

Неотложная пульмонология

Н.С. Воротынцева. С.С.
Гольев



Н.С. Воротынцева. С.С.
Гольев

Рис. 1а. Пациент Н. 42 г. Диагноз: тромбоэмболия легочной артерии. Расширение тени правой долеговой артерии и обеднение легочного рисунка в проекции нижней доли.

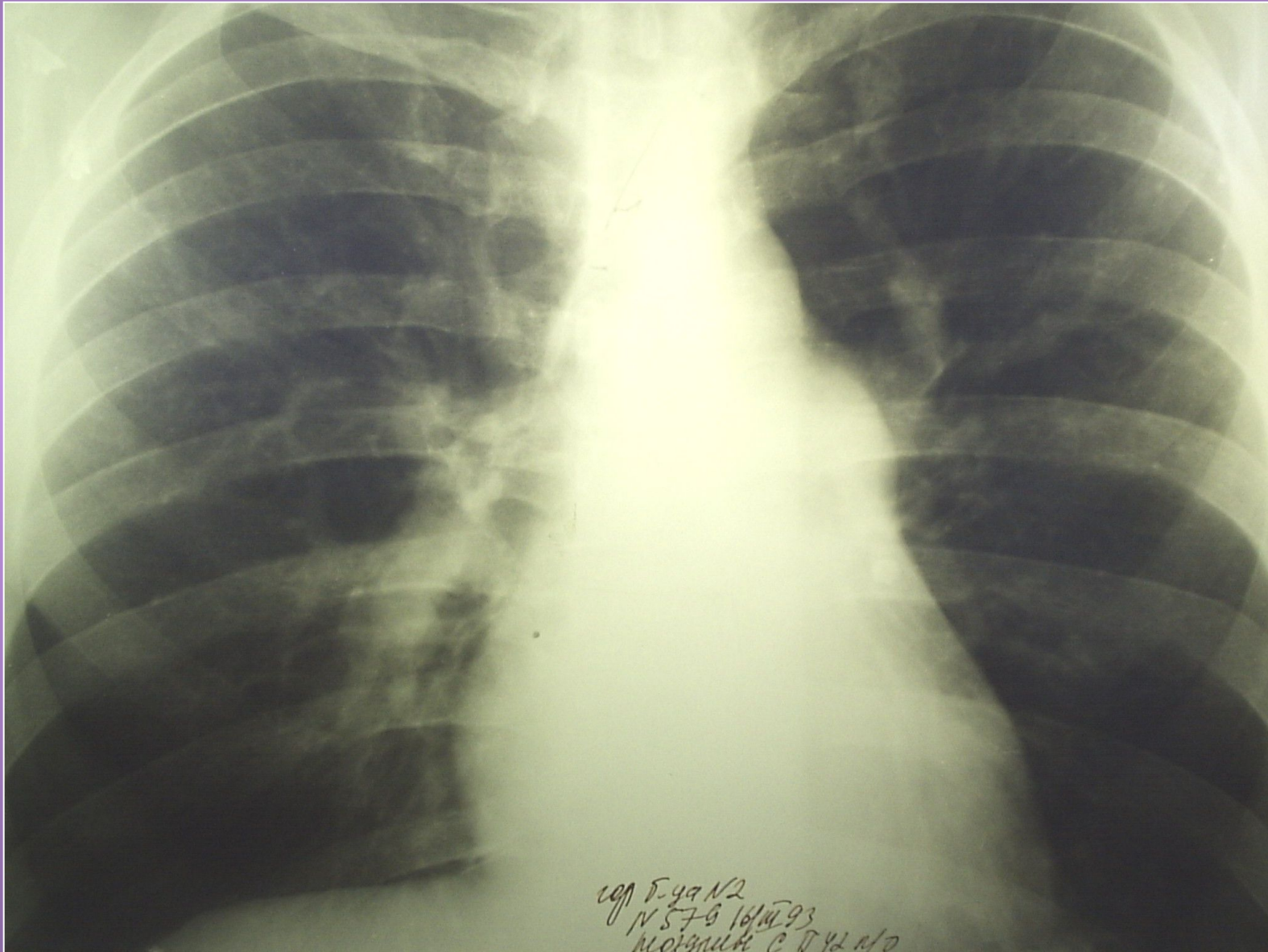


Рис. 1б. Пациент Н. 42 г. Диагноз: тромбоэмболия легочной артерии. Расширение тени правой долевого артерии и обеднение легочного рисунка в проекции нижней доли.

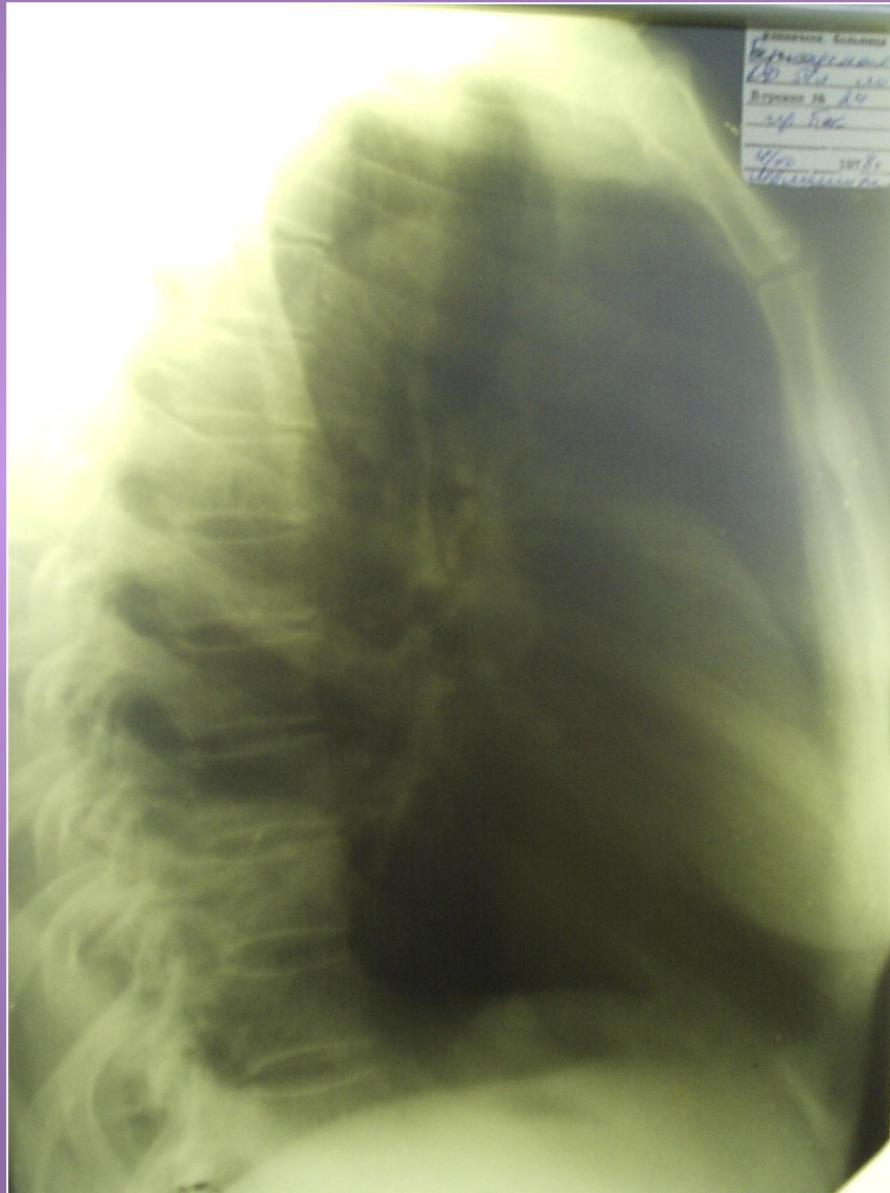


Рис. 2а. Пациент Д. 28л. Первые сутки после травмы грудной клетки. Шоковое легкое.

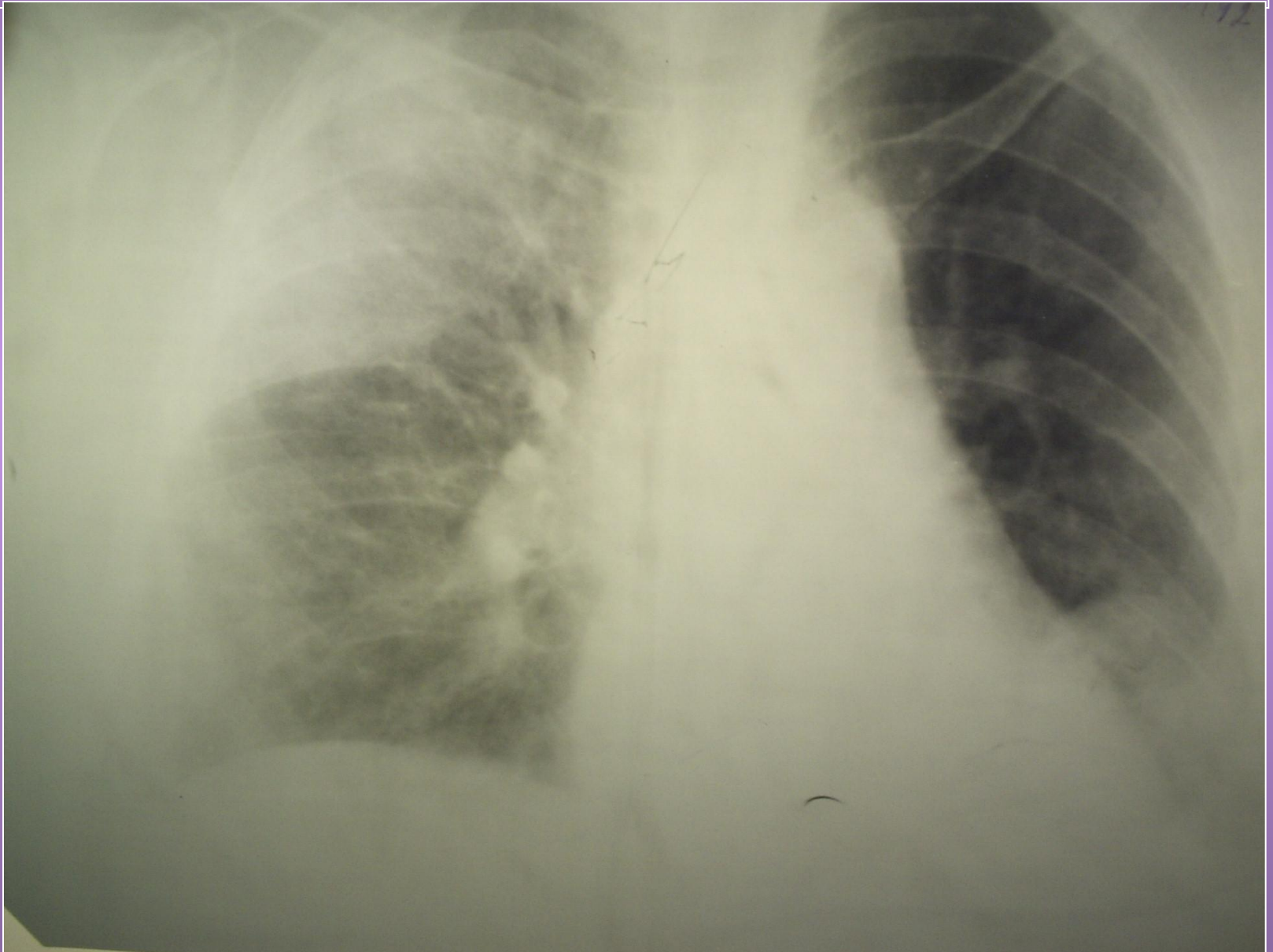


Рис. 26. Пациент Д. 28л. Вторые сутки после травмы грудной клетки. Шоковое легкое.

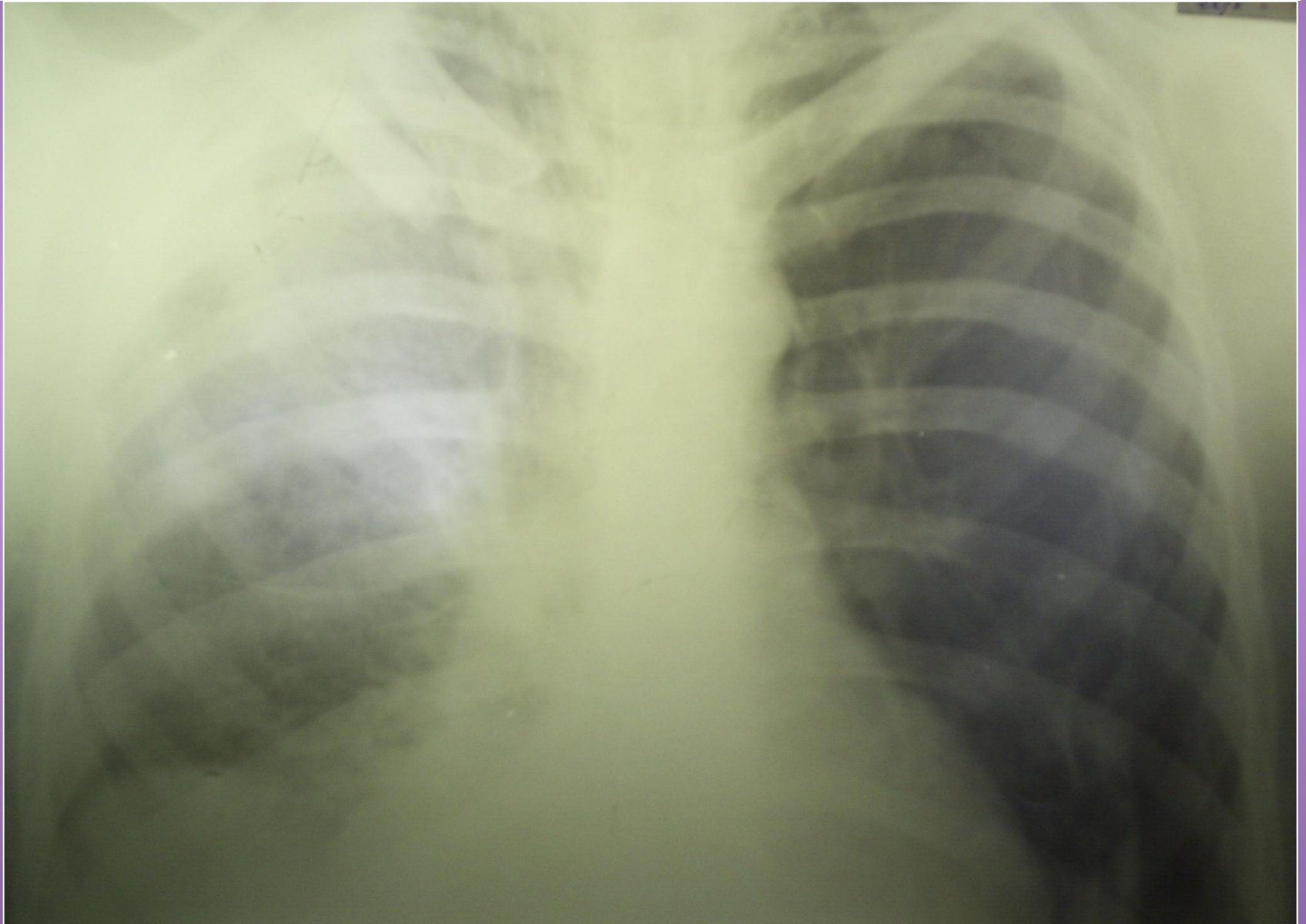


Рис. 3. Пациент Я. 32г. Разрыв обоих главных бронхов.
Ателектаз нижней доли правого легкого. Пневмоторакс справа и слева.

