



ГБОУ ВПО «Омский Государственный Медицинский
Университет»
Министерства здравоохранения РФ, колледж

Лекция № 3

Патология системы дыхания



Подготовила :
Моисеев Р.Е.

План

1. Острые воспалительные заболевания бронхов и легких
 - а/ крупозная пневмония
 - б/ острый бронхит
 - в/ бронхопневмония
2. Хронические неспецифические заболевания легких
 - а/ хронический бронхит
 - б/ эмфизема легких
 - в/ бронхоэктатическая болезнь
 - г/ рак легкого



Болезни системы дыхания

```
graph TD; A[Болезни системы дыхания] --> B[Острые воспалительные заболевания бронхов и легких]; A --> C[Хронические неспецифические болезни легких]; A --> D[Рак легких];
```

Острые
воспалительные
заболевания
бронхов и
легких

Хронические
неспецифические
болезни легких

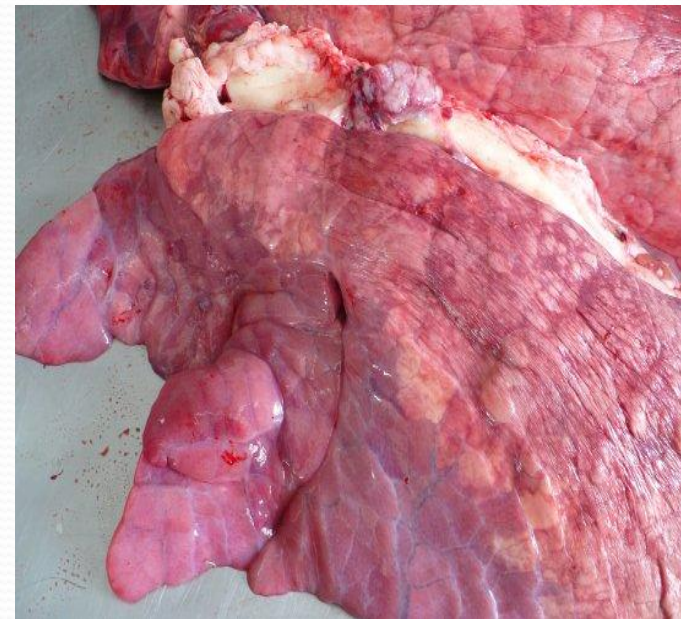
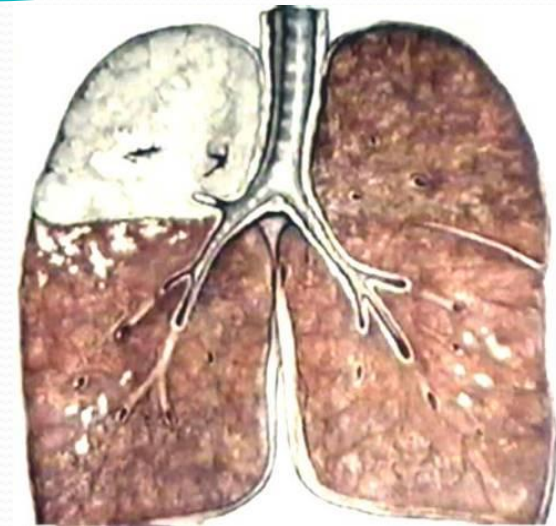
Рак легких

Острые воспалительные заболевания поражают различные органы системы дыхания. Однако наибольшее значение имеют крупозная пневмония, бронхит и очаговая бронхопневмония.



● **Крупозная пневмония** – острое инфекционное заболевание, проявляющееся воспалением одной или нескольких долей легких с обязательным вовлечением в процесс плевры.

- Возбудителями являются пневмококки различных типов.
- Факторы риска – охлаждение, переутомление, травма



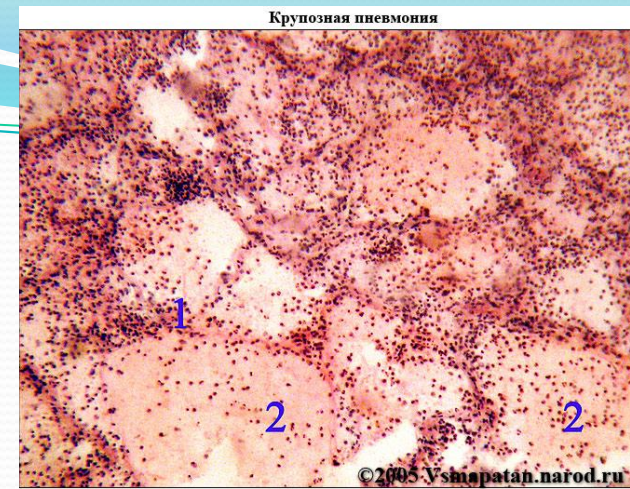
Стадии развития крупозной пневмонии:

Стадия прилива (серозное воспаление; резко повышается проницаемость капилляров и венул, в паренхиму легких выходит плазма крови и эритроциты, легкое уплотнено и полнокровно)

