

СИНДРОМ «ОБШИРНОЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ ЛЕГОЧНОГО ПОЛЯ» . ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Выполнила: студентка 311 группы
Зарипова Ю.С.

Проверила: доцент, к.м.н Аскарлов А.Р.

СИНДРОМ «ОБШИРНОГО ПРОСВЕТЛЕНИЯ ЛЕГОЧНОГО ПОЛЯ»

- Это повышение прозрачности обоих легочных полей, одного легочного поля целиком или большей его части, не ограниченное кольцевидной тенью.
- На рентгенограммах получается участок просветления, потому что в участке разрежения или частичного отсутствия легочной паренхимы рентгеновское излучение задерживается слабо

ПАТОГЕНЕЗ

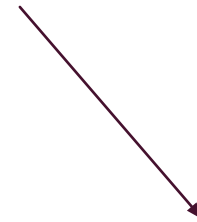
Просветление обусловлено уменьшением массы тканей в единице объема легкого. Это происходит при увеличении воздушности всего легкого или его части либо при образовании в легочной паренхиме воздушных полостей. Кроме того, просветление легочного поля может быть обусловлено скоплением газа в плевральной полости.



Тотальное двустороннее



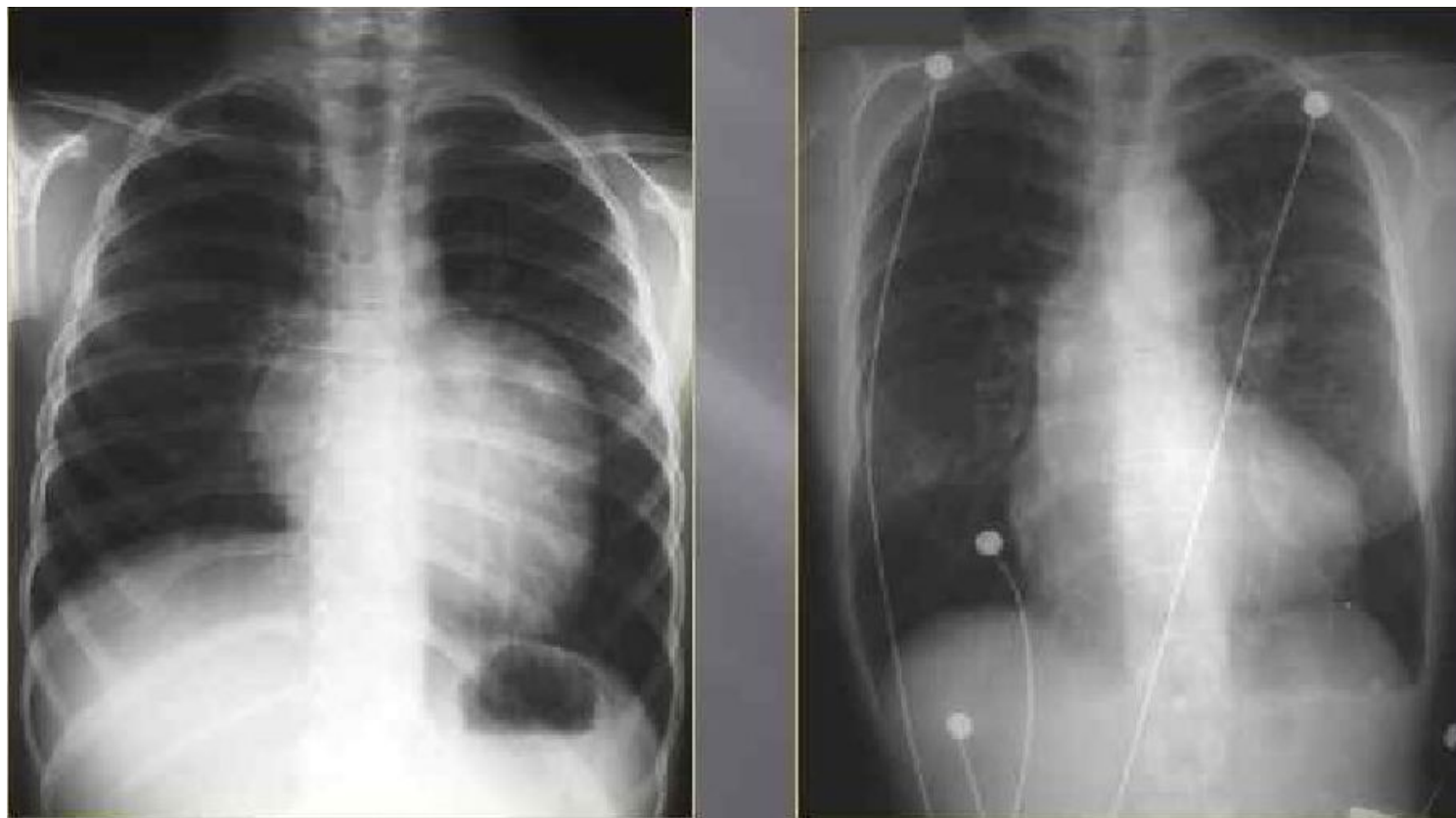
**Тотальное
одностороннее**



**Субтотальное
одностороннее**

ТОТАЛЬНОЕ ДВУСТОРОННЕЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ

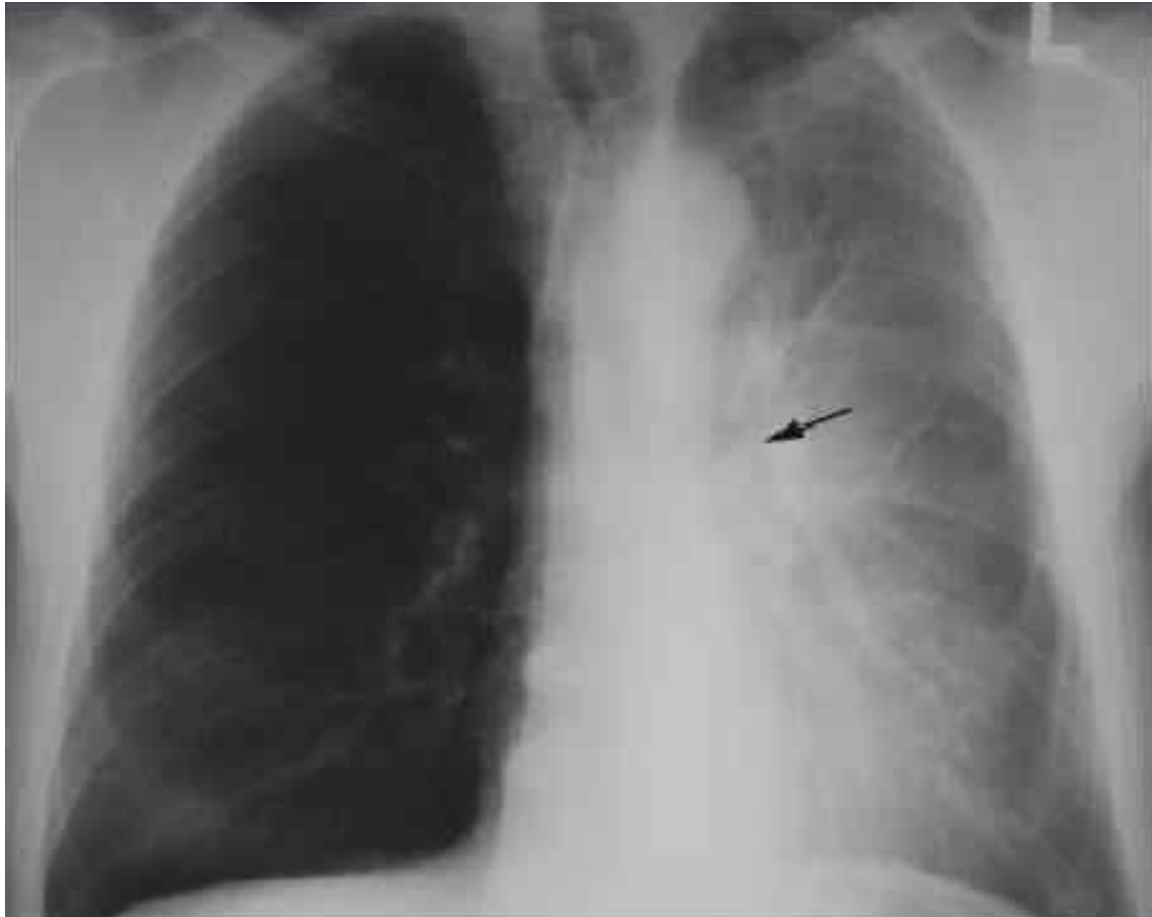
- Эмфизема легких
- гиповолемия малого круга кровообращения при некоторых врожденных пороках сердца (тетрада Фалло, изолированный стеноз легочной артерии)