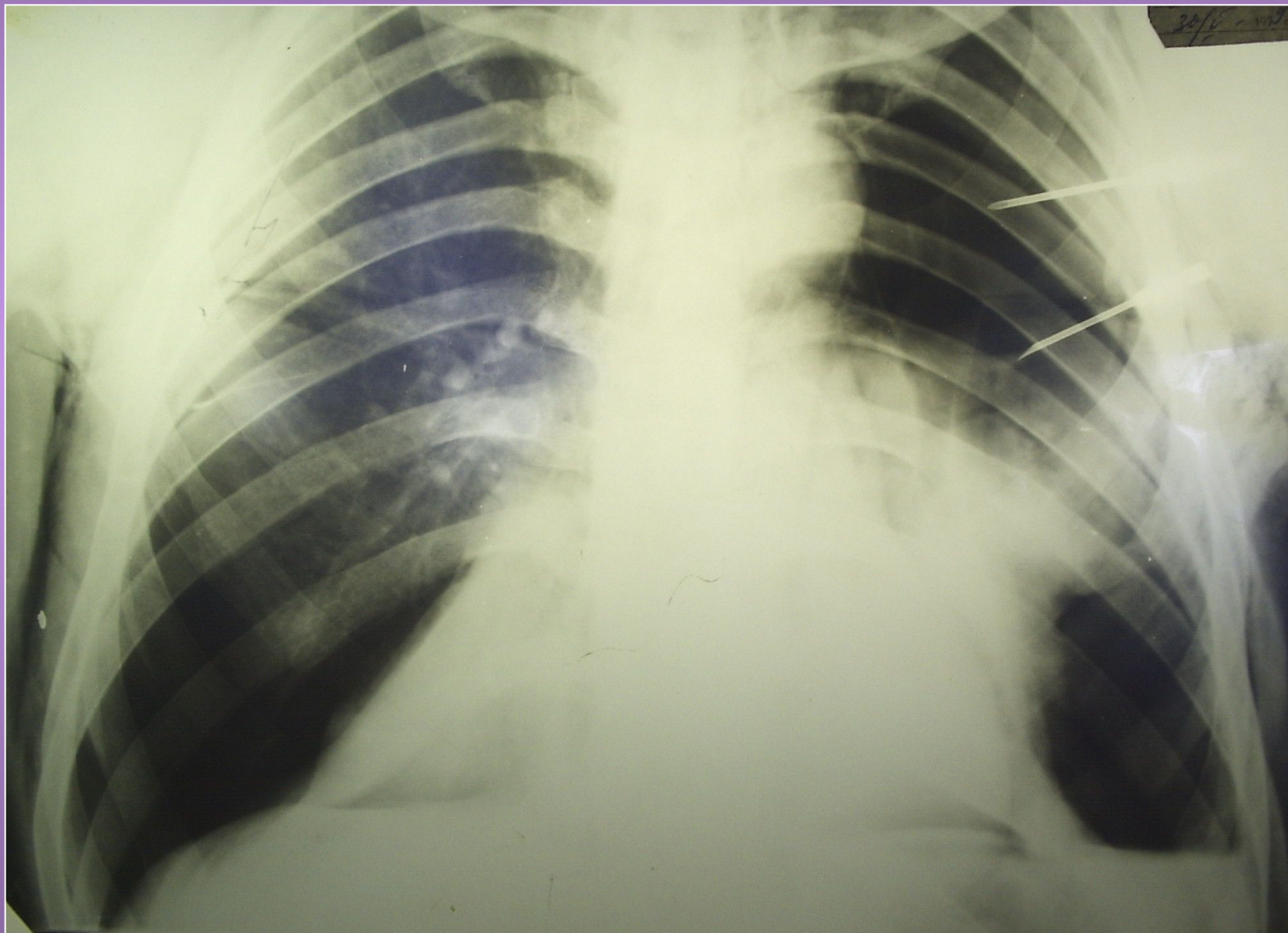


Рис. 4а. Пациент С. 21г. Дорожно - транспортное происшествие.
Операция через 2 месяца после травмы: разрыв правого главного
bronха.

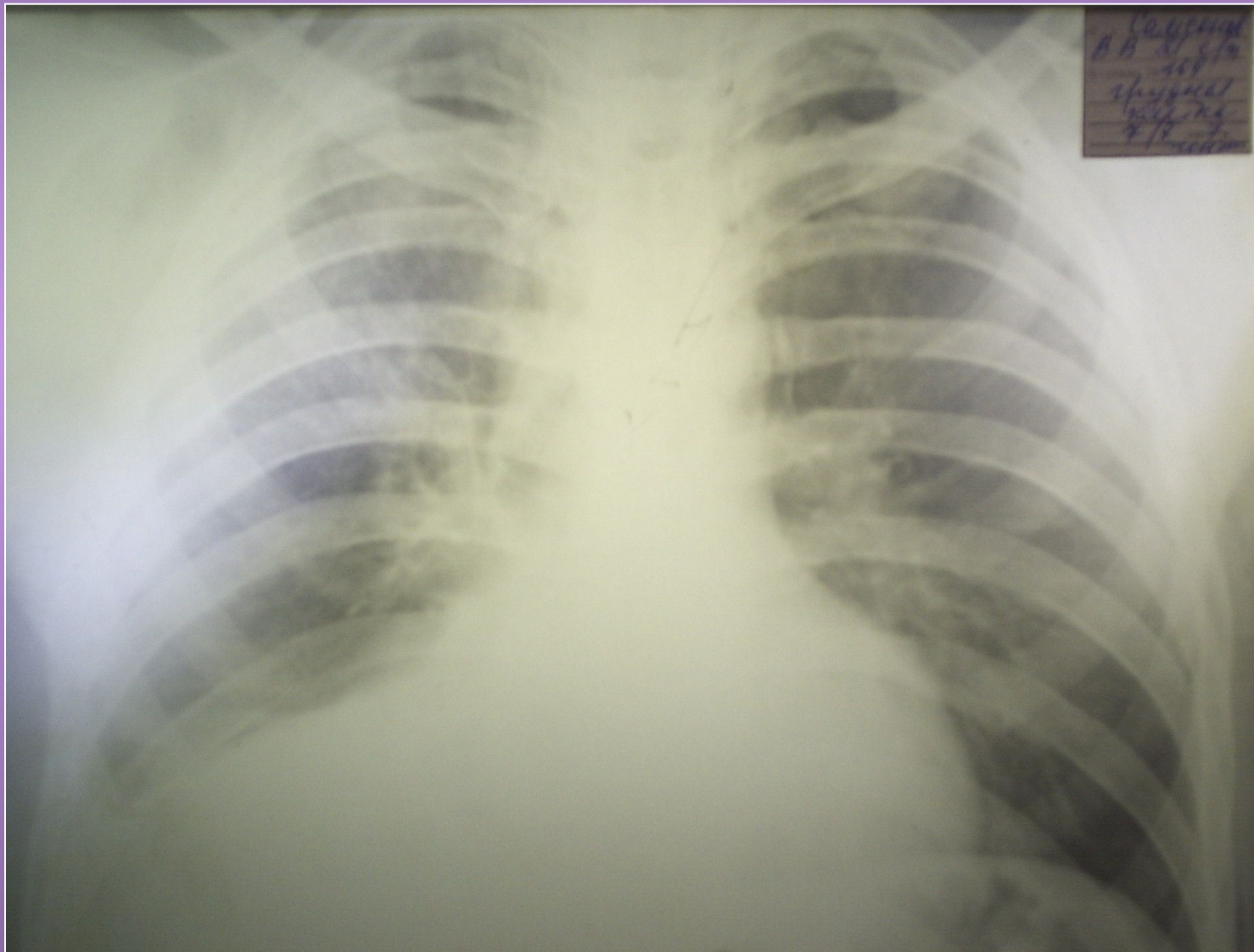


Рис. 4б. Пациент С. 21г. Дорожно - транспортное происшествие. Операция через 2 месяца после травмы: разрыв правого главного бронха.

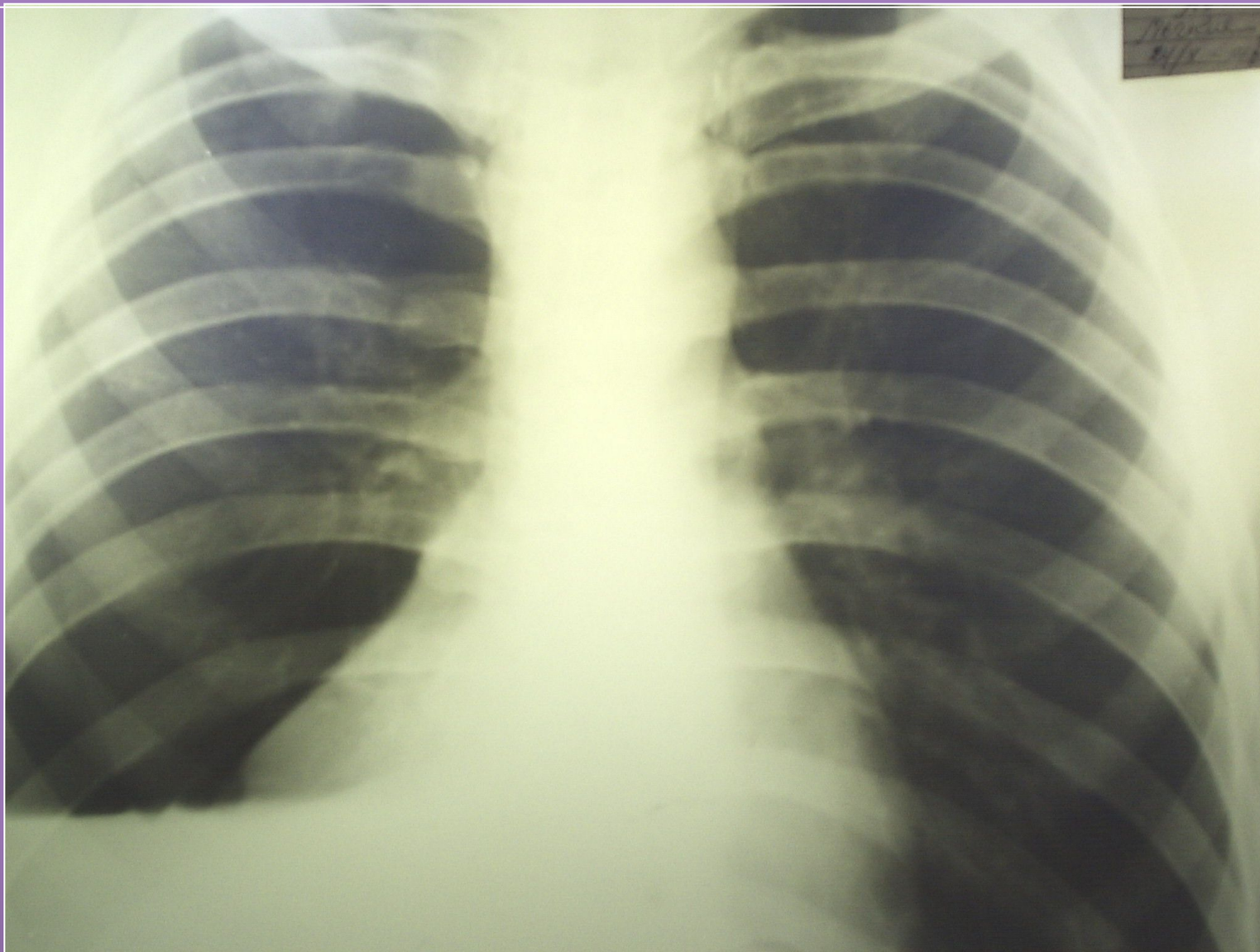


Рис. 4в. Пациент С.21г. Дорожно - транспортное происшествие..
Операция через 2 месяца после травмы: разрыв правого главного
bronха.

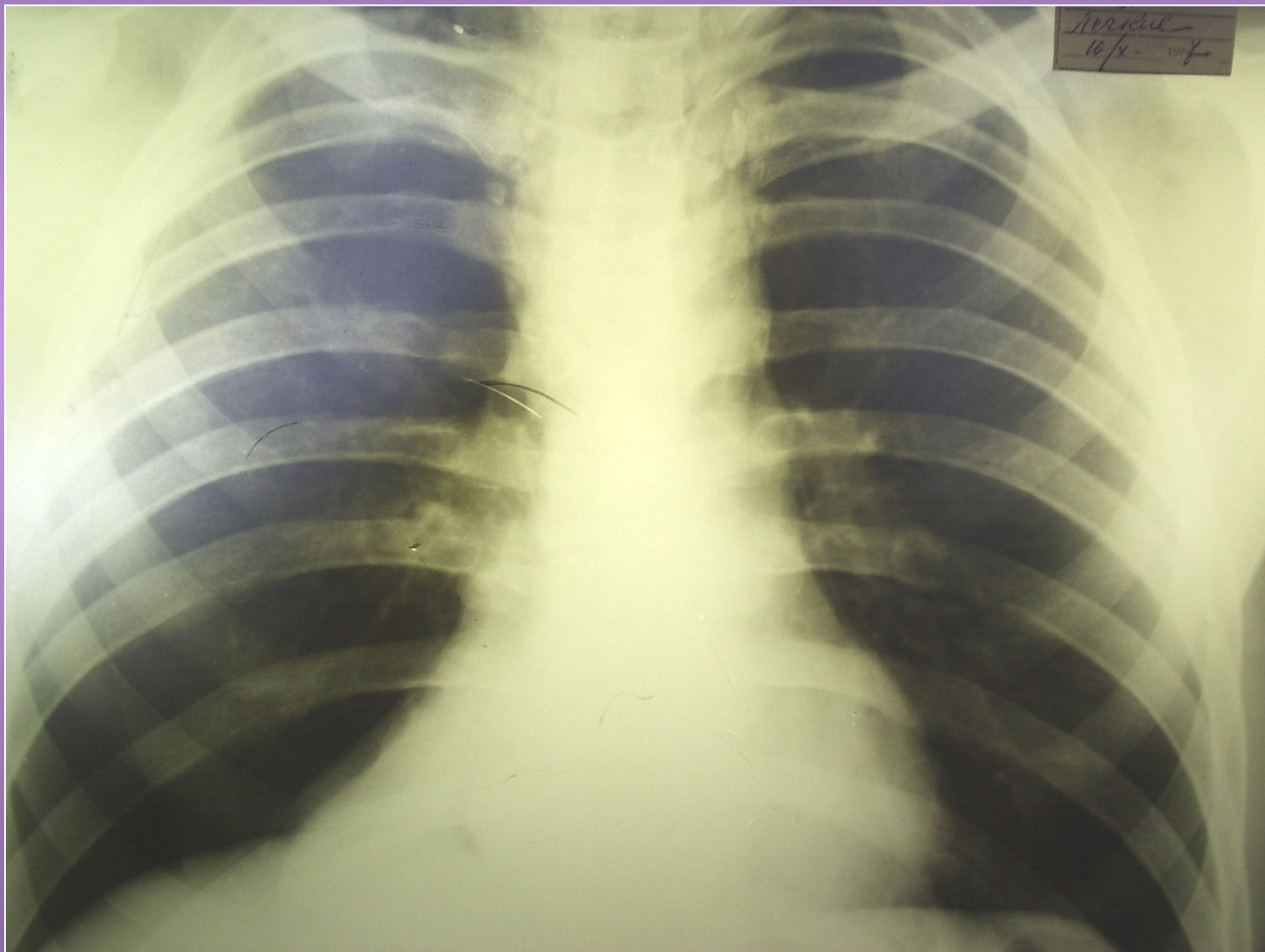


Рис. 5а. Пациентка Б. 42г. Дорожно - транспортное происшествие. Отрыв правого главного бронха.

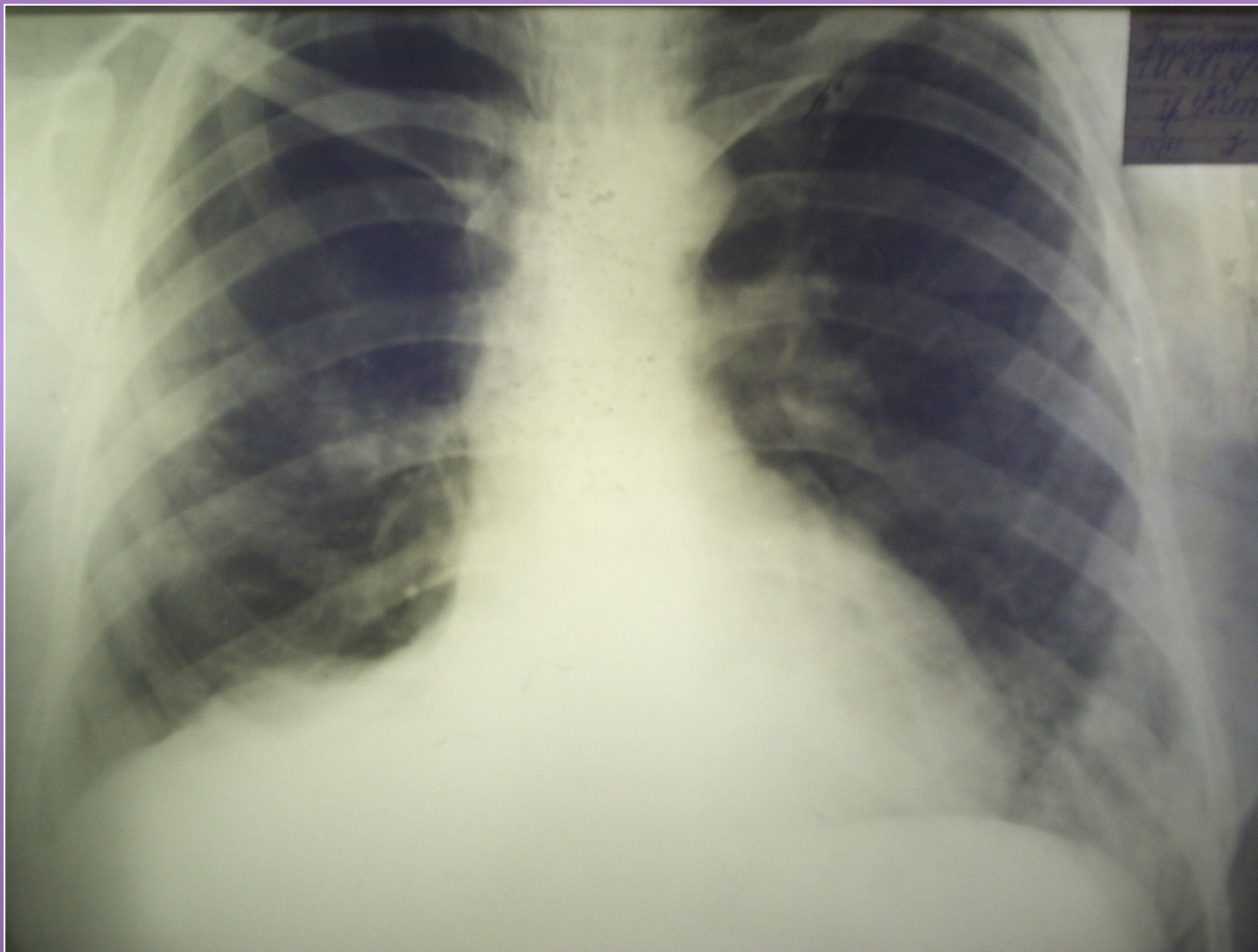


Рис. 56. Пациентка Б. 42г. Дорожно - транспортное происшествие. Отрыв правого главного бронха. Контрастирована трахея и начальный отдел левого главного бронха. Контрастное вещество не поступает в правый главный бронх.