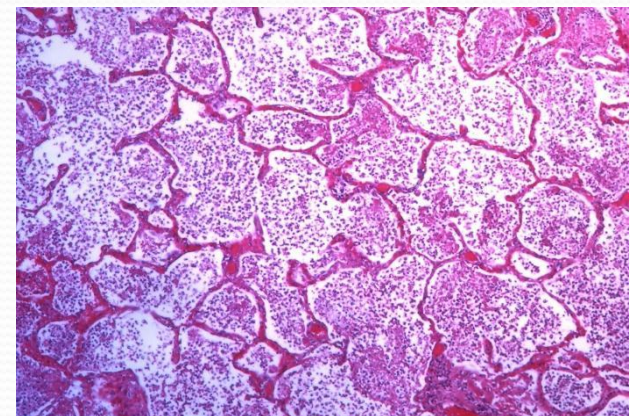
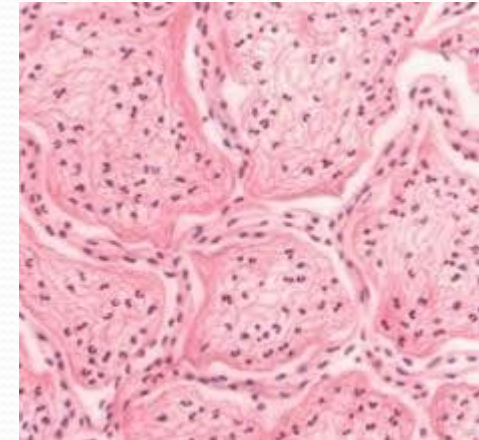
Красного опеченения (развивается фибринозное крупозное воспаление; альвеолы всей доли заполняются эритроцитами, выпадают нити фибрина, доля легкого увеличивается, становится красной и плотной, напоминает печень)

Серого опеченения (альвеолы заполняются лейкоцитами и нитями фибрина, пораженная доля легкого увеличена в размере, плотная серого цвета, на плевре фибринозный экссудат)

Разрешения (фибринозный экссудат под действием протеолитических ферментов расплавляется и рассасывается, происходит очищение легкого от фибрина и пневмококков)



1-стенки альвеол полнокровны, инфильтрованы лейкоцитами,
2-в просвете альвеол плотный розовый экссудат с лейкоцитами и эритроцитами.



Осложнения

● Легочные

а/ Карнификация – фибриновый экссудат не рассасывается, а прорастает соединительной тканью. Легкое становится безвоздушное, плотное, мясистое

б/ Абсцесс легкого – гнойное расплавление пораженной доли

в/ Эмпиема плевры – скопление гноя в плевральной полости

г/ Гангрена легкого

● Вне легочные

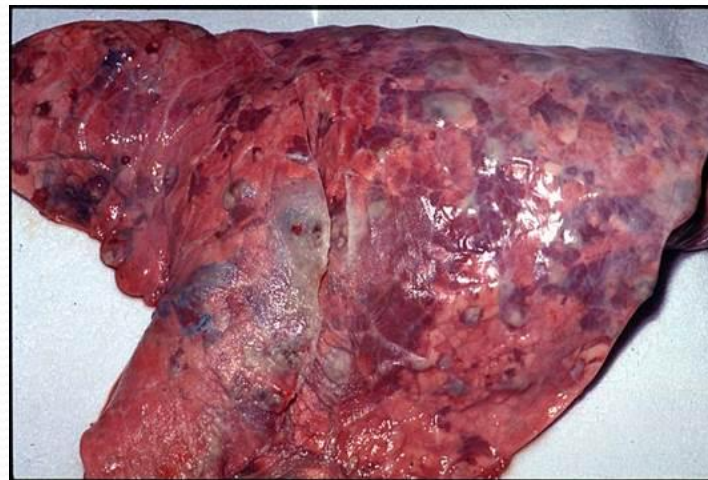
а/эндокардит и перикардит

б/ перитонит

в/ гнойный менингит

г/ гнойный артрит

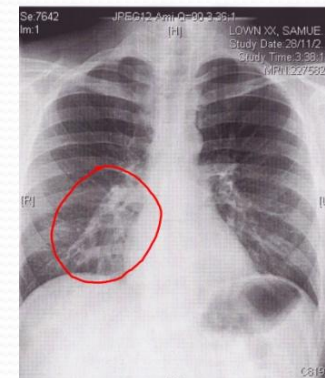
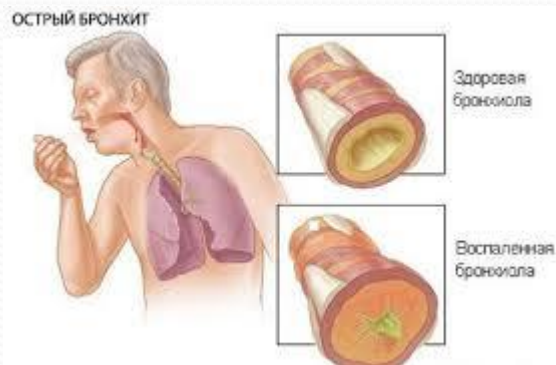
Смерть наступает от сердечно-легочной недостаточности и от осложнений



