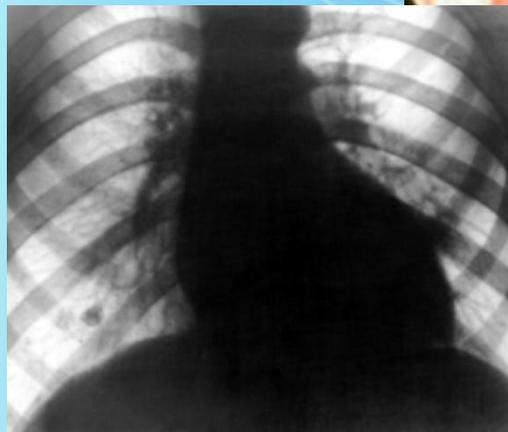
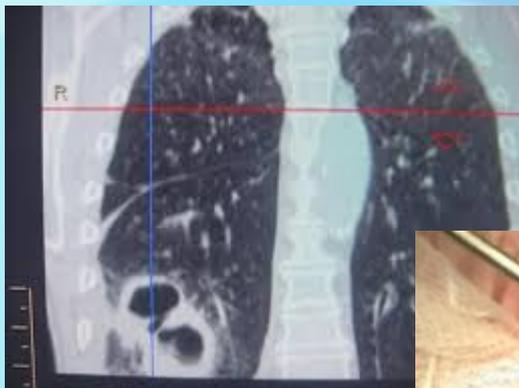




# Аномалии развития органов дыхательной системы

Работу выполнила:  
Студентка I медицинского  
факультета  
2 курса 18 гр.  
Рубцова Элеонора Сергеевна