Рис. 5в. Пациентка Б. 42 г. Дорожно - транспортное происшествие. Отрыв правого главного бронха. Правосторонний гидроторакс.

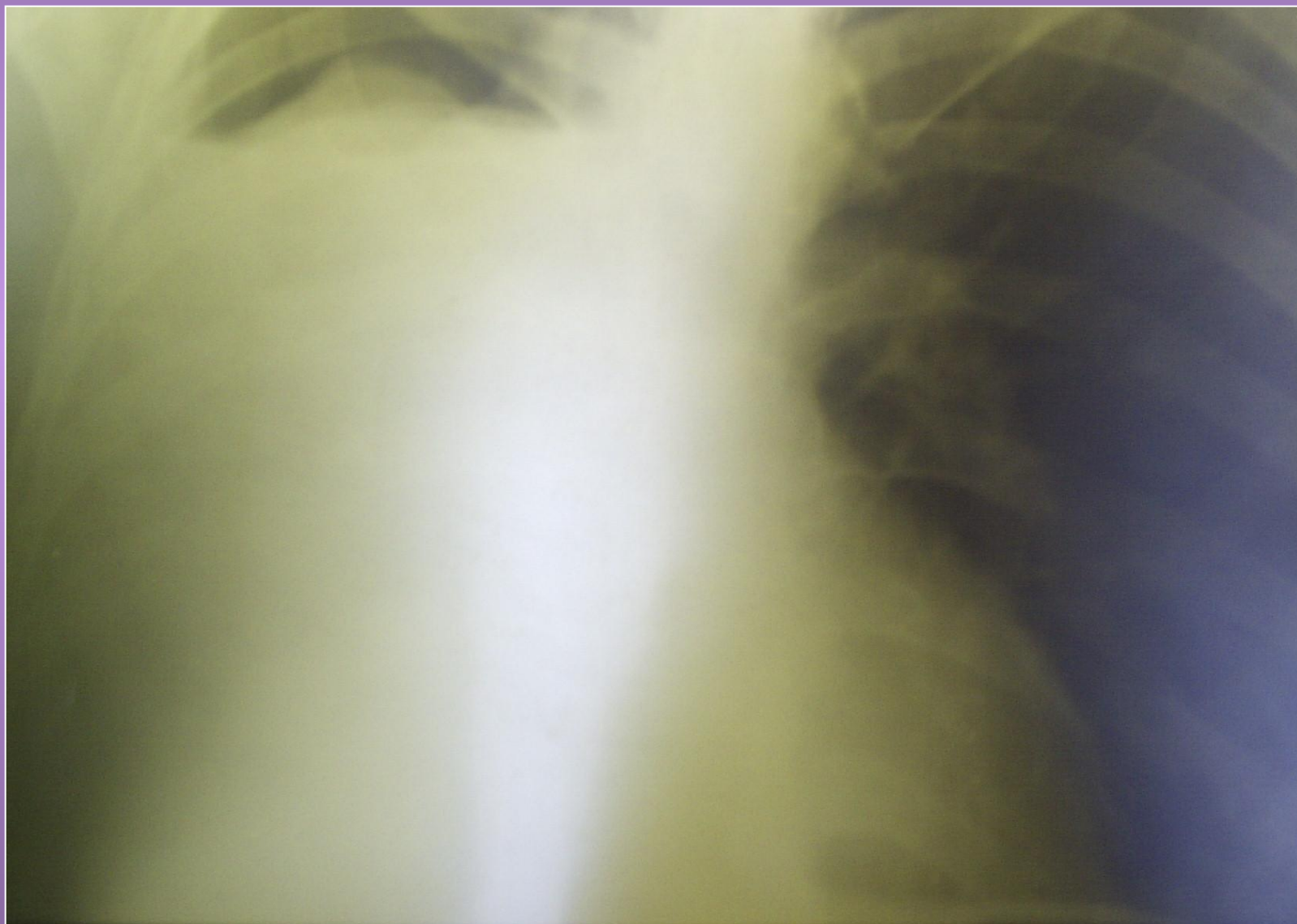
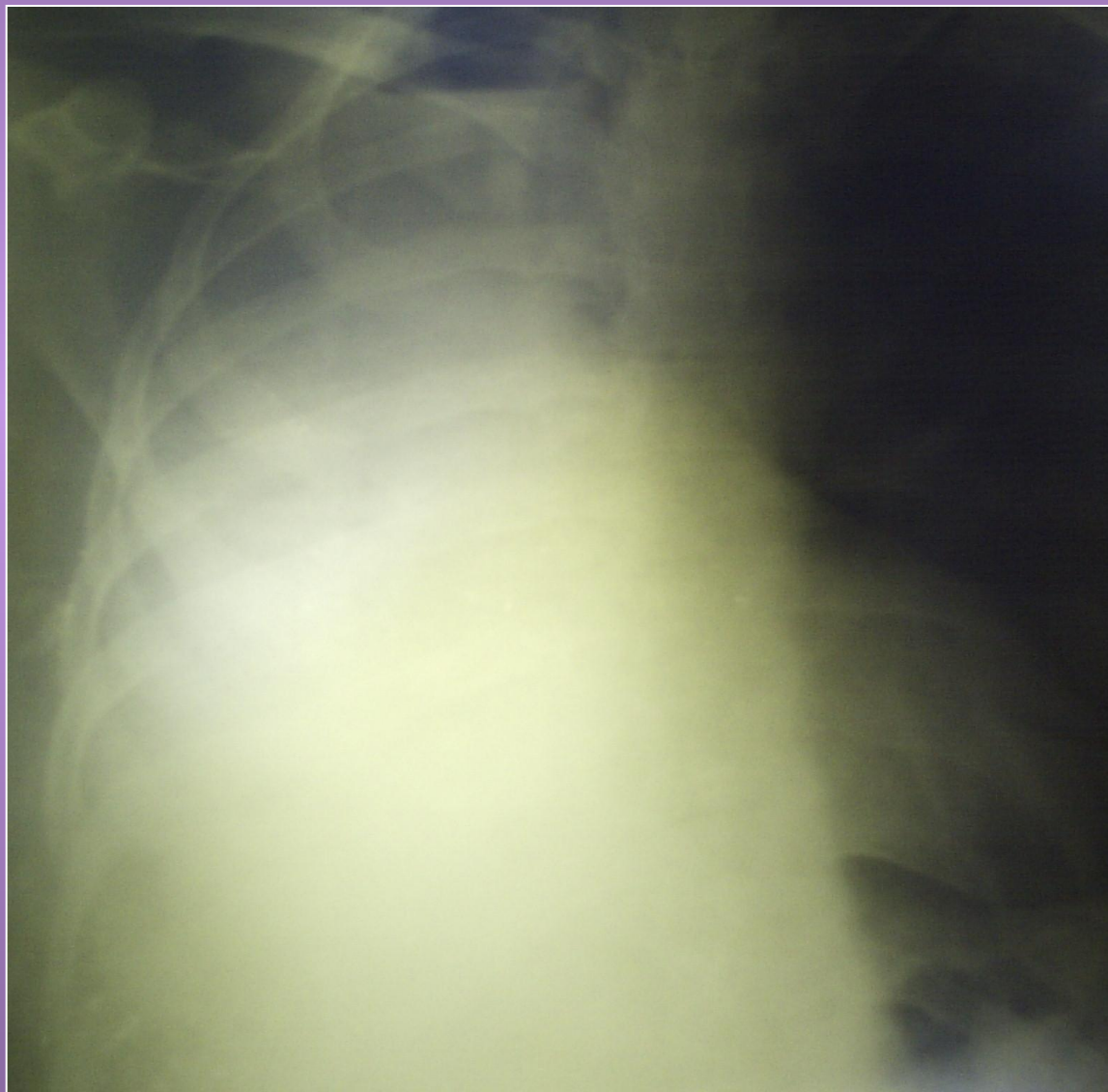
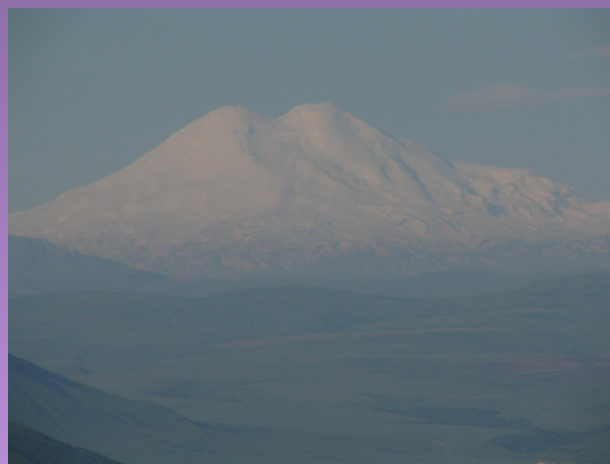


Рис. 5г. Пациентка Б. 42 г. Дорожно - транспортное происшествие. Отрыв правого главного бронха. Правосторонний гидроторакс.





Н.С. Воротынцева. С.С.
Гольев

Рис. 6а. Пациент В. 53г. Дорожно - транспортное происшествие.
Разрыв левого купола диафрагмы.

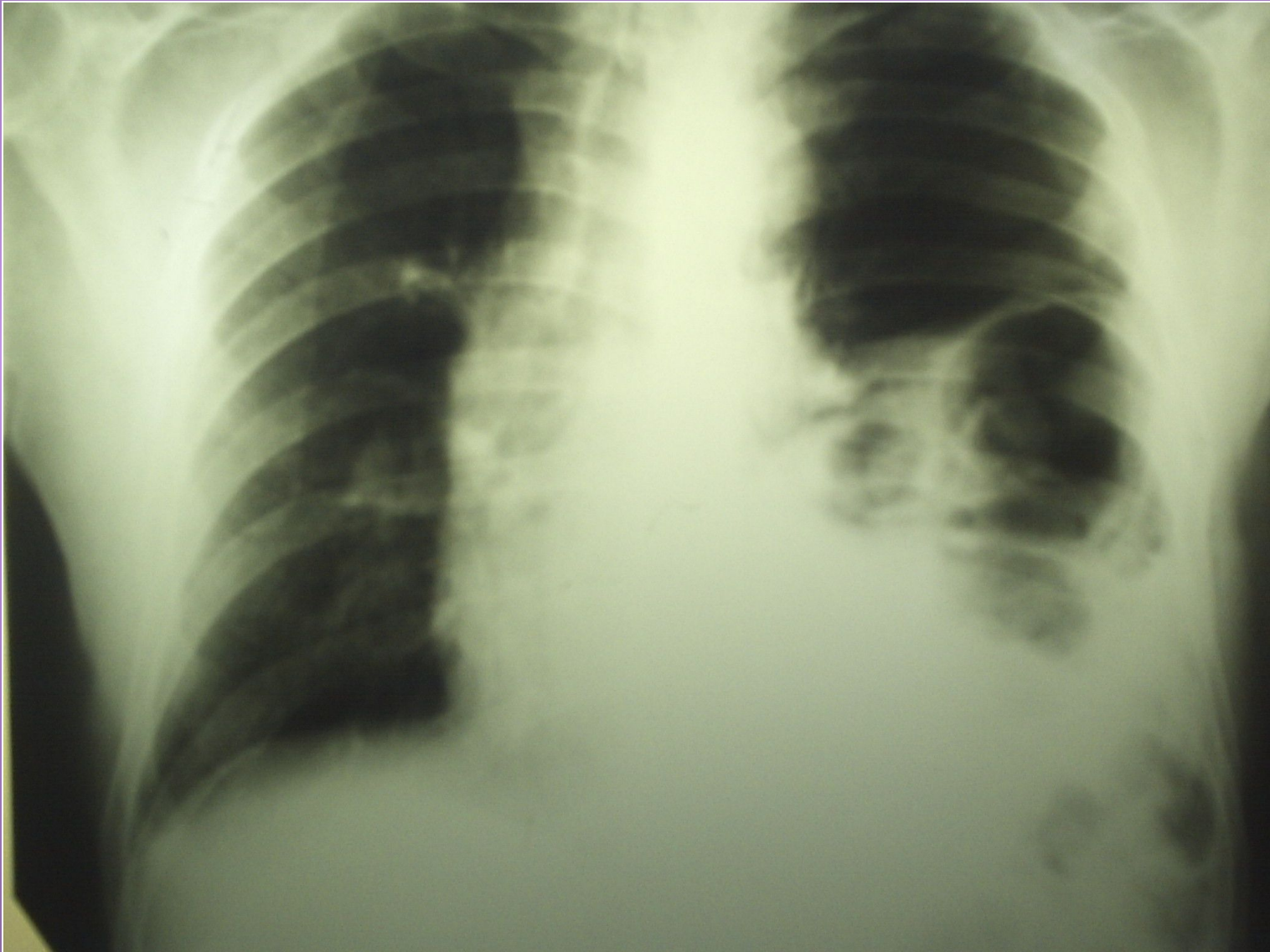


Рис 6б. Пациент В. 53г. Дорожно - транспортное происшествие.
Разрыв левого купола диафрагмы.

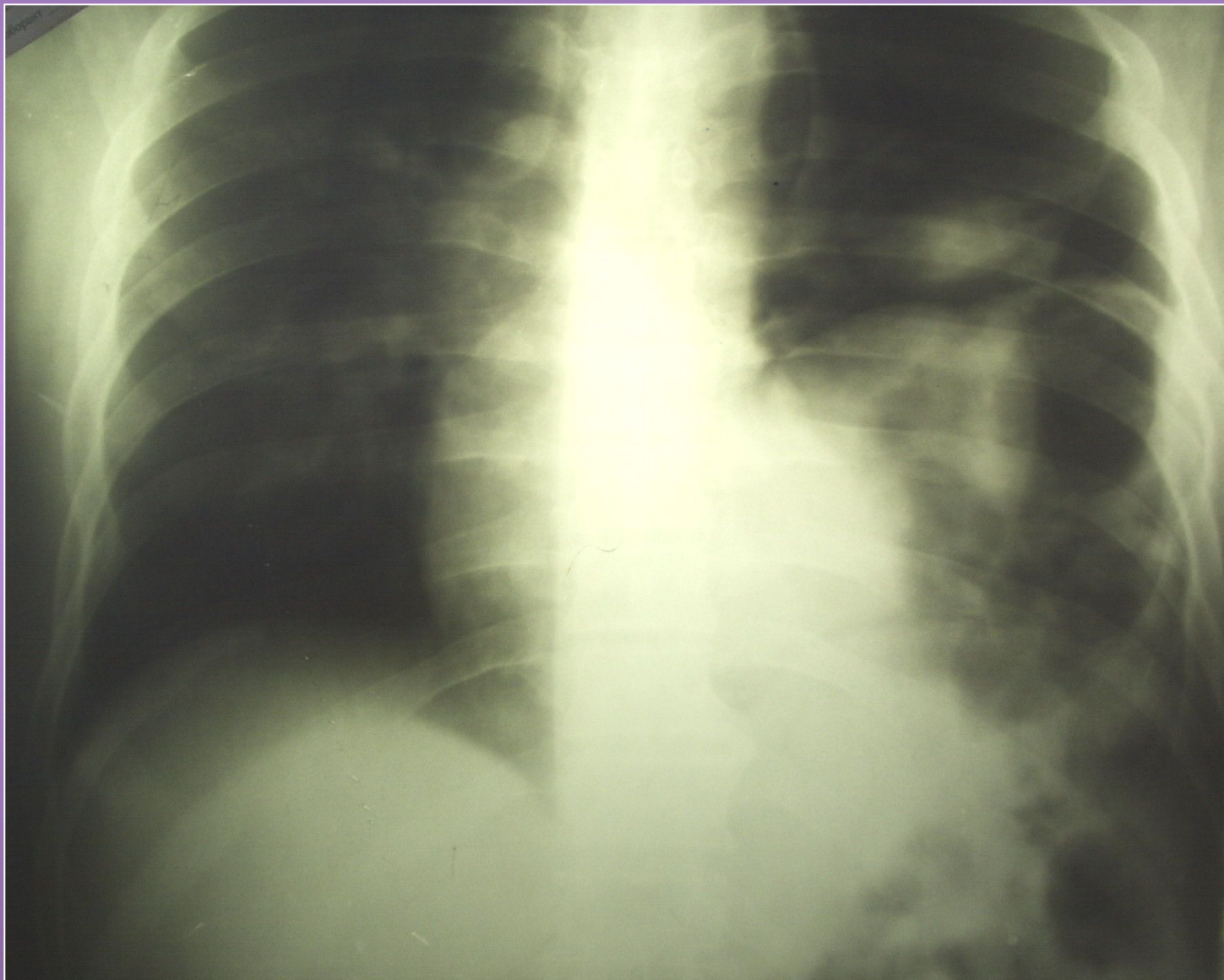


Рис. 5в. Пациент В. 53г. Дорожно - транспортное происшествие (ДТП). Разрыв левого купола диафрагмы. Ирригоскопия: толстая кишка находится в плевральной полости.



Гольев

Рис. 5г. Пациент В. 53г. ДТП. Разрыв левого купола диафрагмы.
Ирригоскопия: толстая кишка находится в плевральной полости.