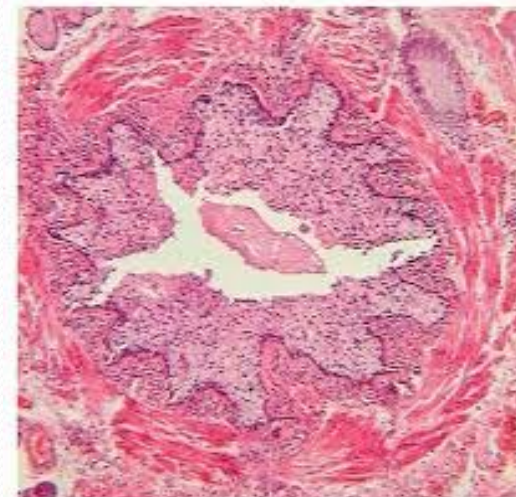
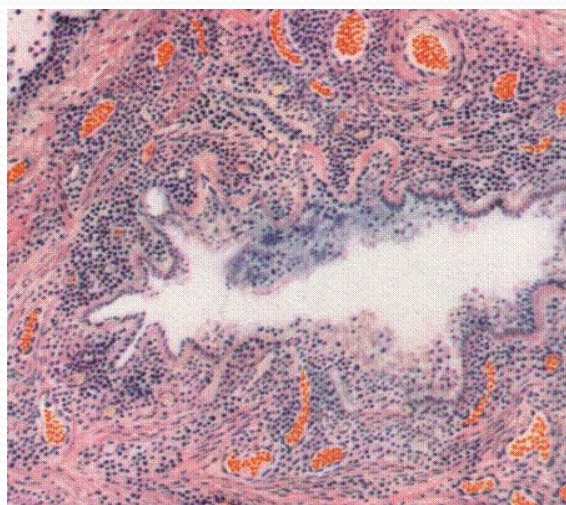
● Острый бронхит — это острое воспаление слизистой оболочки бронхов.

Этиология

- Бактерии
- Вирусы
- Охлаждение
- Вдыхание физических и химических факторов



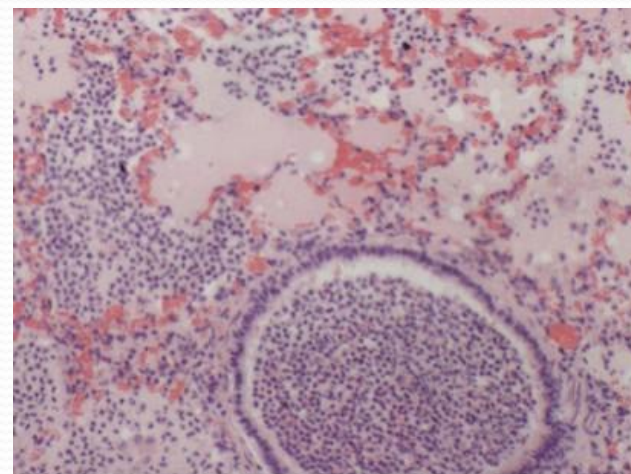
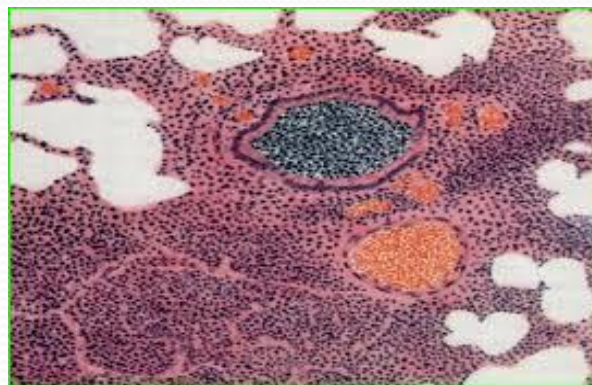
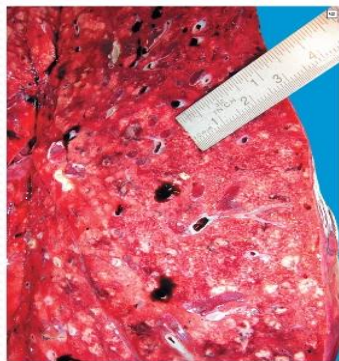
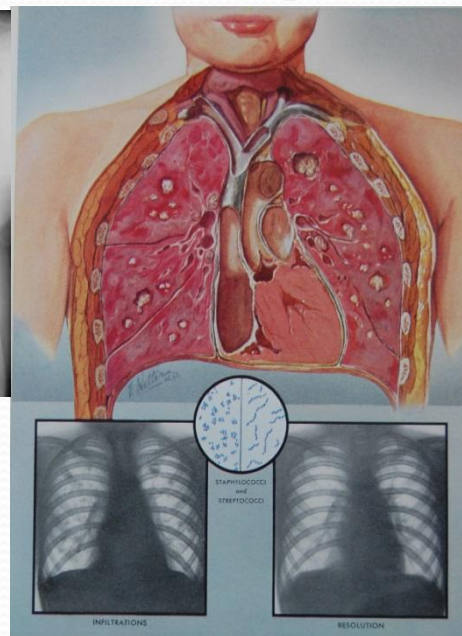
Слизистая оболочка бронхов становится полнокровной, набухшей, возможны мелкие кровоизлияния, изъязвления. В просвете бронхов много слизи. Воспаление носит катаральный характер, но экссудат может быть серозным, гнойным, фибринозным. Мерцательный эпителий теряет ворсинки и слущивается, что затрудняет выведение слизи из бронхов.