# План

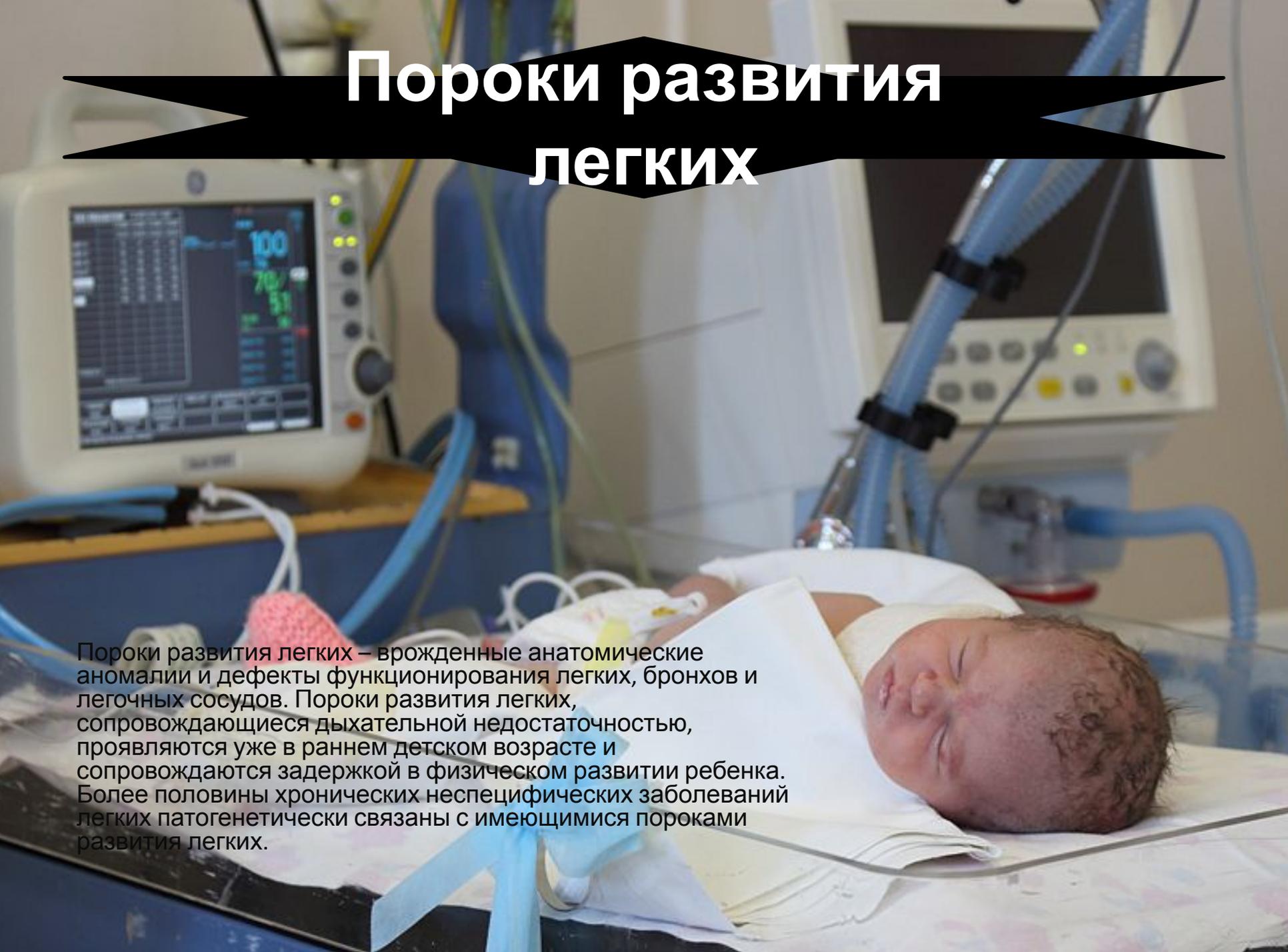


Пороки развития легких – грубые изменения нормальной анатомической структуры легких, возникающие на этапе эмбриональной закладки и развития бронхолегочной системы и вызывающие нарушение или потерю ее функций.

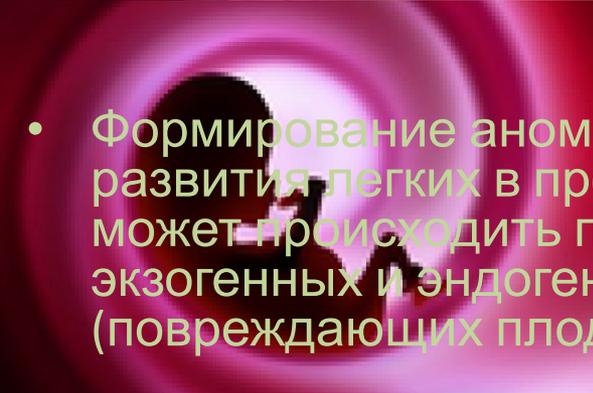
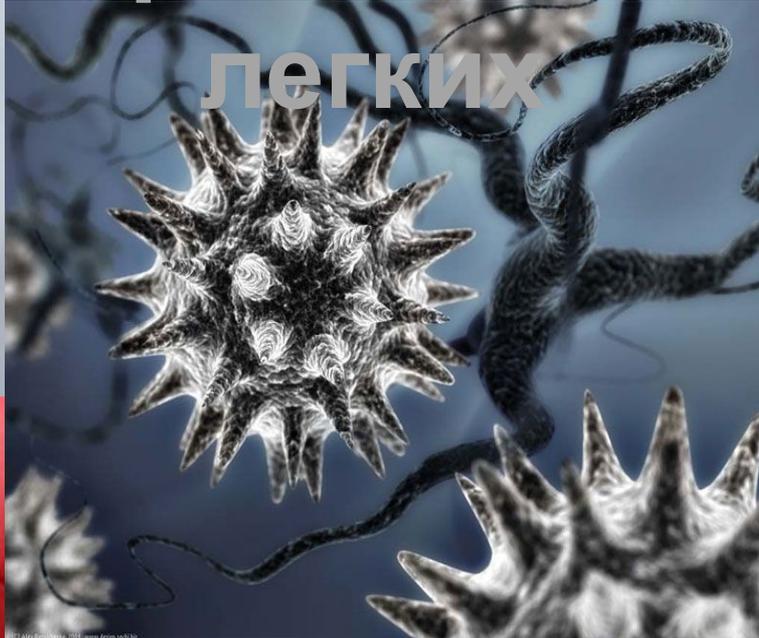


# Пороки развития легких

Пороки развития легких – врожденные анатомические аномалии и дефекты функционирования легких, бронхов и легочных сосудов. Пороки развития легких, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью, проявляются уже в раннем детском возрасте и сопровождаются задержкой в физическом развитии ребенка. Более половины хронических неспецифических заболеваний легких патогенетически связаны с имеющимися пороками развития легких.