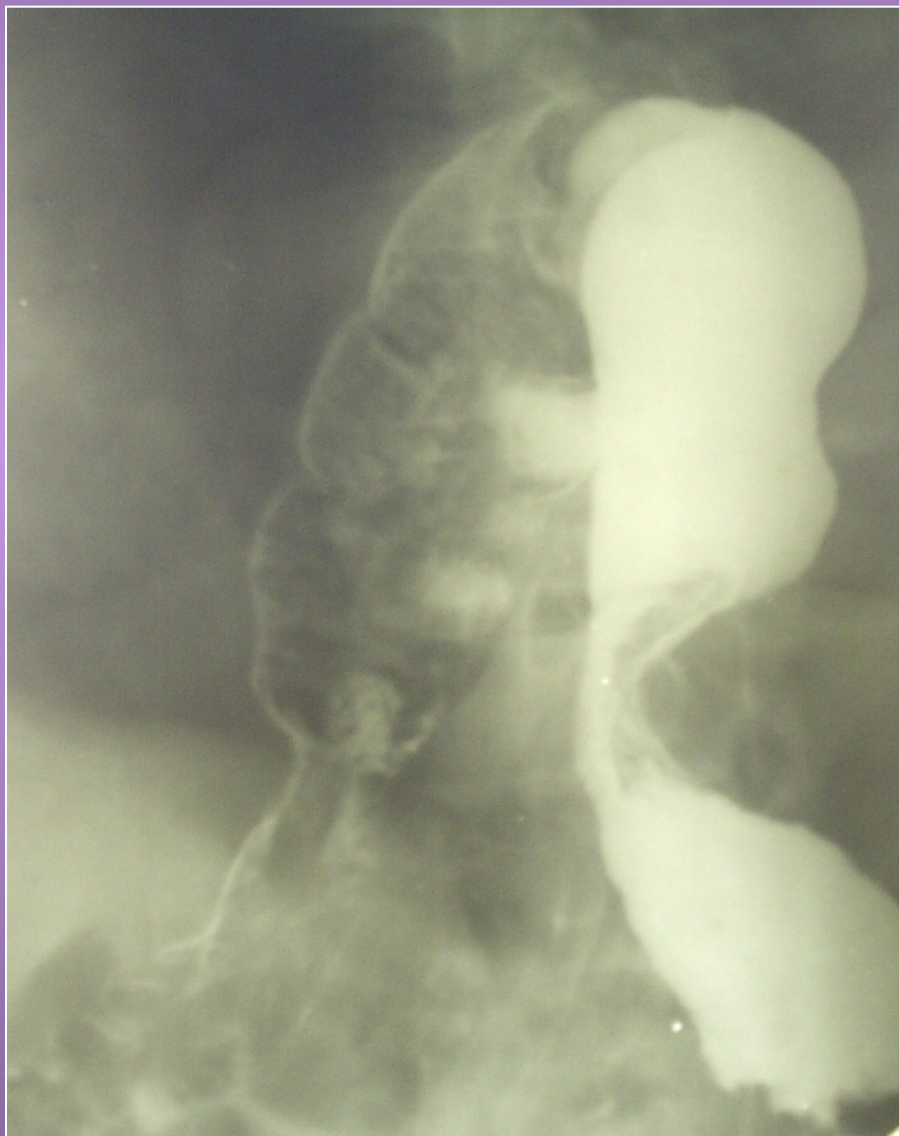


Рис. 7а. Пациент Е. 48 л. ДТП. 15 лет назад. Диагноз до обследования – хроническая эмпиема плевры.



Рис. 7б. Пациент Е. 48л. ДТП 15 лет назад. Диагноз до обследования – хроническая эмпиема плевры.

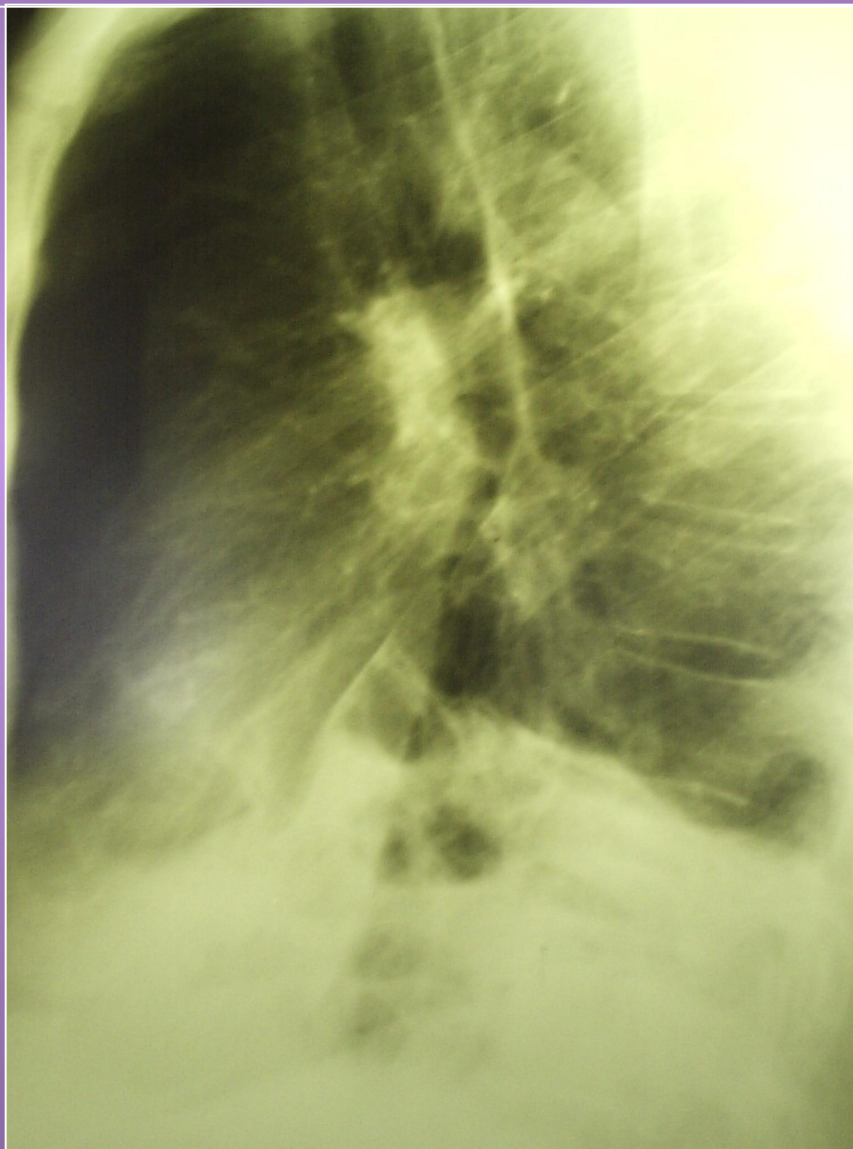


Рис. 7в. Пациент Е. 48л. ДТП 15 лет назад. Диагноз до обследования – хроническая эмпиема плевры. Ирригоскопия: толстая кишка находится в плевральной полости в результате старого разрыва левого купола диафрагмы.

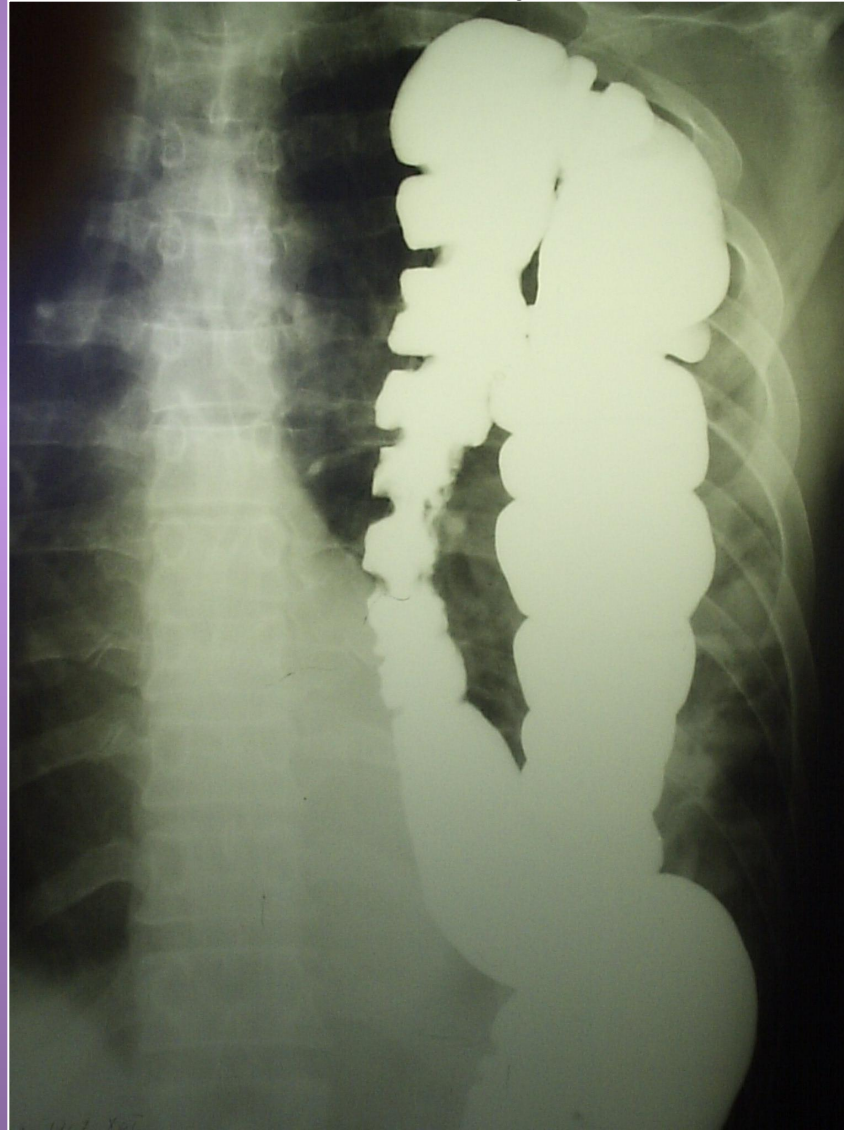


Рис. 7г. Пациент Е. 48л. ДТП 15 лет назад. Диагноз до обследования – хроническая эмпиема плевры. Ирригоскопия: толстая кишка находится в плевральной полости в результате старого разрыва левого купола диафрагмы.

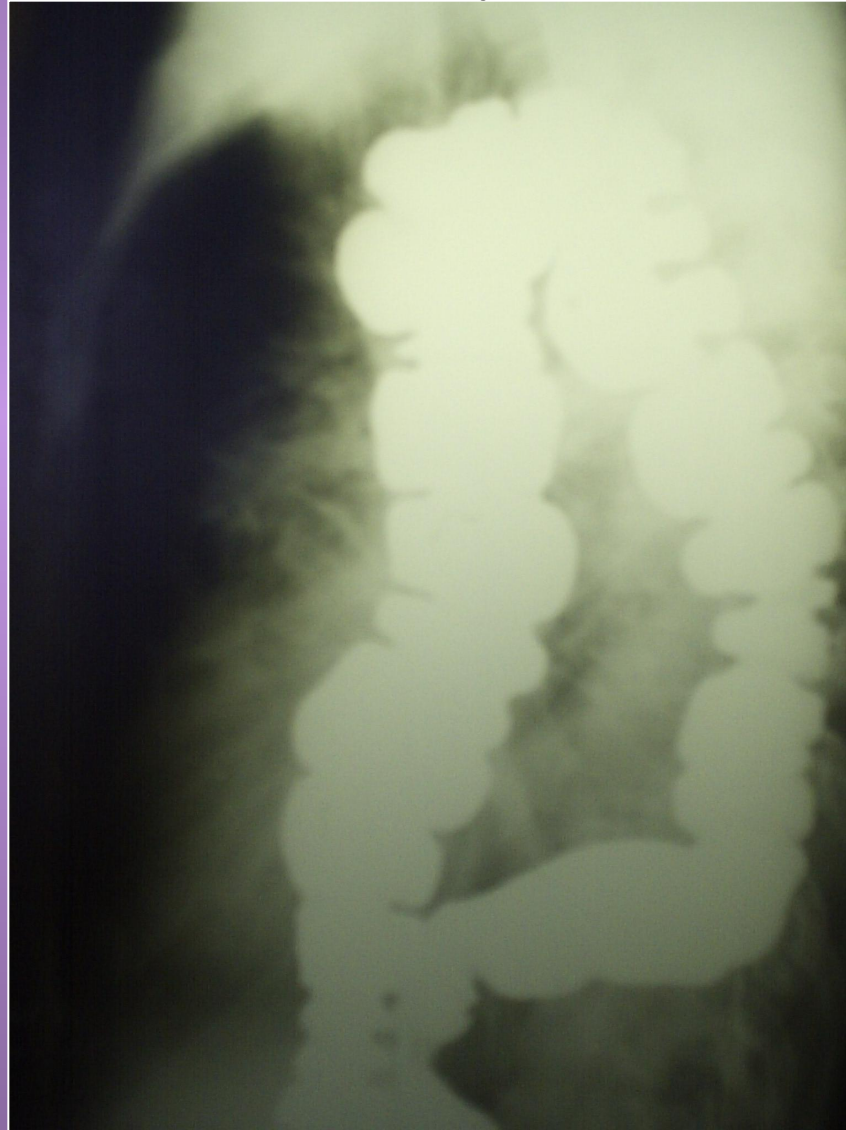


Рис. 8. Пациент Т. 60л., Диагноз: Посттравматический ателектаз средней доли.

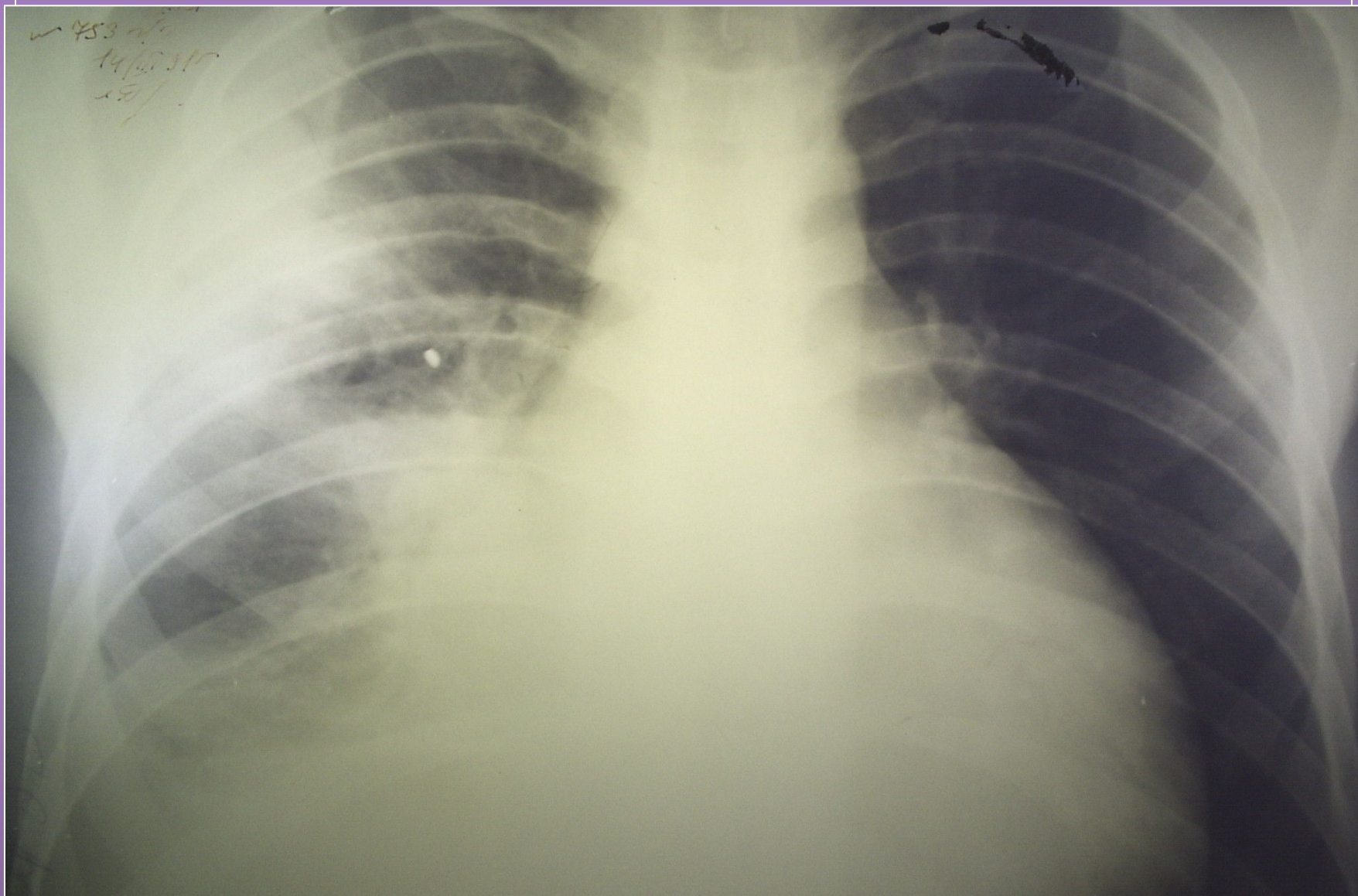


Рис. 9а. Пациент М. 29 л. Ножевое ранение, разрыв левого купола диафрагмы. Желудок и кишечник находятся в плевральной полости.