Очаговая бронхопневмония - остро возникающее воспаление ткани легких, связанное с бронхитом. Возбудителями являются микробы, вирусы, грибы.

В зависимости от размеров очага воспаления бронхопневмония бывает:

- Альвеолярная
- Ацинозная
- Дольковая
- Сливная дольковая
- Сегментарная
- Межуточная

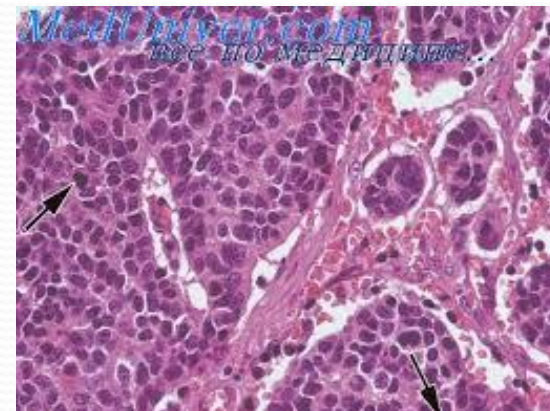
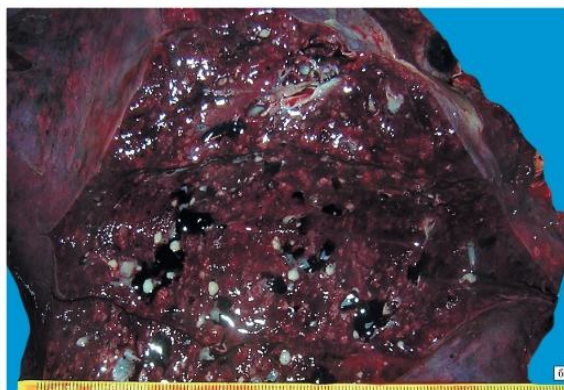


Группу хронических неспецифических заболеваний легких составляют несколько болезней дыхательных путей, развитие которых тесно связано между собой. К ним относятся хронический бронхит, хроническая пневмония, бронхоэктатическая болезнь, пневмосклероз и эмфизема легких.



Хронический бронхит

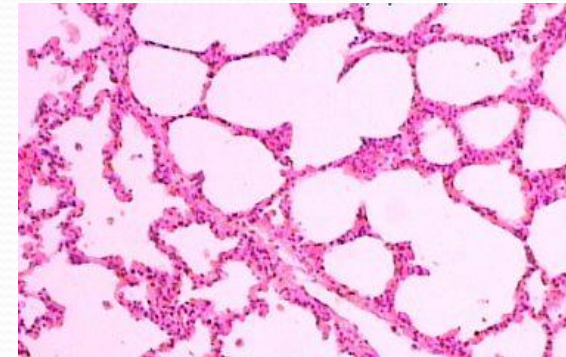
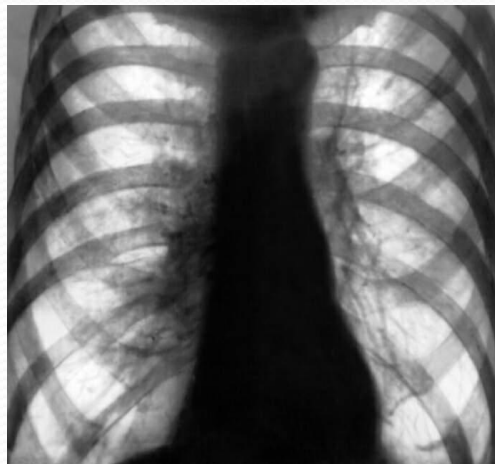
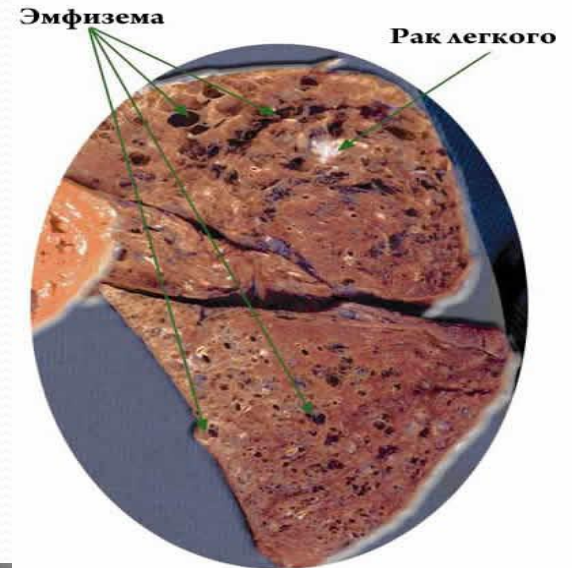
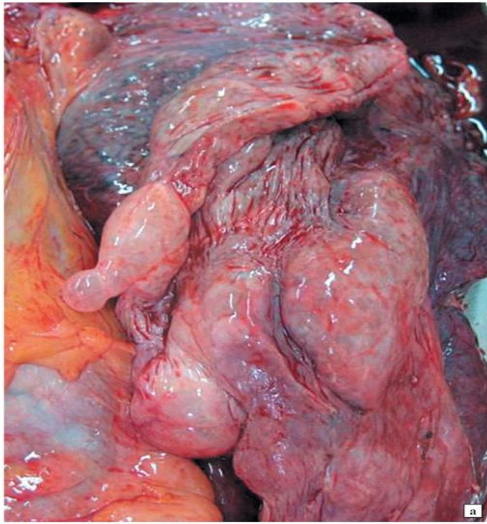
диффузное прогрессирующее воспаление бронхов, не связанное с локальным или генерализованным поражением легких и проявляющееся кашлем. Причины: возбудители инфекций, длительное раздражение бронхов физическими и химическими веществами.