# пороков развития легких

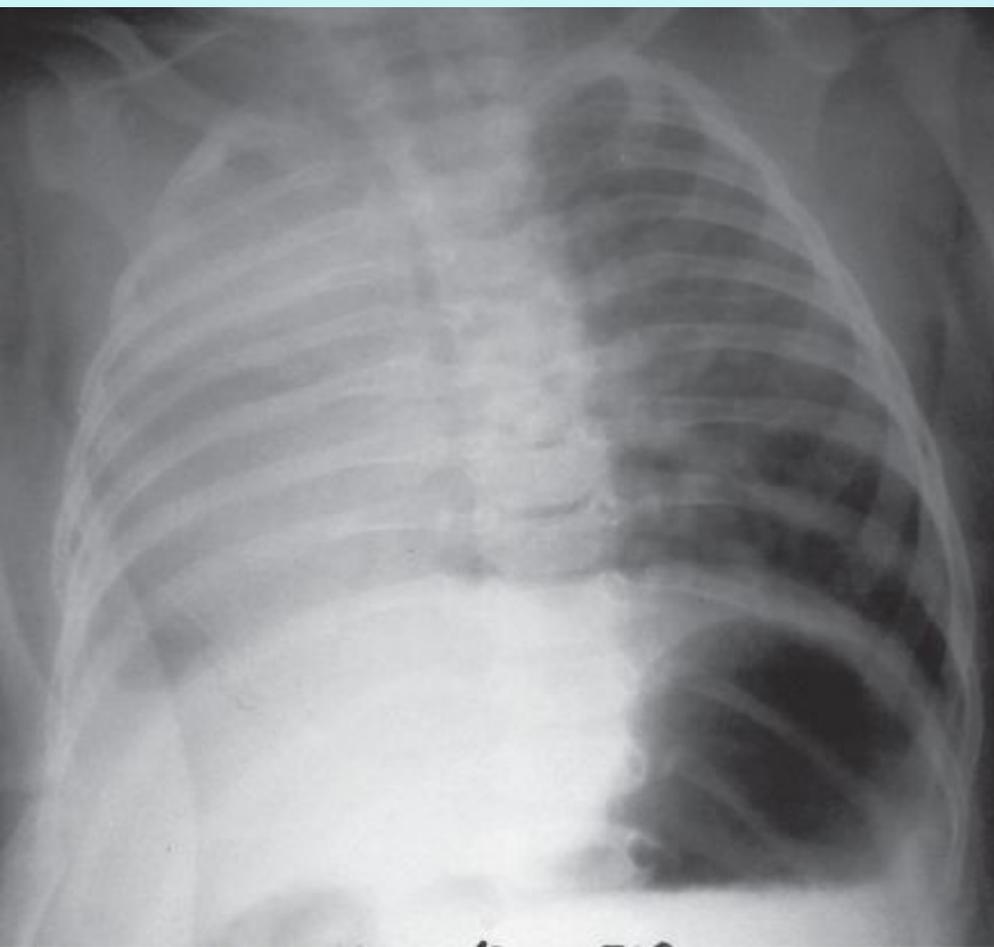


- Формирование аномалий и пороков развития легких в пренатальном периоде может происходить под влиянием ряда экзогенных и эндогенных тератогенных (повреждающих плод) факторов.

A hand holding a pen pointing to a chest X-ray with a stethoscope on the left.