Рис. 9б. Пациент М.29 л. Ножевое ранение, разрыв левого купола диафрагмы. Желудок и кишечник находятся в плевральной полости.

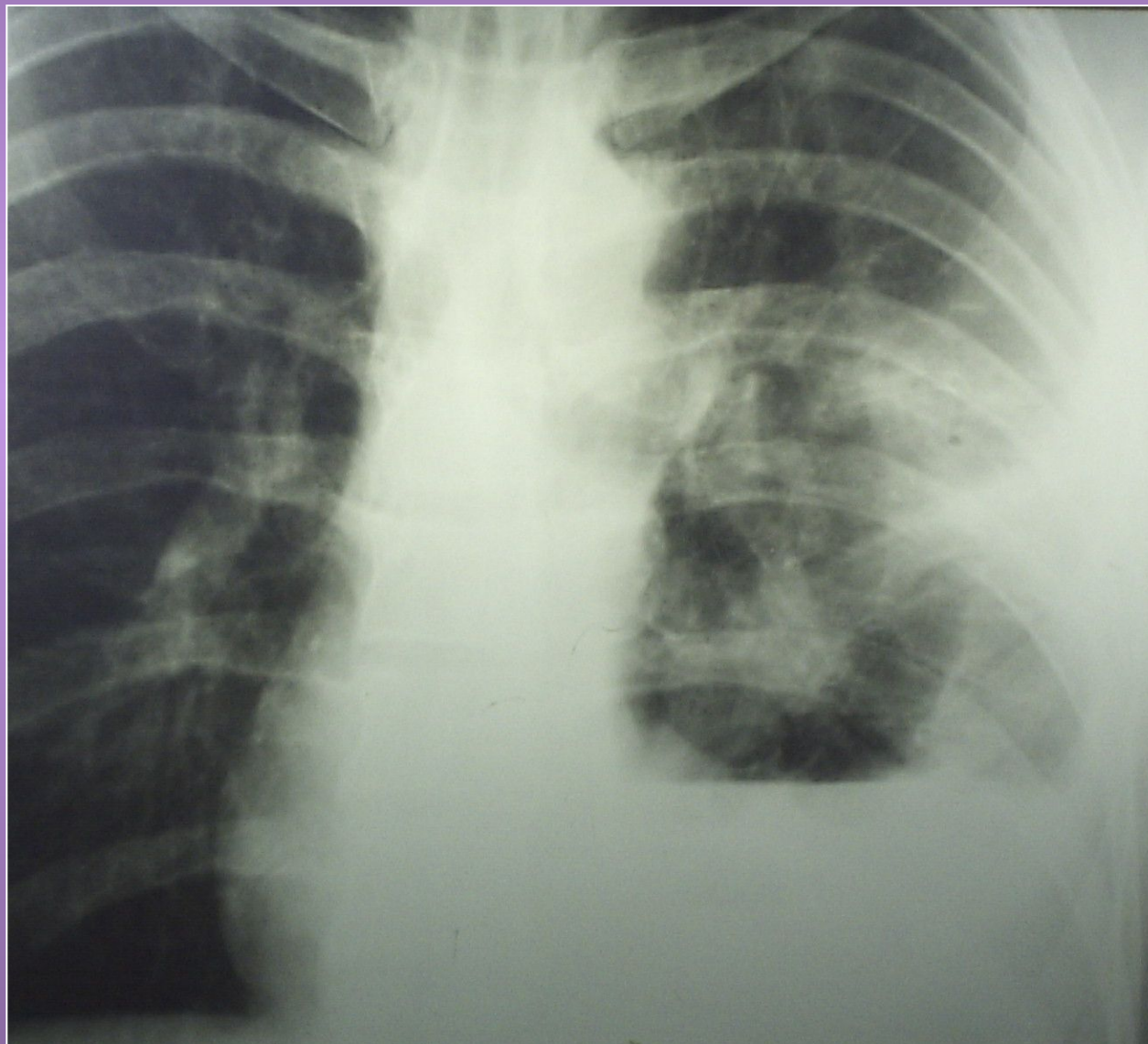


Рис. 9в. Пациент М. 29 л. Ножевое ранение, разрыв левого купола диафрагмы. Желудок и кишечник находятся в плевральной полости.

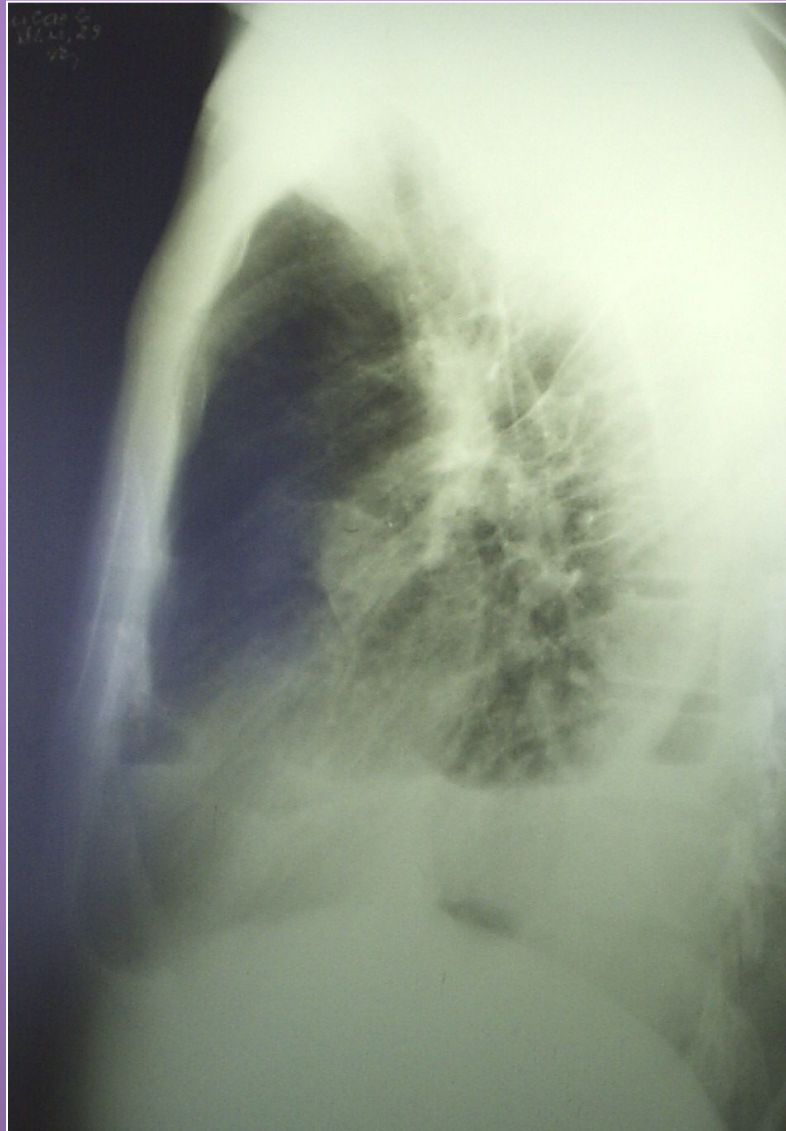


Рис. 9г. Пациент М. 29 л. Ножевое ранение, разрыв левого купола диафрагмы. Желудок и кишечник находятся в плевральной полости.

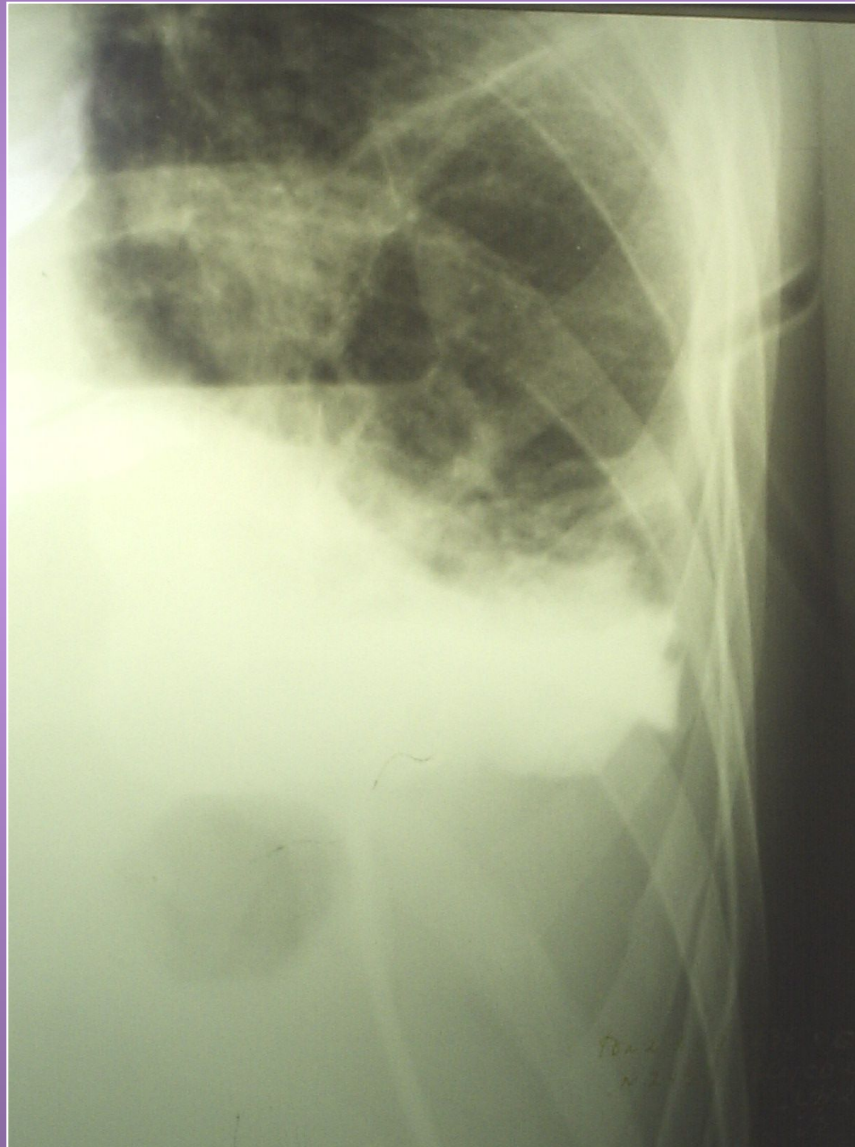
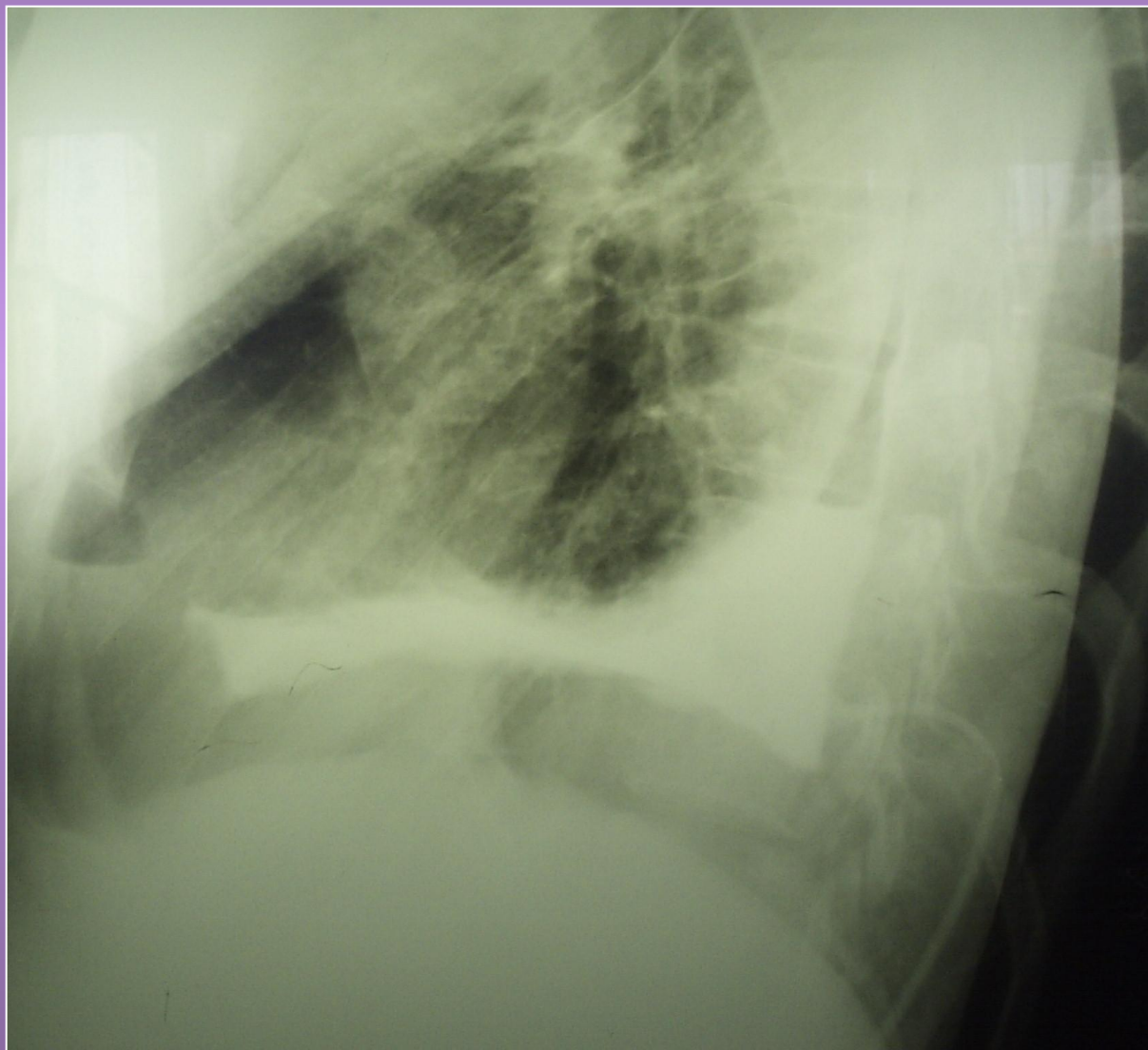


Рис. 9д. Пациент М. 29 л. Ножевое ранение, разрыв левого купола диафрагмы. Желудок и кишечник находятся в плевральной полости.





Н.С. Воротынцева. С.С.
Гольев

Рис. 10а. Пациент Т. 60 л. Посттравматический ателектаз средней доли.

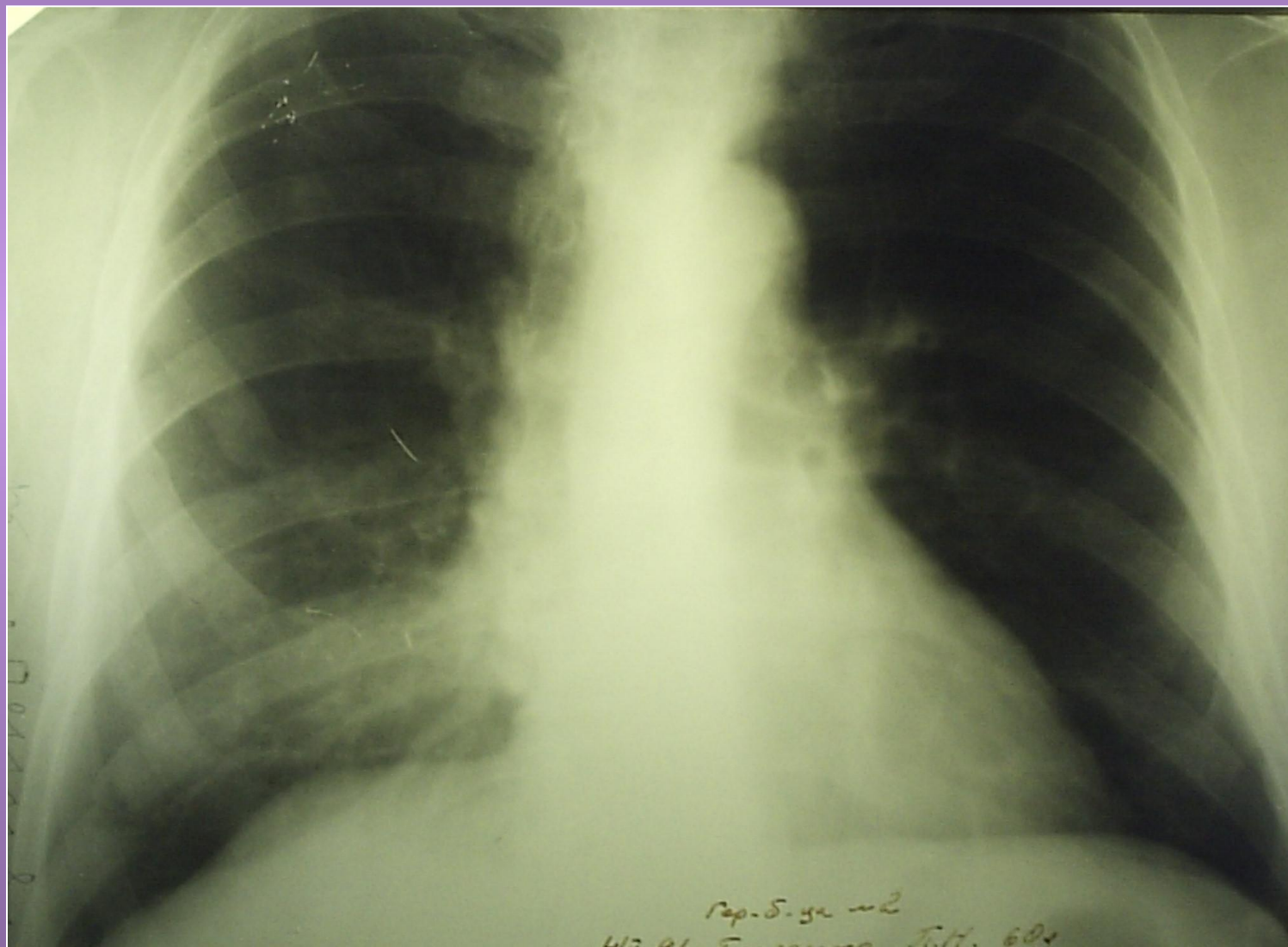


Рис. 196. Пациент Т. 60 л. Диагноз: Посттравматический ателектаз средней доли.