16. Хронический обструктивный гнойный бронхит

Эмфизема легких — вздутие легких, заболевание дыхательных путей, характеризующееся патологическим расширением воздушных пространств дистальных бронхиол, которое сопровождается деструктивно-морфологическим изменением альвеолярных стенок

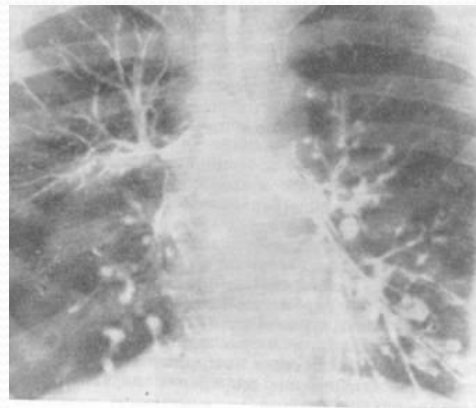
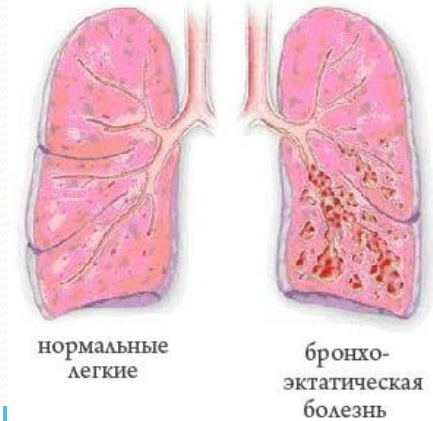
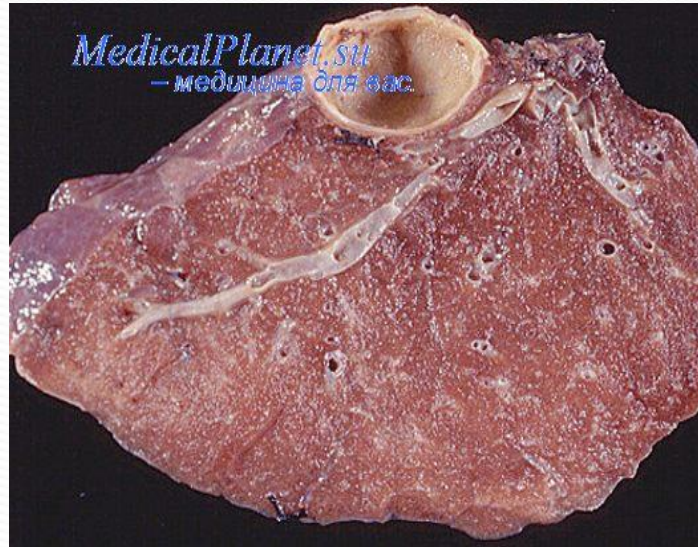
Возникает вокруг безвоздушных очагов воспаления, ателектазов, участков склероза паренхимы легкого.



