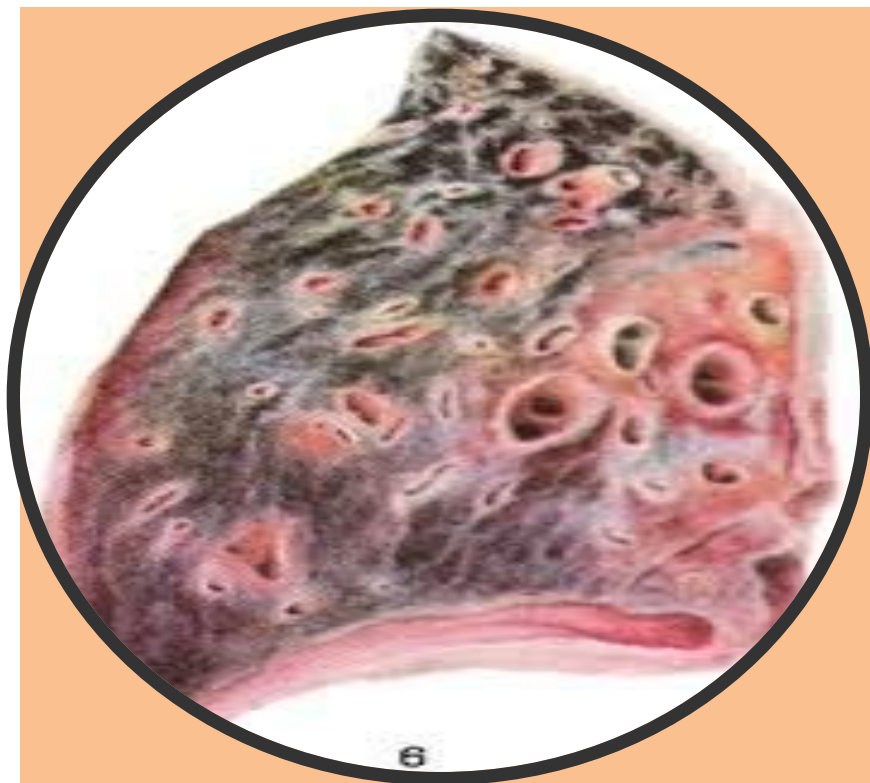


# Бронхоэктаз



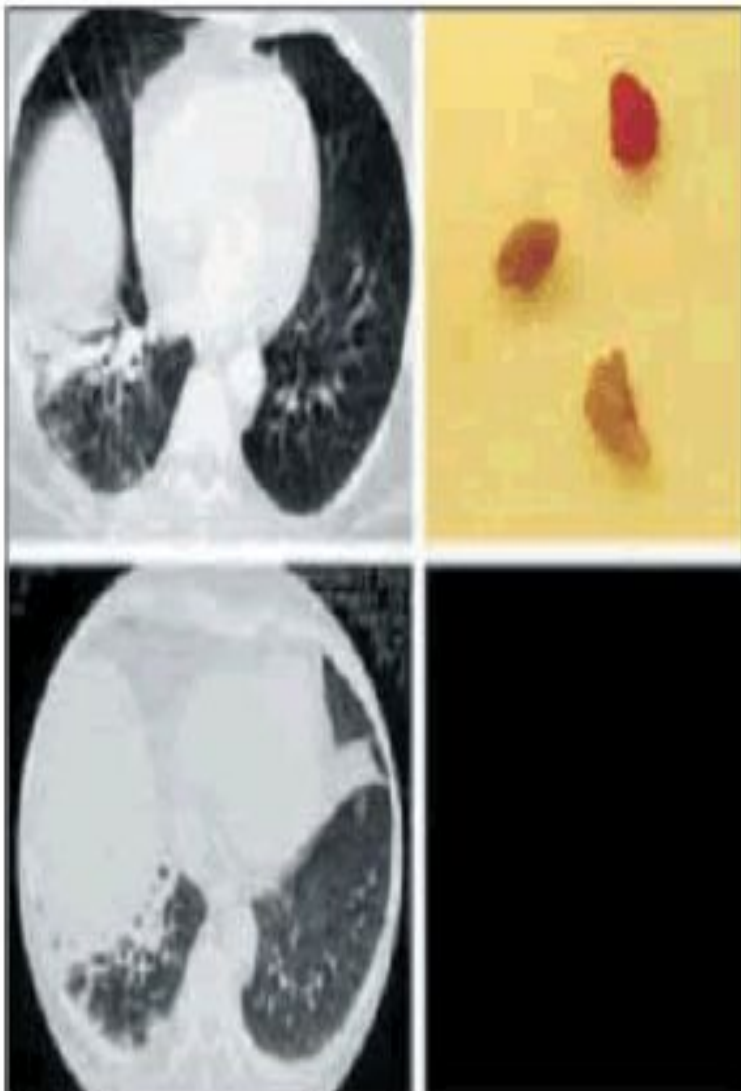


Рис. 3. Результаты КТ и фрагменты инородных тел, извлеченные из бронхов

Женщина 73 лет наблюдалась по поводу рецидивирующей правосторонней пневмонии и бронхоэктазии. При бронхоскопии извлечены фрагменты орешков, которые, с ее слов, она употребляла в пищу 18 лет назад (рисунок 3). Инородные тела, извлеченные из бронхиального дерева, весьма многообразны. Если у детей превалируют жевательная резинка, мелкие предметы, то у взрослых – предметы обихода, фрагменты искусственных зубов. При попадании инородных тел в дыхательные пути, как правило, есть указание в анамнезе на внезапное развитие приступа кашля, вплоть до асфиксии, в последующем – частые эпизоды пневмоний, кровохарканья и бронхоэктазии.

- В развитии бронхоэктазии могут играть роль и дефекты генетической системы. К ним относят дефицит антитрипсина, нарушение в работе хлорных каналов, что наблюдается при муковисцидозе, а также при синдроме Kartagener и первичной цилиарной дискинезии. Особую группу среди разнообразных форм бронхоэктазии составляют больные с муковисцидозом. Приходится констатировать факт поздней диагностики этой достаточно распространенной формы генетического заболевания

- .