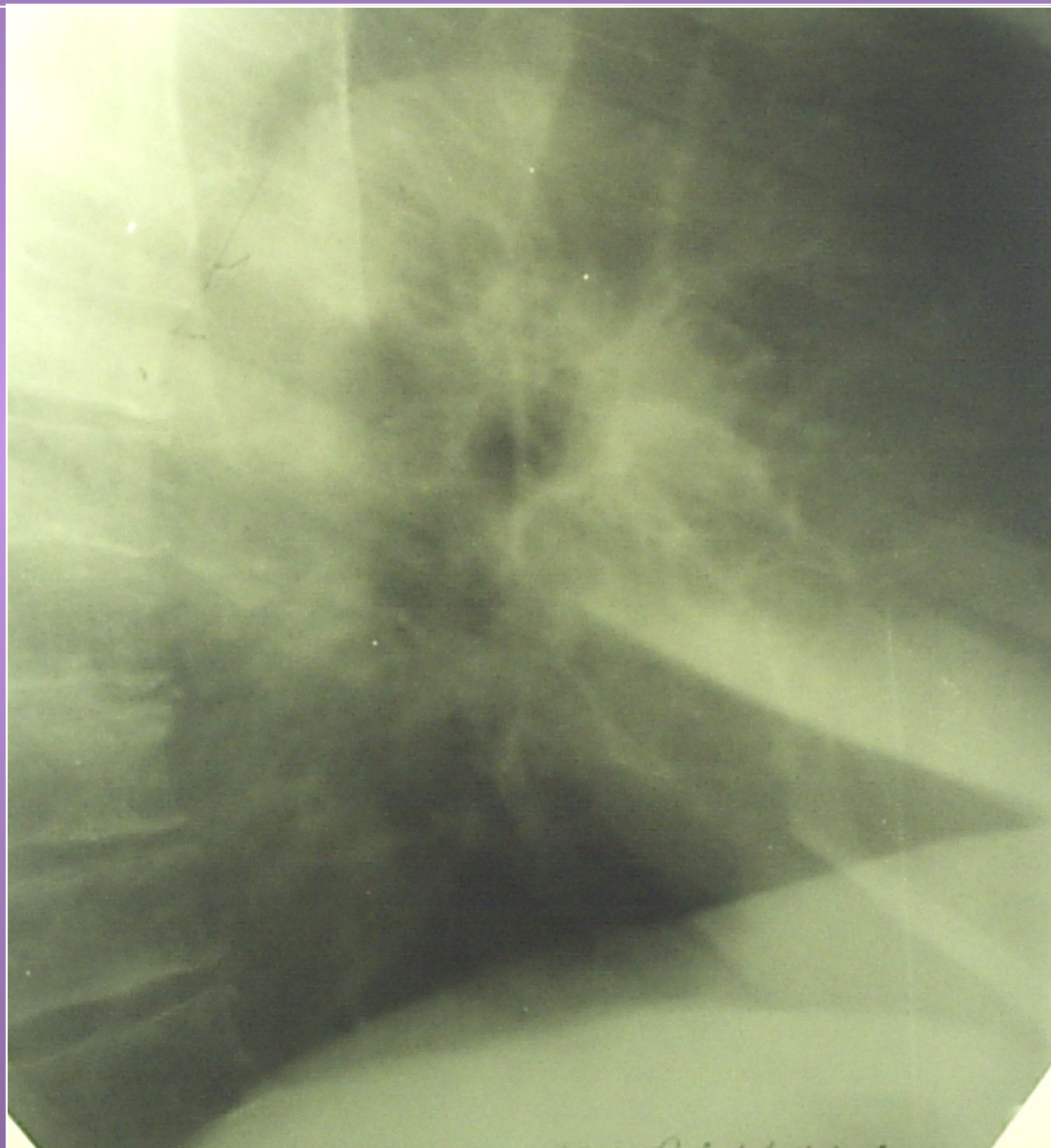


Рис. 11а. Пациент К. 31г. Гиповентиляция левого легкого в результате инородного тела главного бронха.

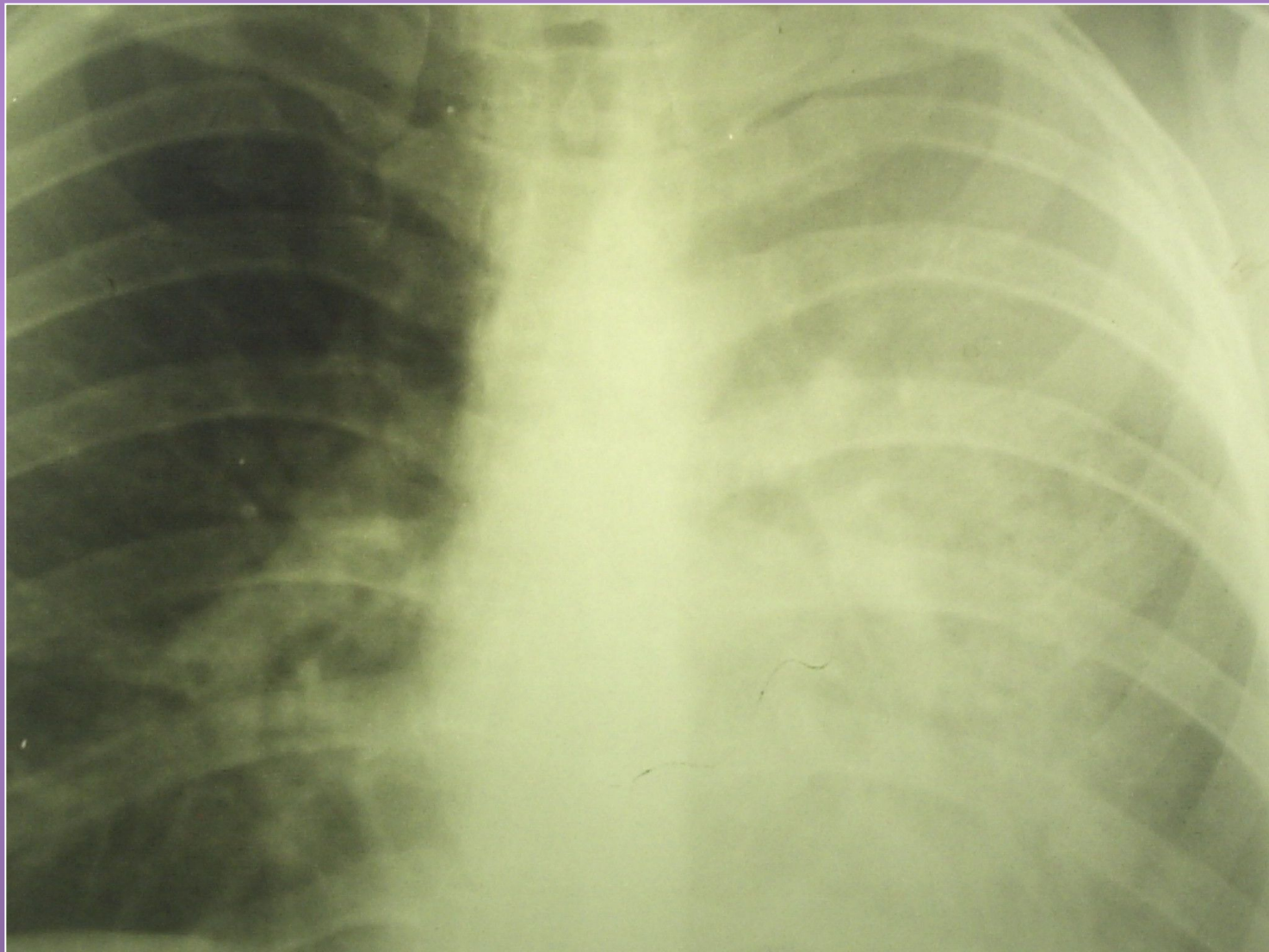
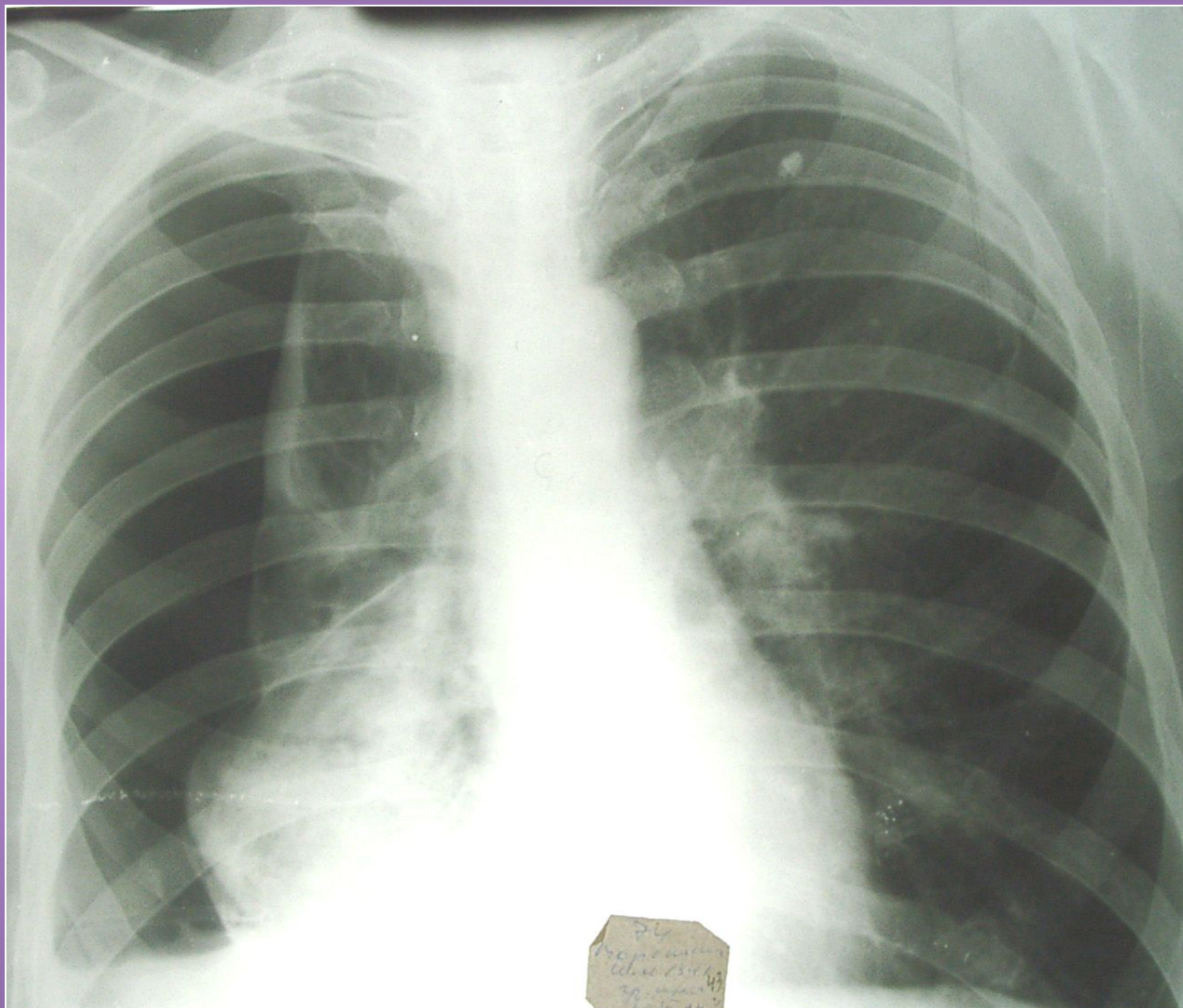


Рис. 11б. Пациент К. 31г. Гиповентиляция левого легкого в результате инородного тела главного бронха. Левая боковая томограмма.



Рис. 12 . Правосторонний пиопневмоторакс.



Гольев

Рис.13. ДТП. Травматический пневмонит.



Н.С. Воротынцева. С.С.
Гольев

Рис. 14. Кольцевидная тень с горизонтальным уровнем жидкости над левым куполом диафрагмы. Ателектаз нижней доли левого легкого, гипервентиляция правого легкого. Смещение тени средостения влево.

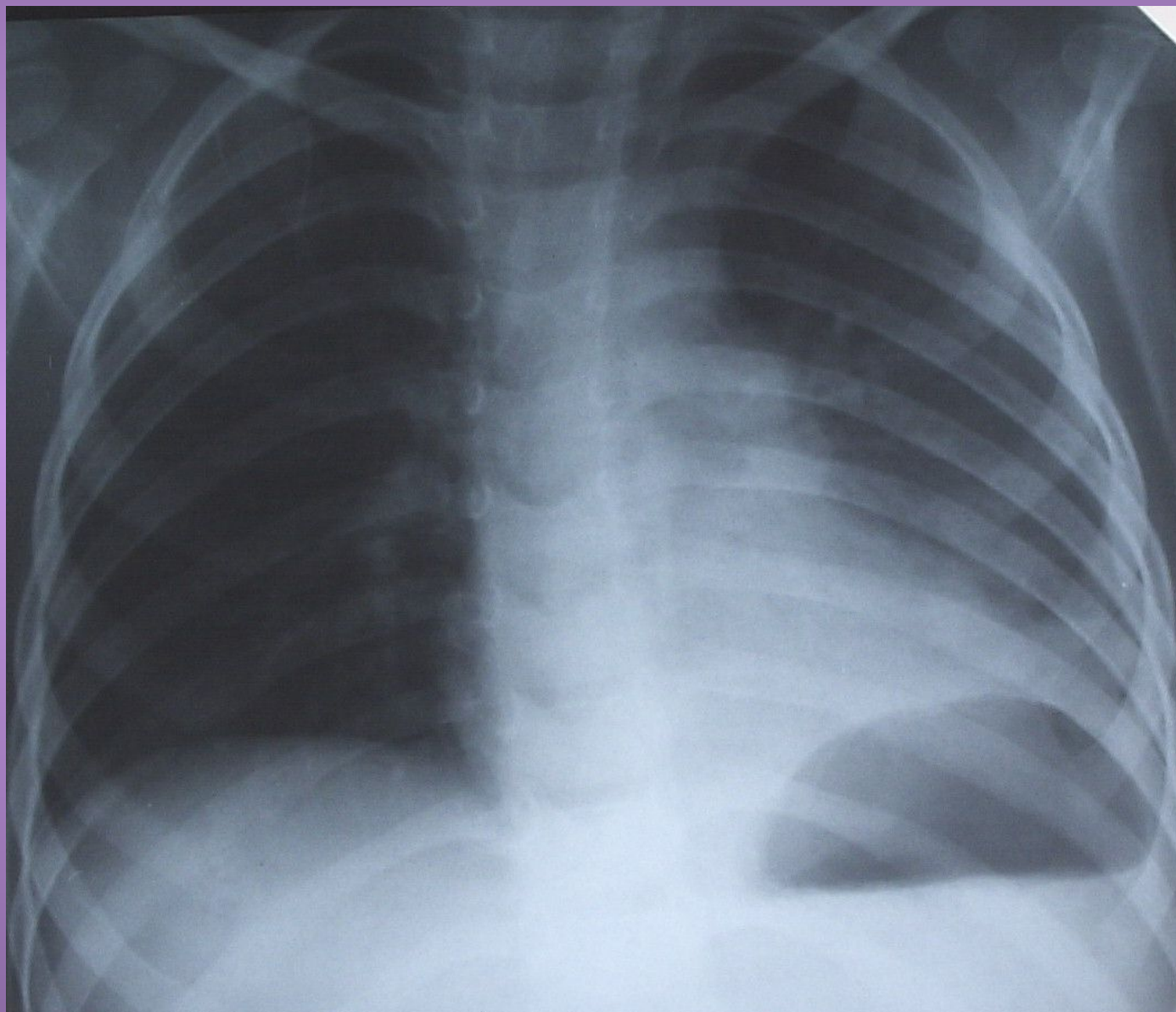
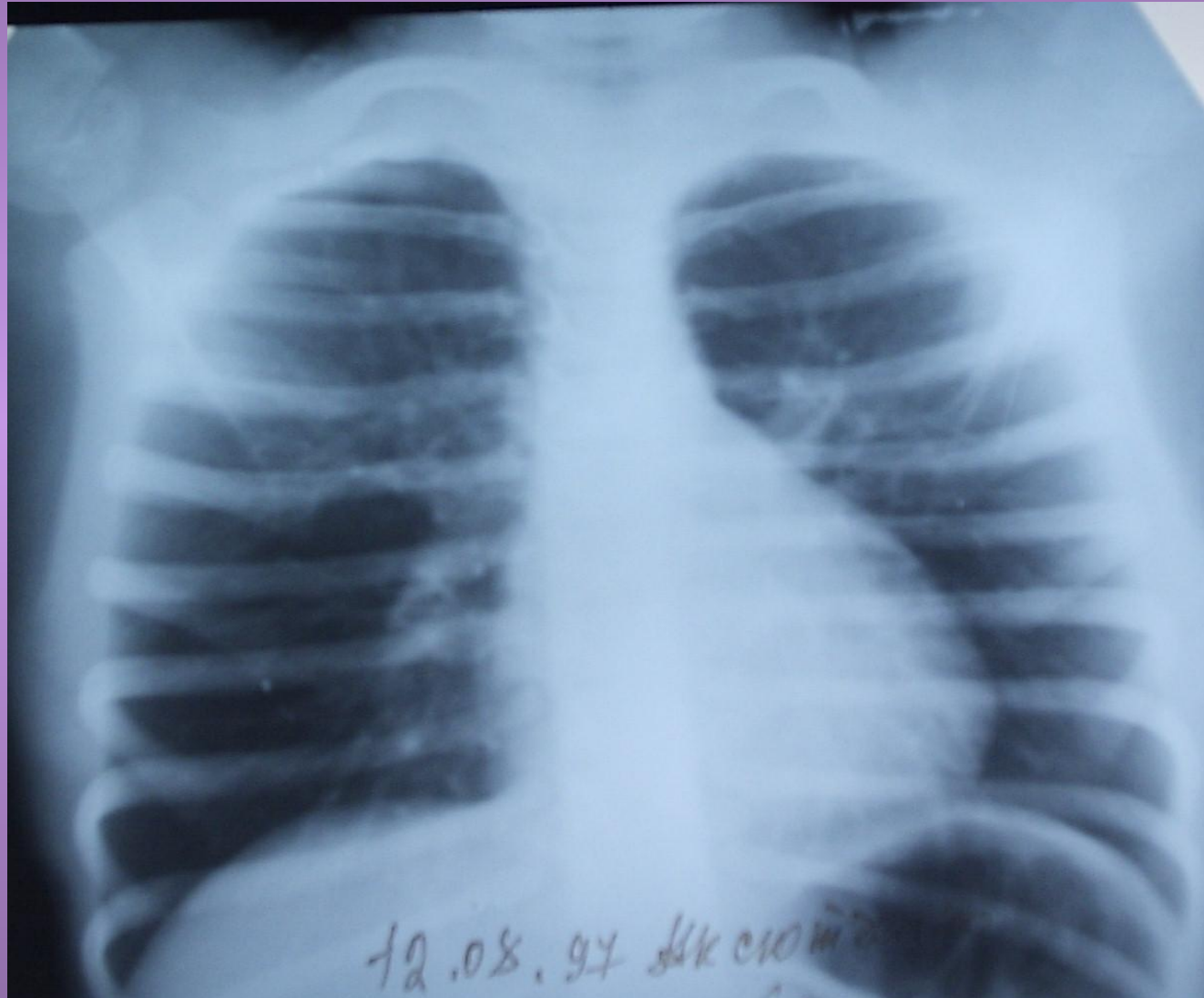


