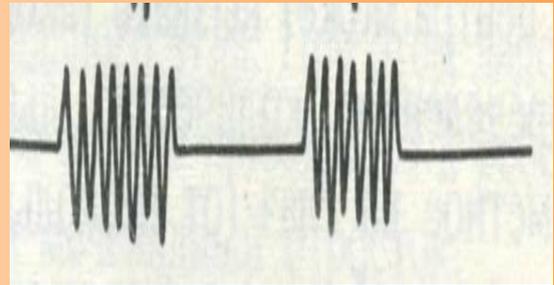
**Дыхание пульмонологического
больного - смешанный тип; ритмичное,
поверхностное тахипноэ.**

Другие виды патологического дыхания

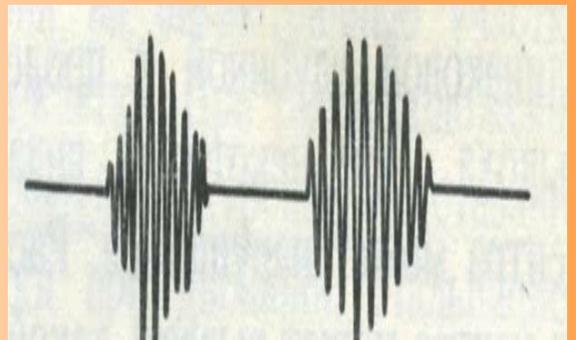
- Дыхание Куссмауля



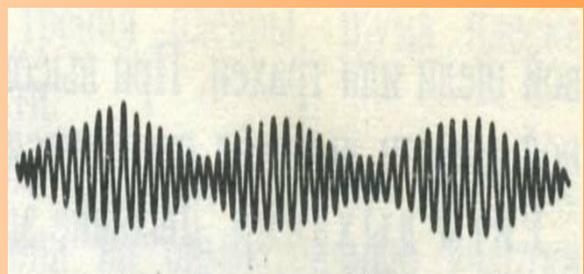
- Дыхание Биота



- Дыхание Чейна – Стокса



- Дыхание Грокка



Отсутствует