**Рис. 1. Рентгенограмма пациентки О.**

Пациентка О., у которой диагноз был поставлен в возрасте 24 лет. С раннего детства она страдала частыми диареями, в результате которых развилась гипотрофия. Педиатр наблюдал девочку в возрасте 2 лет по поводу частых бронхитов, пневмоний. В 10-летнем возрасте врачи диагностировали бронхоэктатическую болезнь. Когда девочке исполнилось 12 лет, в мокроте стали высеивать *Pseudomonas aeruginosa*. В 13 и 16 лет ей проведены две торакальные операции: резекция средней, а в последующем и нижней доли легкого справа. В 24 года в НИИ пульмонологии ей поставлен диагноз муковисцидоза.

**Таблица 3. Основные симптомы при бронхоэктазии**

<b>Основные симптомы</b>	<b>%</b>
<b>Кашель</b>	<b>90</b>
<b>Мокрота</b>	<b>76</b>
<b>Одышка</b>	<b>73</b>
<b>Кровохарканье</b>	<b>56</b>
<b>Плеврит</b>	<b>46</b>

**Таблица 1. Характеристика пациентки О.**

<b>Возраст, лет</b>	<b>27</b>
<b>Рост, см</b>	<b>168</b>
<b>Вес, кг</b>	<b>44</b>
<b>ИМТ, кг/м<sup>2</sup></b>	<b>15,6</b>
<b>SatO<sub>2</sub>, %</b>	<b>87</b>

- Основание для постановки диагноза – течение болезни и результаты специальных методов исследования: с помощью повторного теста обнаружено повышенное содержание хлористого натрия – 68 ммоль/л, генотипирование выявило мутацию del F508