Рис. 15. Вирусно-бактериальная верхнедолевая пневмония справа. Обогащение и деформация легочного рисунка, гиповентиляция верхней доли правого легкого, повышенная прозрачность средней и нижней доле правого легкого.



Гольев

Рис. 16а. Пациент Н. Диагноз: Тромбоз эмболия легочной артерии. Расширение тени правой долевого артерии и обеднение легочного рисунка в проекции нижней доли.

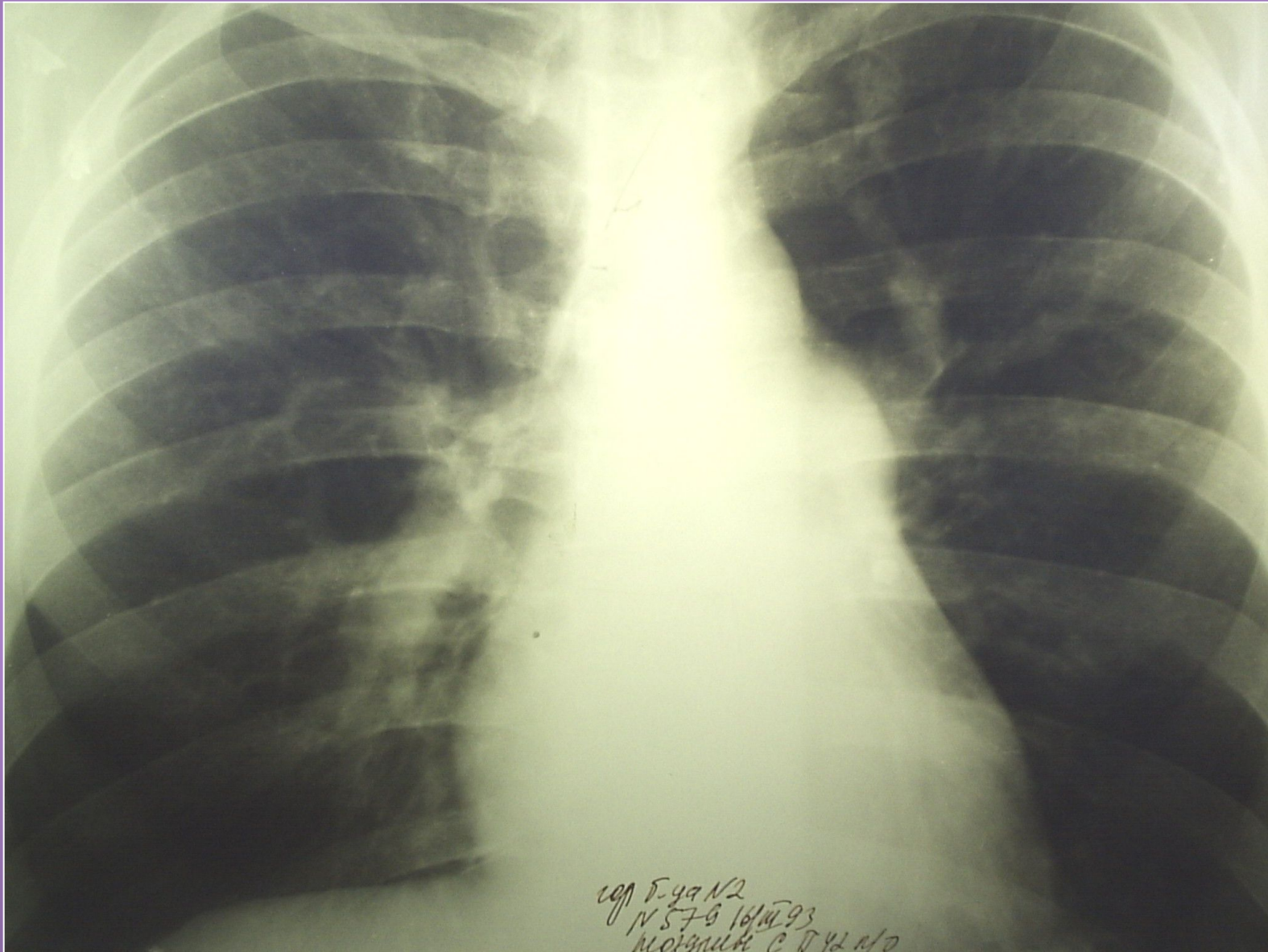


Рис. 16б. Пациент Н. Диагноз: Тромбоз эмболия легочной артерии. Расширение тени правой доленой артерии и обеднение легочного рисунка в проекции нижней доли.

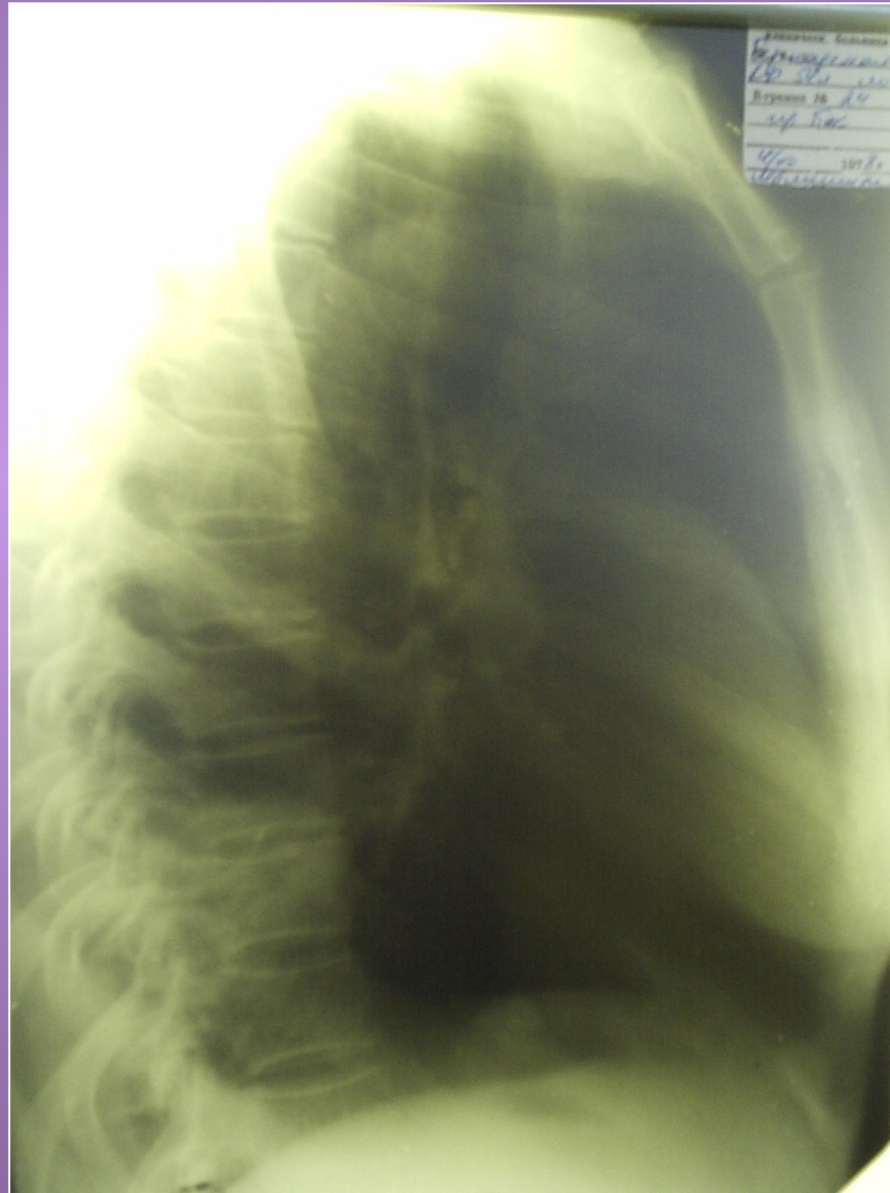


Рис. 17. Пациент Н. Диагноз: тромбоэмболия легочной артерии

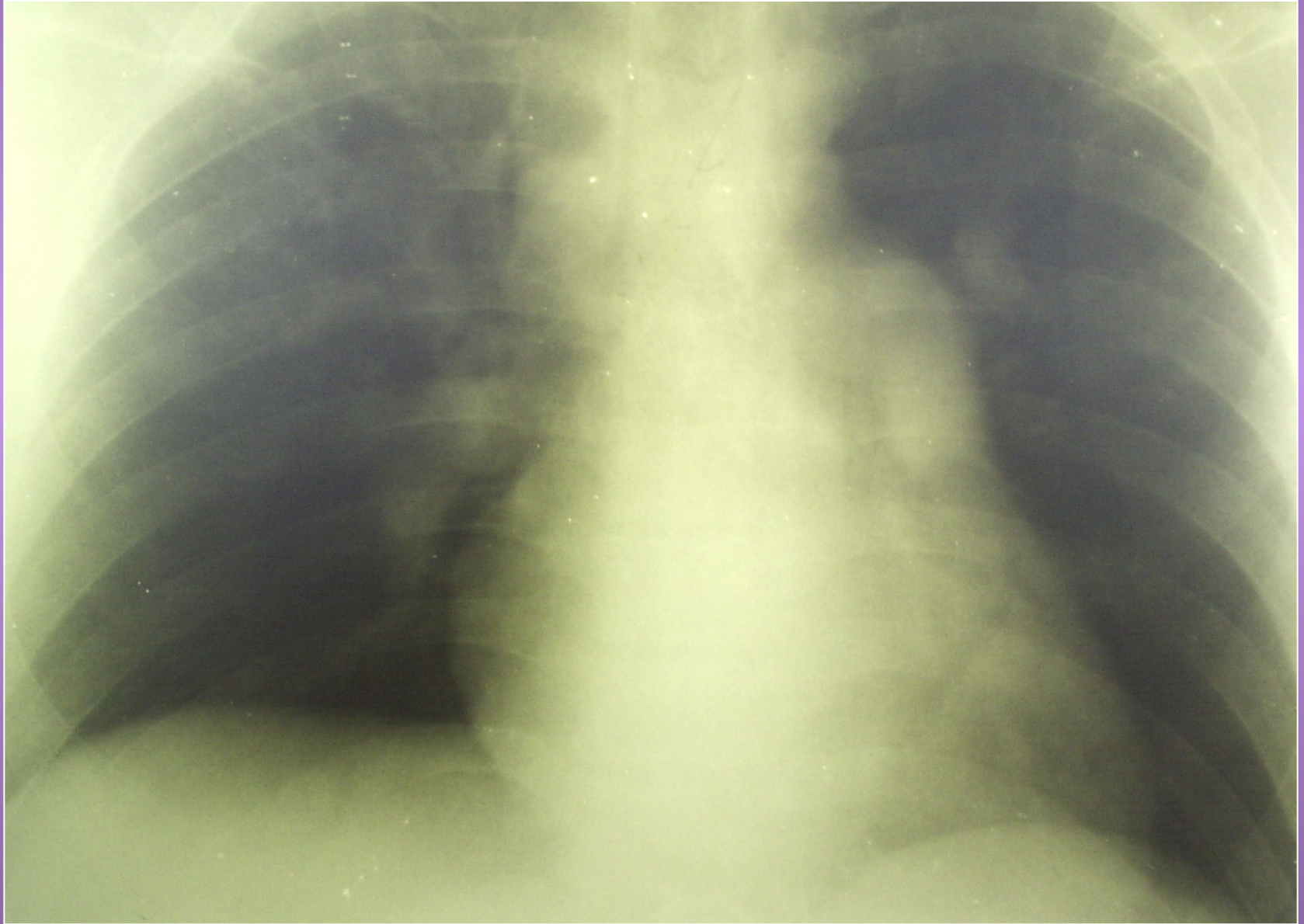


Рис. 18. Диагноз: Тромбоз легочной артерии 3 сегмента правого легкого. Ангиопульмонография. Обеднение рисунка легочных артерий в проекции 3 сегмента правого легкого.



Рис. 19а. Пациентка И. 9л., Диагноз: Ожоговая болезнь. Ожог дыхательных путей. Ателектаз верхней доли правого легкого. Искусственная вентиляция легких.

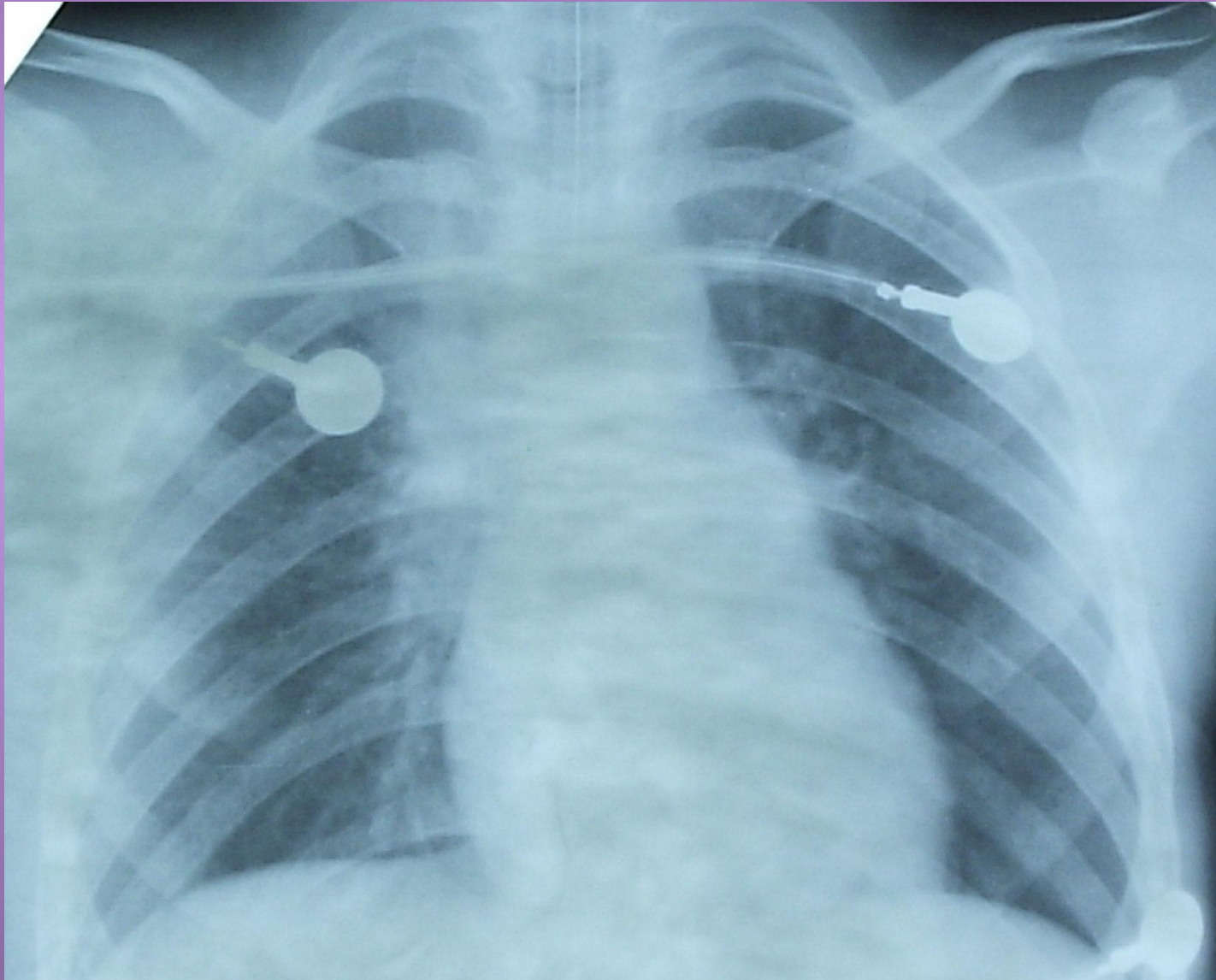


Рис. 196. Пациентка И. 9л., Диагноз: Ожоговая болезнь. Ожог дыхательных путей. Ателектаз верхней доли правого легкого. Гидроторакс справа. Искусственная вентиляция легких.

