

Эмфизема легких



Эмфизема легких – патологический процесс, характеризующийся расширением альвеол в

результате растяжения их воздухом, сопровождающийся деструкцией альвеолярных стенок с разрушением эластических волокон.





Этиология

Различают эмфизему:

- первичную – самостоятельное заболевание, возникающее в здоровом легком;
- вторичную, которая встречается чаще и развивается на основе предшествующих заболеваний легких.

Причины **первичной эмфиземы** не известны, ее развитие связывают с генетическими нарушениями некоторых ферментных и гормональных систем, которые приводят к повреждению эластического каркаса и утрате эластичности легкими.

Основными причинами **вторичной эмфиземы** являются
обструктивный ХБ и бронхиальная астма.

В этом случае эмфизема не является самостоятельным заболеванием и рассматривается как синдром.

Развитию эмфиземы способствуют:

- курение;
- профессиональный фактор (стеклодувы, музыканты – «духовики», работники предприятий химической промышленности);
- возрастное снижение эластичности легких (дистрофические процессы).

Факторы способствующие развитию эмфиземы

Профессиональный
фактор

Курение



Клиника

- жалобы – **экспираторная одышка** (сначала при нагрузке, позже в покое); **кашель, мокрота отходит с трудом**;
- при осмотре – **цианоз** лица, конечностей; **бочкообразная грудная клетка**; **участие в дыхании мышц груди, живота**; **потеря массы тела**;
- при пальпации – **голосовое дрожание ослаблено**;
- при перкуссии легких – **коробочный звук, расширение границ легких, ограничение экскурсии легких**,
- при аускультации легких – **везикулярное дыхание ослаблено**;

- состояние ССС характеризуется склонностью к **артериальной гипотензии**, обморокам, границы сердца определяются с трудом, пульс пониженного наполнения, тоны сердца приглушены. Прогрессирование эмфиземы

приводит к развитию **легочной гипертензии** (выслушивается акцент II тона на легочной артерии) и **ЛСН** (наблюдается тахикардия, акроцианоз, набухание шейных вен, определяются сердечный толчок, смещение границ сердца вправо, увеличение печени, периферические отеки, асцит, изменение ногтей по типу «часовых стекол», а пальцев в виде «барабанных палочек»).

- при спирометрии – **нарушение функции внешнего дыхания** (увеличение показателей остаточного и общего объема, снижение жизненной емкости легких и максимальной вентиляции).
- на рентгенограмме – **повышение прозрачности легочных полей, расширение межреберий**;
- ОАК – **увеличение количества эритроцитов и уровня гемоглобина.**

Принципы лечения

- Исключение воздействия табачного дыма, других агрессивных факторов внешней среды и профессиональных вредностей на дыхательные пути;
- лечение основного заболевания, вызвавшего эмфизему (хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма);
- оксигенотерапия, бронходилататоры, отхаркивающие;
- большое значение в лечении имеют ЛФК, дыхательная гимнастика, массаж грудной клетки;
- при появлении симптомов поражения сердца – комплексное лечение.