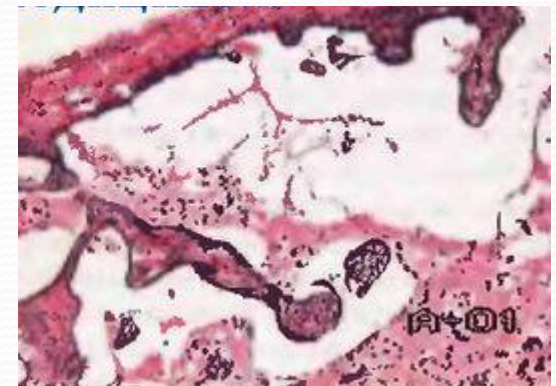
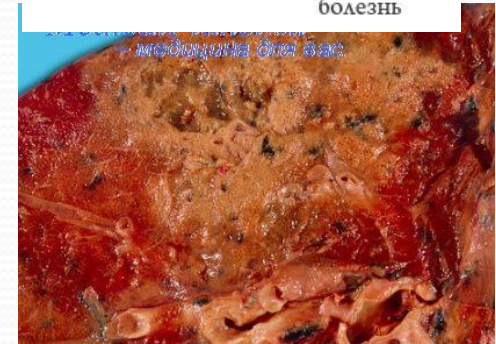
Бронхоэктатическая болезнь - хроническое заболевание, характеризующееся локальным нагноительным процессом в необратимо измененных (расширенных, деформированных) функционально неполноценных бронхах.

Характеризуется сочетанием:

- Бронхоэктазов
- Пневмосклероза
- Гипертонии малого круга кровообращения
- Легочное сердце



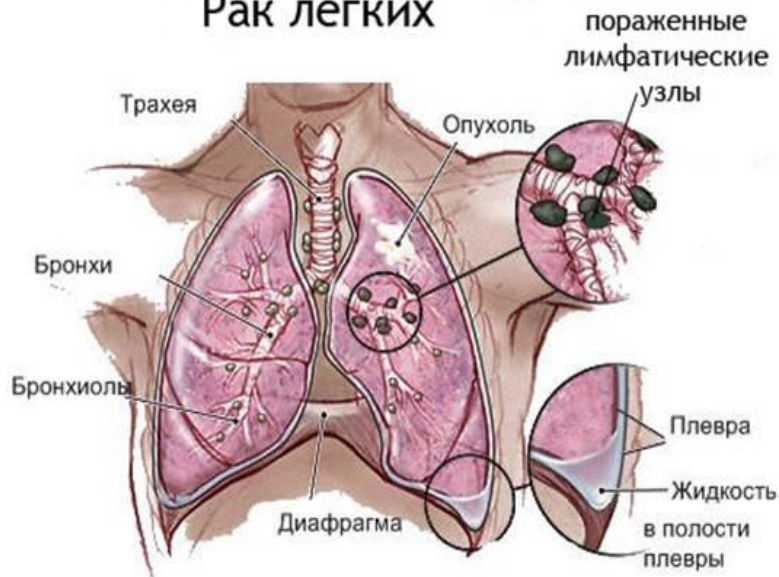
52. Контрастная рентгенограмма легких при бронхоэктазах.



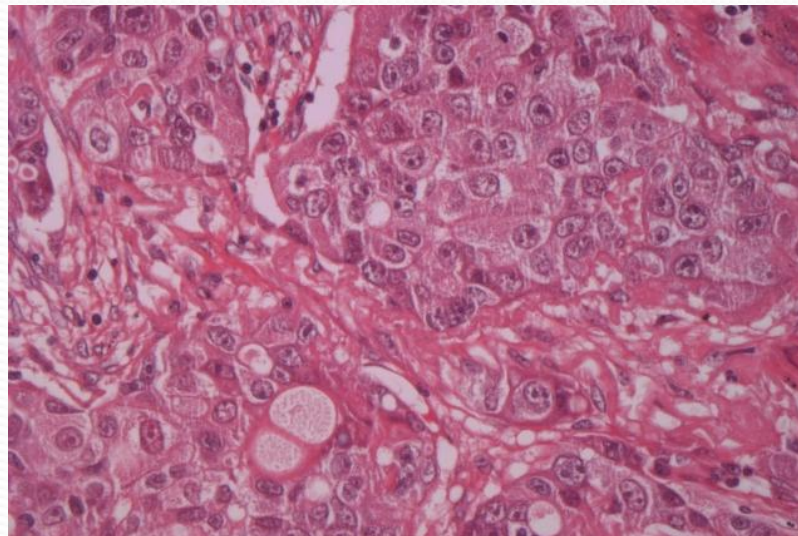
Статистические исследования показывают, что в последние десятилетия во всем мире быстро увеличивается заболеваемость раком легких. Помимо факторов, с которыми связывают вообще развитие онкологических заболеваний, для возникновения рака легких особое значение имеет запыление легких, особенно пылью, содержащей канцерогенные вещества. Чрезвычайно большую роль играет курение. 95% среди больных курильщики.