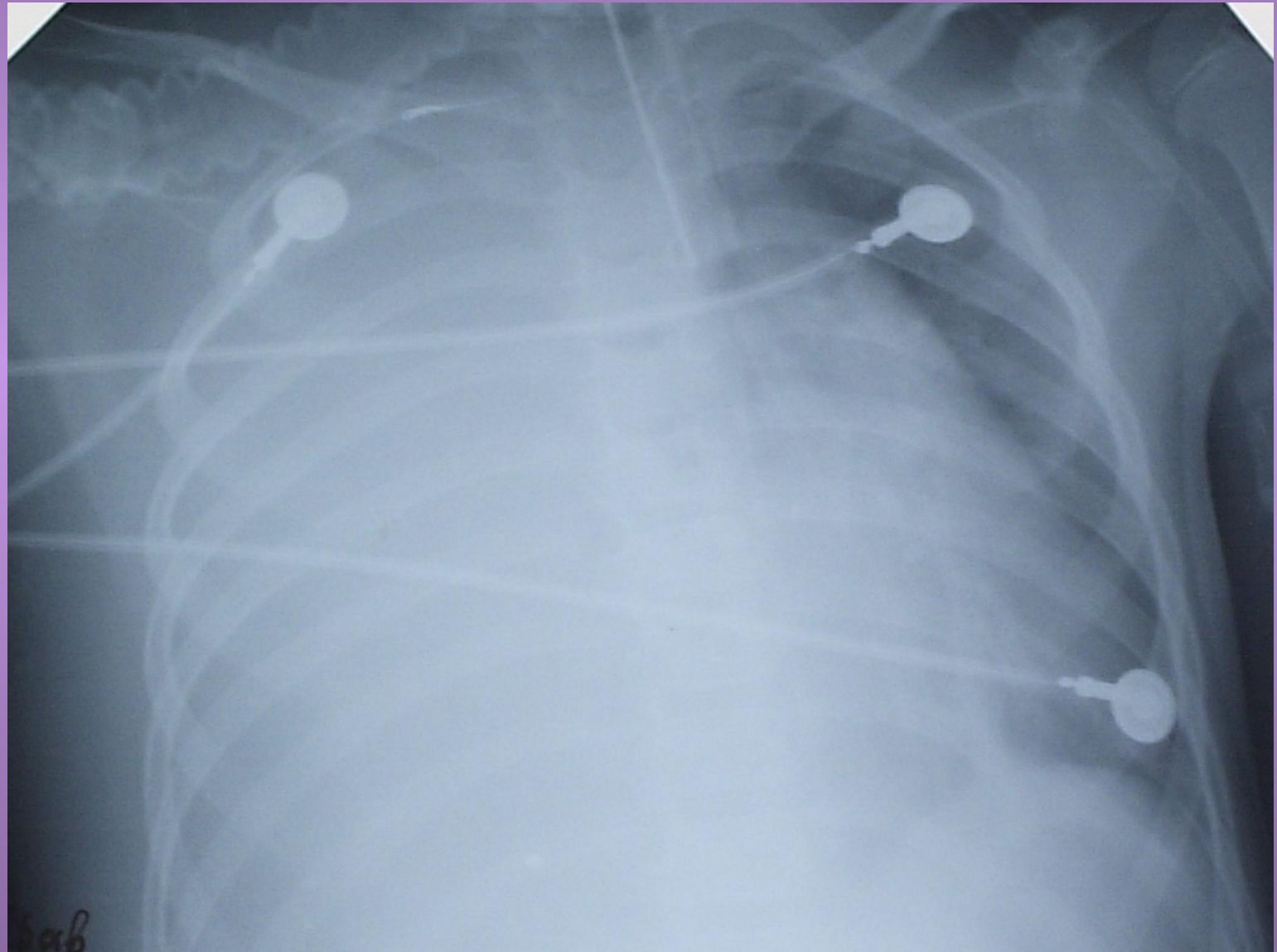


Рис. 19в. Пациентка И.9л., Диагноз: Ожоговая болезнь.
Ожог дыхательных путей. Ателектаз верхней доли правого легкого. Гидроторакс справа. Искусственная вентиляция легких.

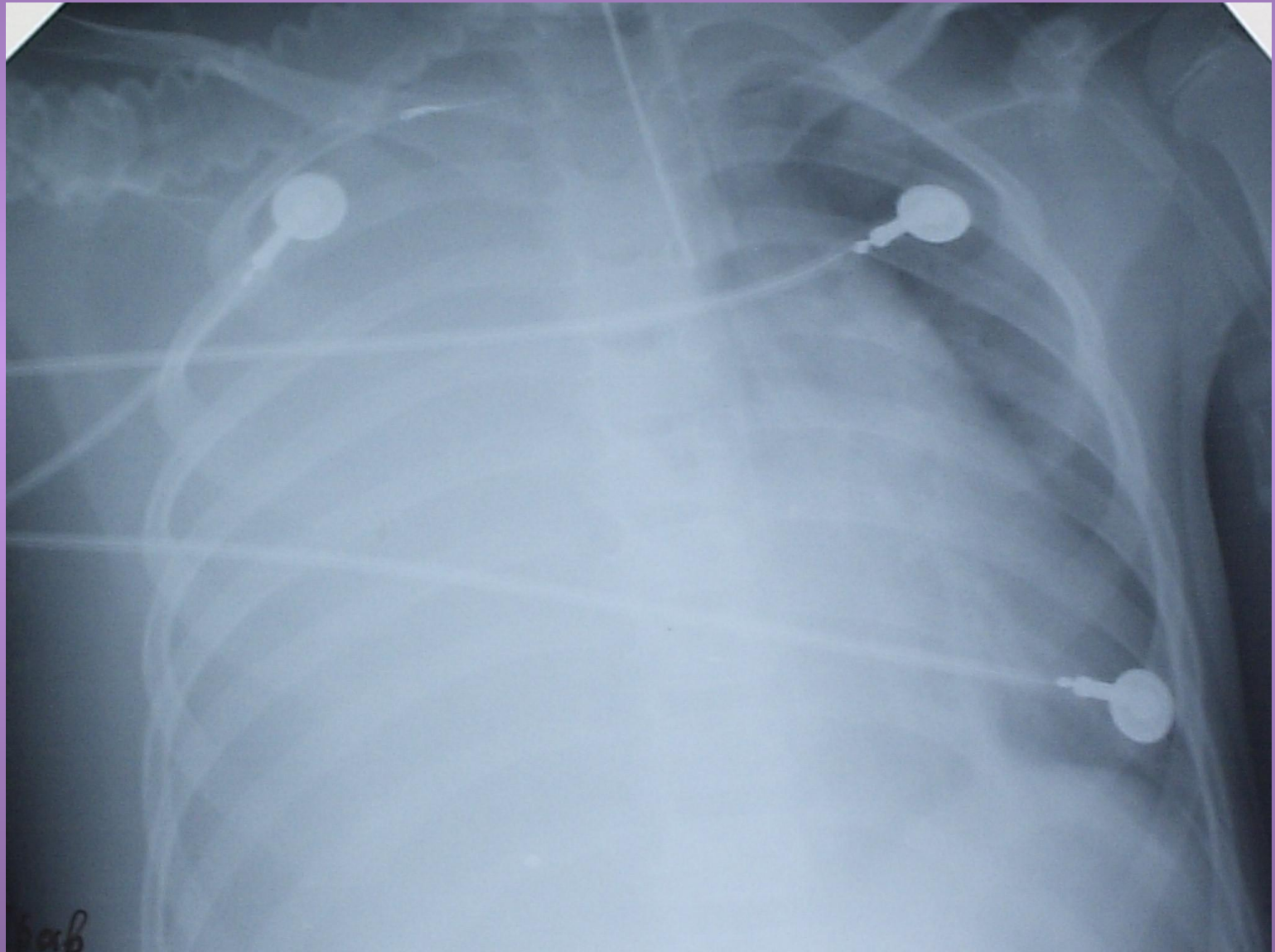


Рис. 19г. Пациентка И. 9л., Диагноз: Ожоговая болезнь. Ожог дыхательных путей. Расширение левого корня, обогащение легочного рисунка. Ателектаз верхней доли правого легкого. Искусственная вентиляция легких.

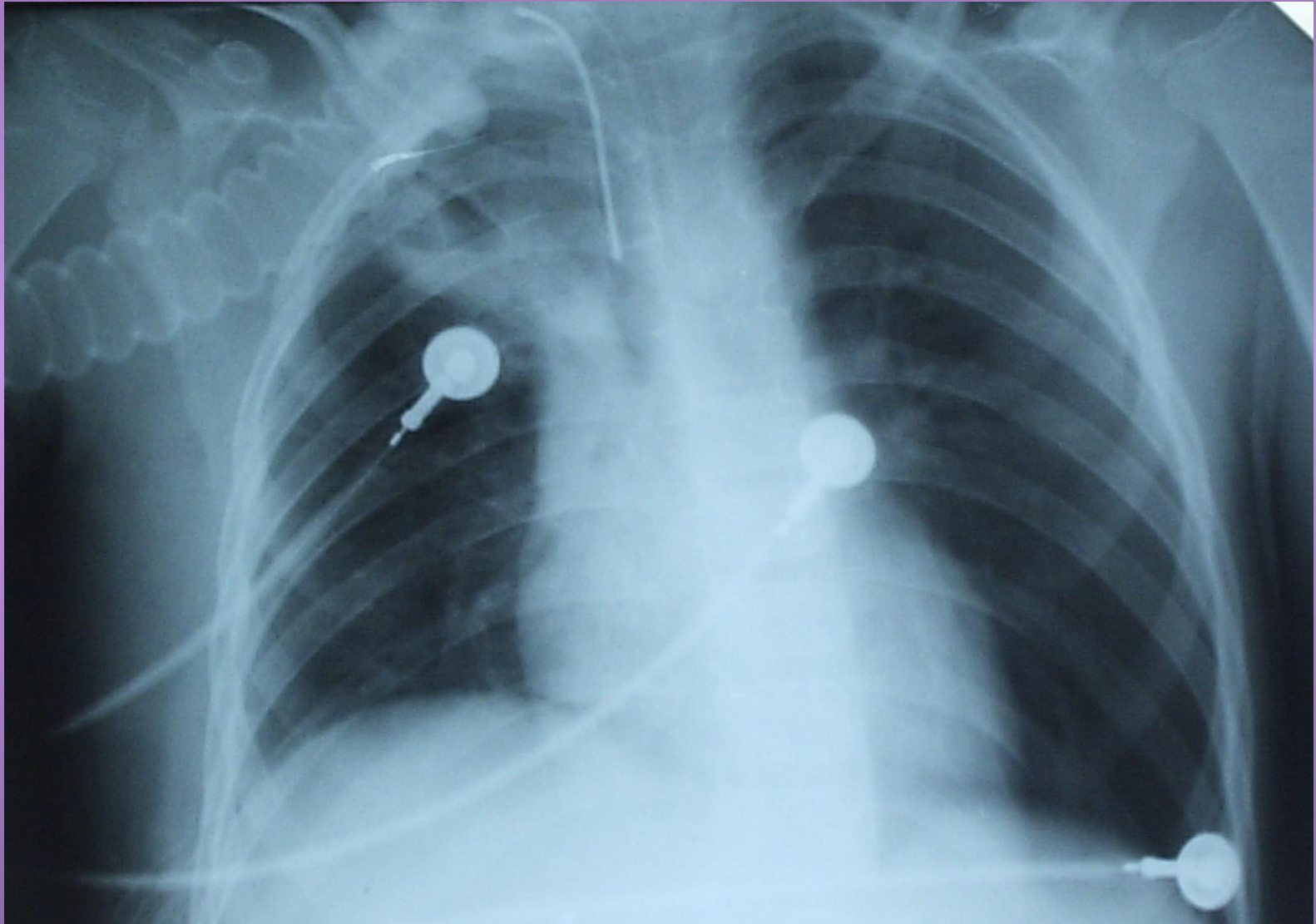
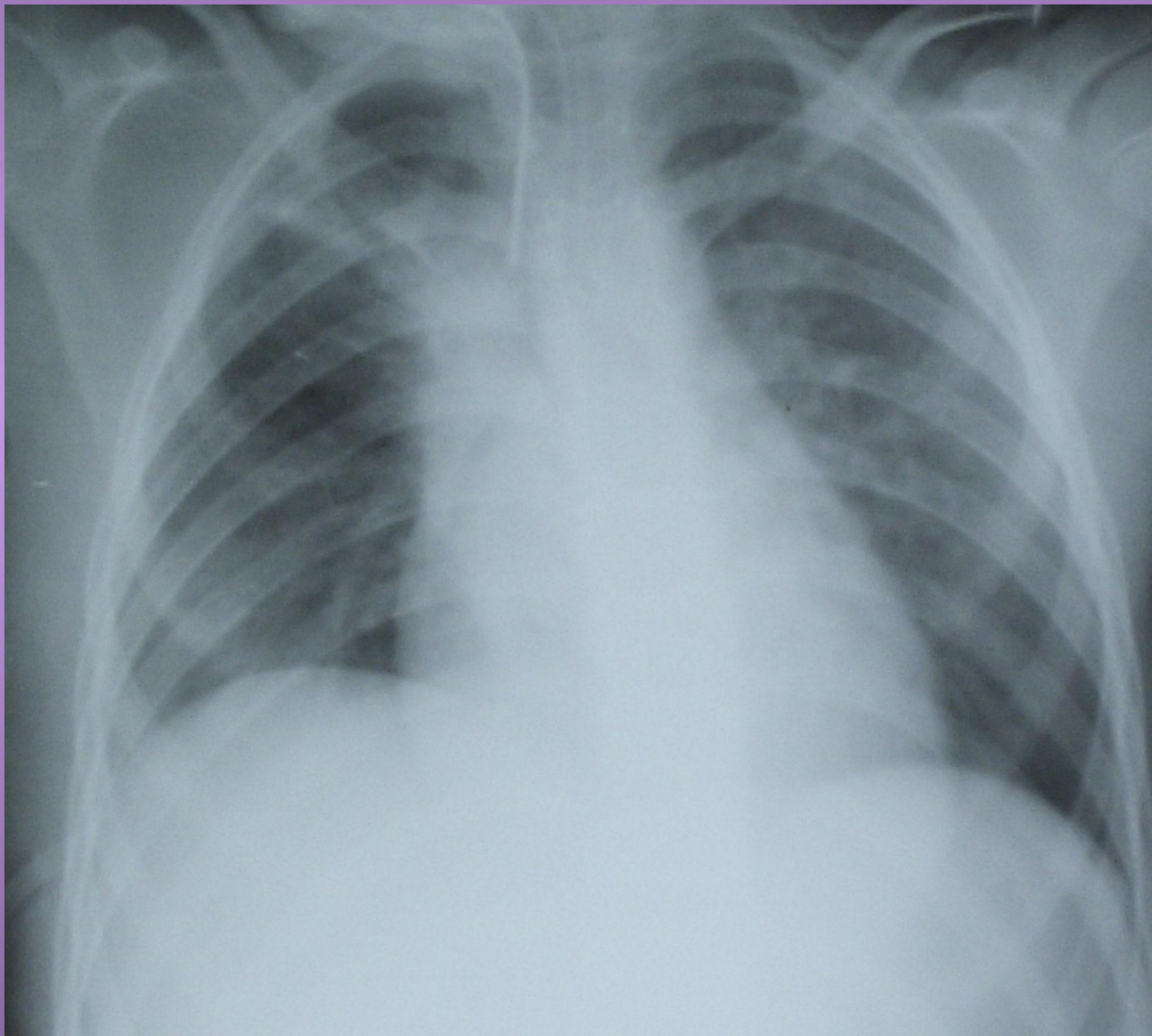


Рис. 19д. Пациентка И. 9л., Диагноз: Ожоговая болезнь. Ожог дыхательных путей. Ателектаз 3 сегмента верхней доли правого легкого. Утолщение костальной плевры





Н.С. Воротынцева. С.С.
Гольев

Благодарим за внимание!

Н.С. Воротынцева. С.С.
Гольев