ТОТАЛЬНОЕ ОДНОСТОРОННЕЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ

- Клапанное нарушение проходимости главного бронха
- Компенсаторный гиперпневматоз одного легкого при ателектазе или отсутствии другого легкого
- Тромбоэмболия
- Агенезия одной из главных ветвей легочной артерии





Компенсаторный гиперпневматоз одного легкого

СУБТОТАЛЬНОЕ ОДНОСТОРОННЕЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ

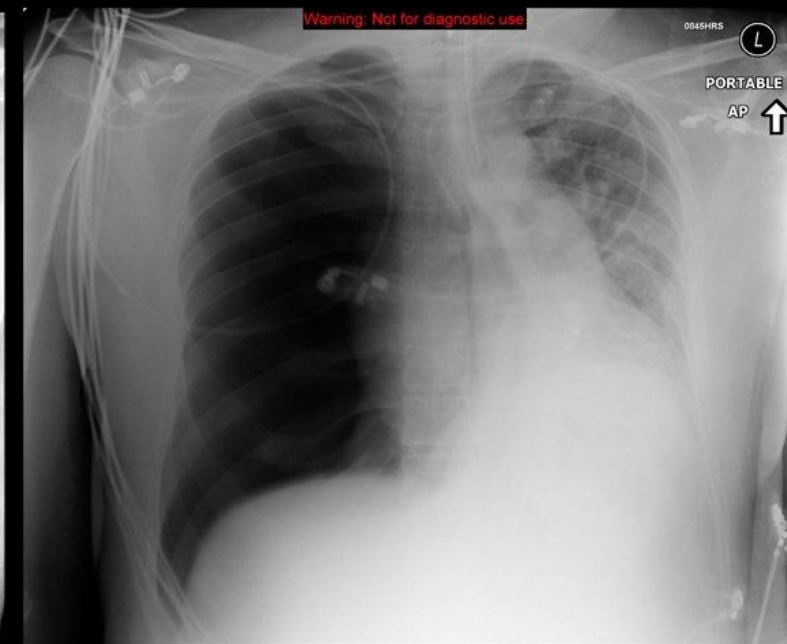
- Клапанное нарушение проходимости долевого бронха вследствие обтурации опухолью или инородным телом
- **Компенсаторный гиперпневматоз части легкого** вследствие удаления другой доли того же легкого
- Тромбоэмболия долевого ветви легочной артерии
- Врожденная лобарная эмфизема



кой

- **Внелегочной патологический процесс – тотальный пневмоторакс:**
- **Значительное просветление периферической части гемиторакса**
- **Легкое уменьшено и смещено к корню, благодаря чему хорошо виден его латеральный контур**
- **Отсутствие легочного рисунка**

**Простой vs напряжённый пневмоторакс.
В последнем случае определяется дислокация средостения.**



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Пропедевтика внутренних болезней, Гребнев, учебник, 2001 г, 592с
- Пропедевтика внутренних болезней, М.В. Малишевский, учебник, 2009г
- Лучевая диагностика , Г.Е.Труфанов, учебник, 2009 г
- <http://vmede.org>