Рак лёгких

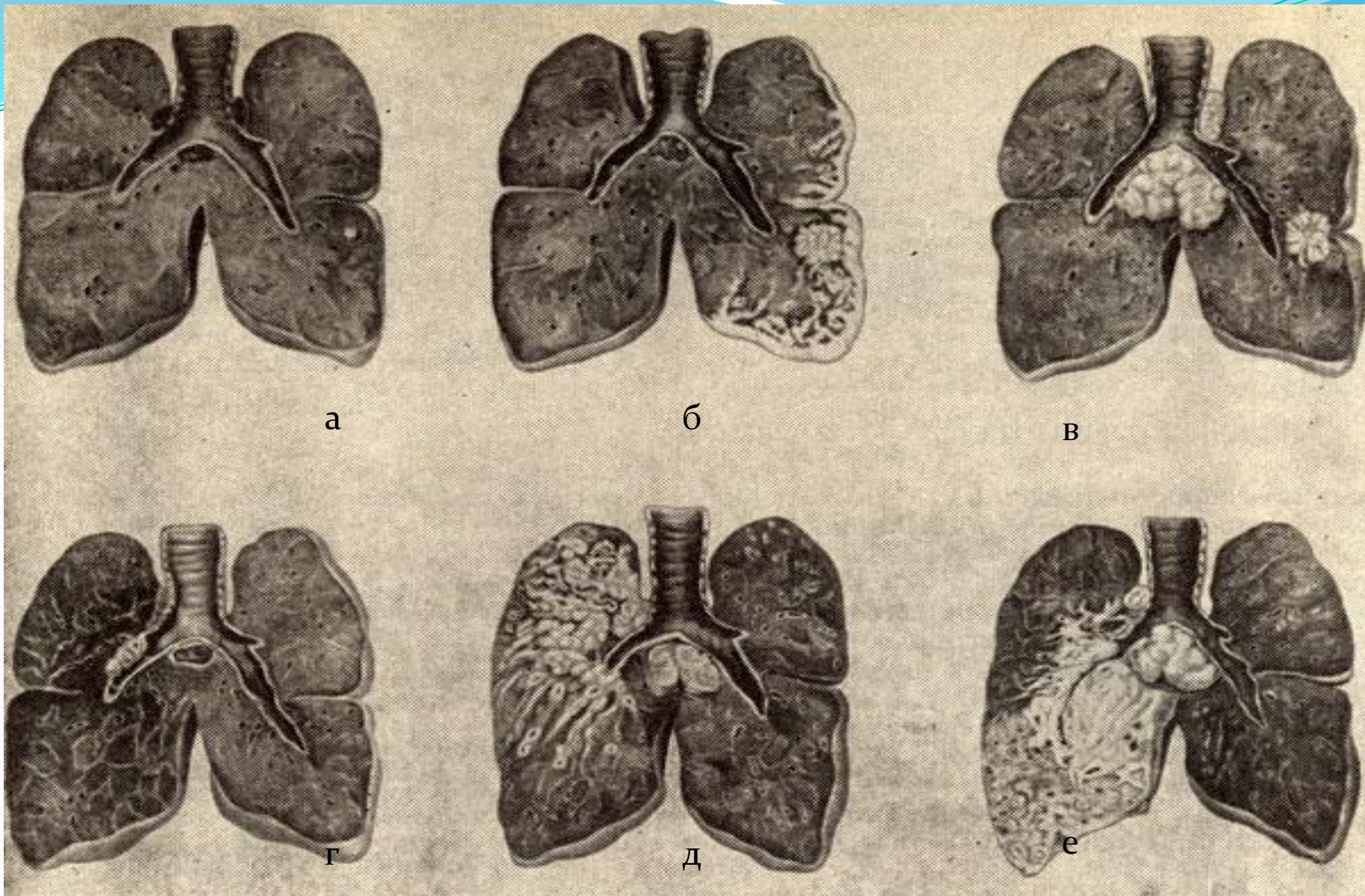


Рак легких - это злокачественная опухоль, развивающаяся из слизистой оболочки и желез бронхов и легочной ткани.



- 
- **Формы рака легких**
 - Прикорневой (центральный) рак
 - Периферический рак

 - Смешанный (массивный) рак



*Схематическое изображение форм рака легкого.
а, б, в – периферический рак; г, д, е – центральный*

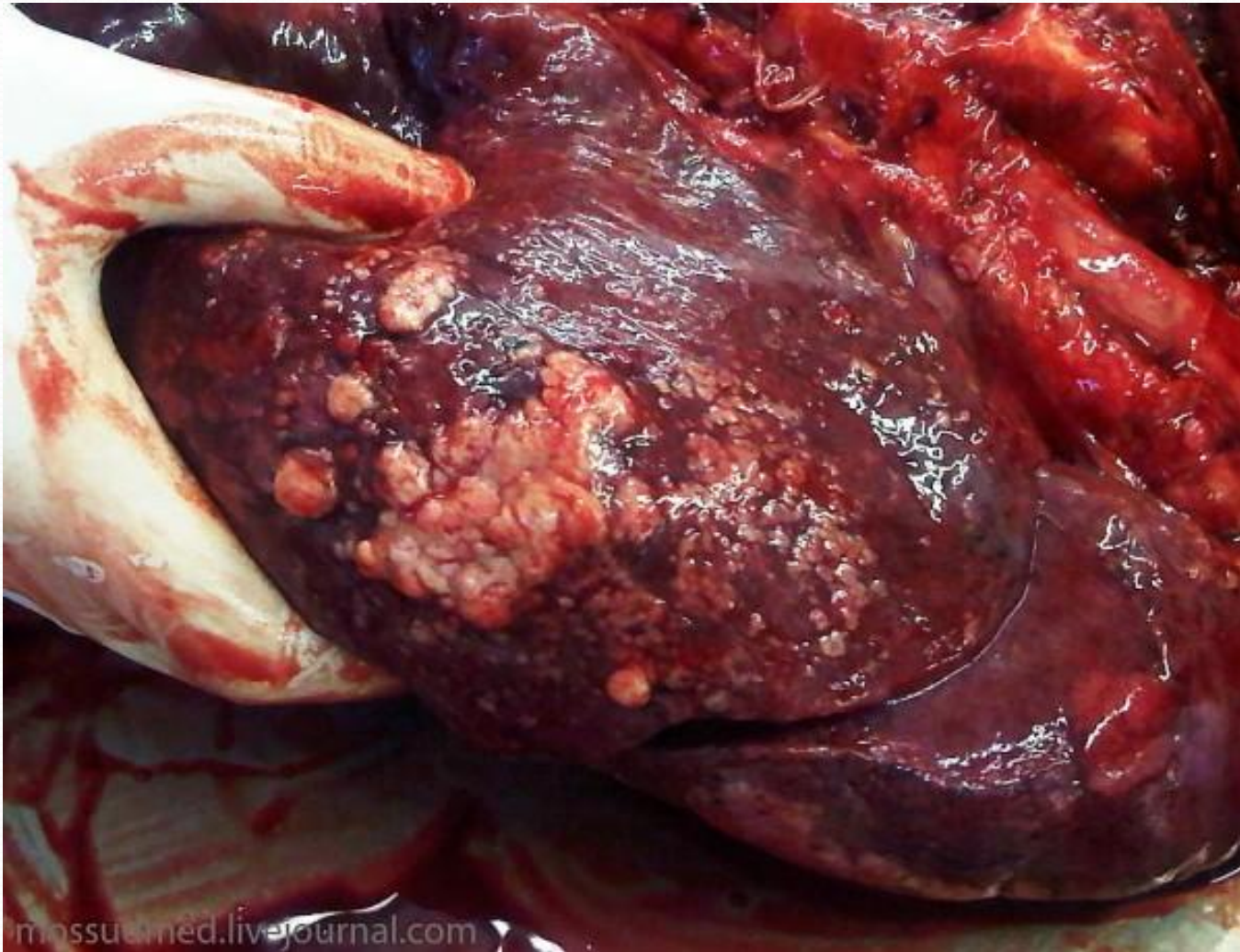
Прикорневой (центральный) рак

Эта форма встречается чаще, наблюдается в 65-70% всех случаев рака легкого. Возникает в слизистой оболочке бронха в виде бляшки или узелка.



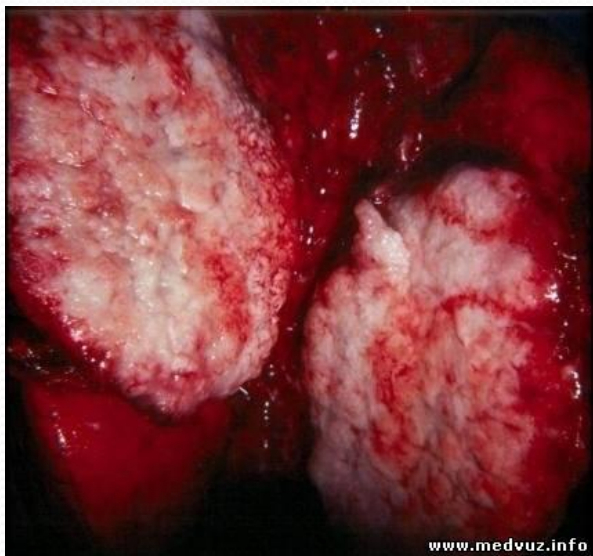
Периферический рак

Эта форма составляет 25-30% всех случаев рака легкого. Он растет из мелких бронхов, часто экспансивно и не проявляется клинически до тех пор, пока не сдавит или не прорастет бронх.



● Смешанный (массивный) рак.

- Эта форма встречается в 2-3% всех случаев рака легкого. Он имеет форму массивного мягкого узла, занимающего большую часть легкого.



Это легкие **здорового** человека

А это **ТВОИ** легкие!



Я бросаю курить!

● **Спасибо за внимание**