**Классификация пороков  
развития легких**

# Агенезия

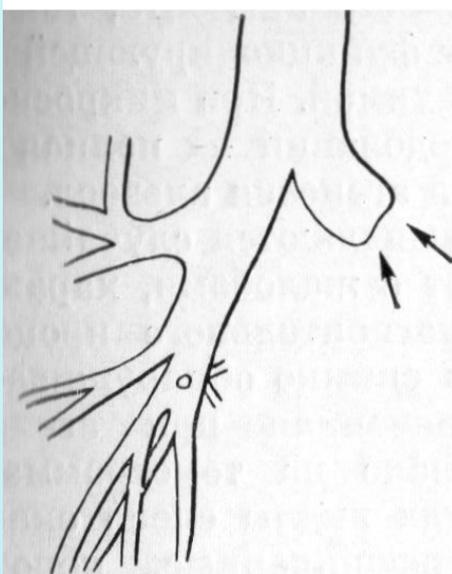


**Рисунок 1. Рентгенограмма органов грудной клетки ребенка П., 4 месяца 21 день**

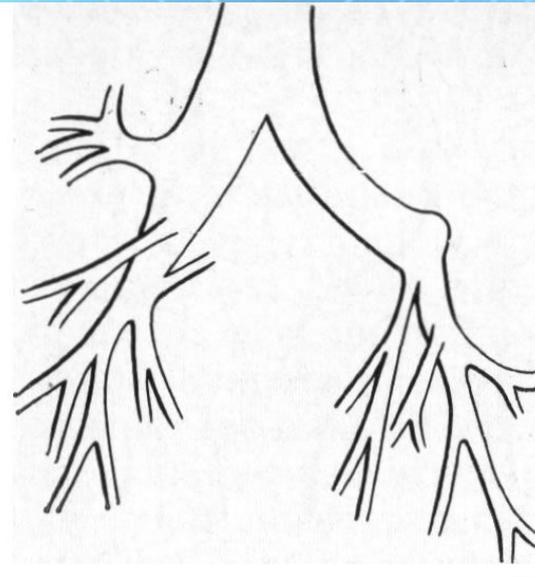
Агенезия – порок развития, характеризующийся полным отсутствием легкого и соответствующего ему главного бронха.

# Аплазия

Аплазия – порок развития, при котором отсутствует легкое или его часть при наличии культи рудиментарного главного бронха.



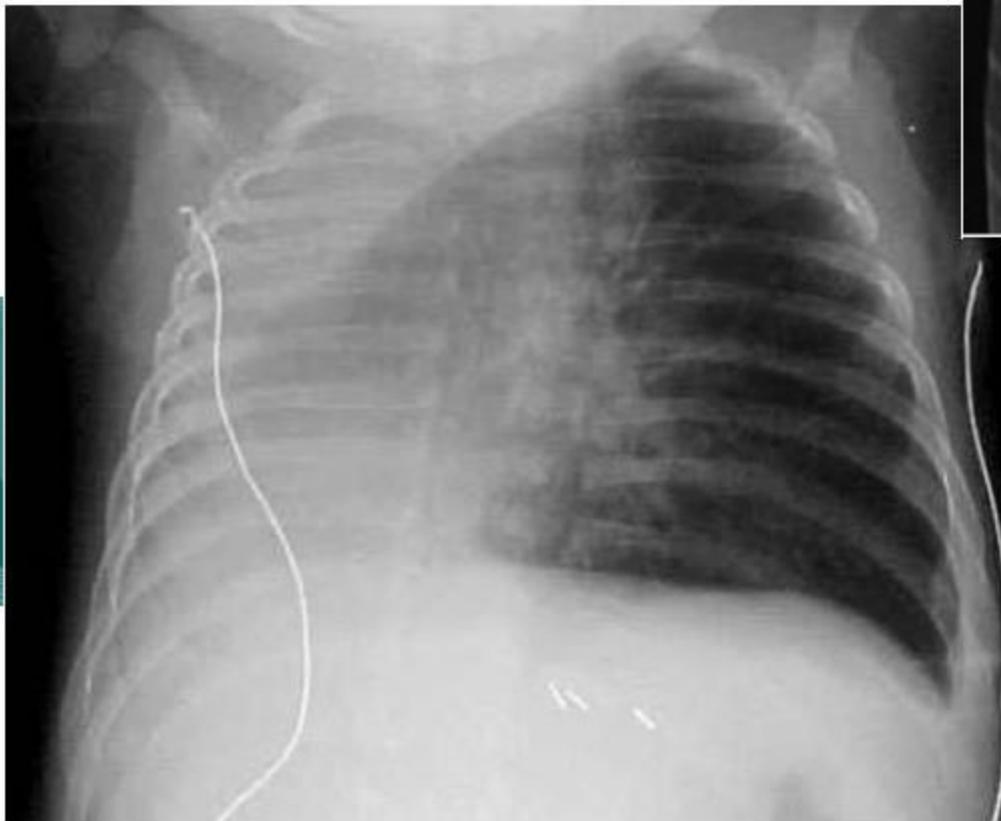
агенезия



аплазия

# Аплазия легкого.

Рентгенограмма

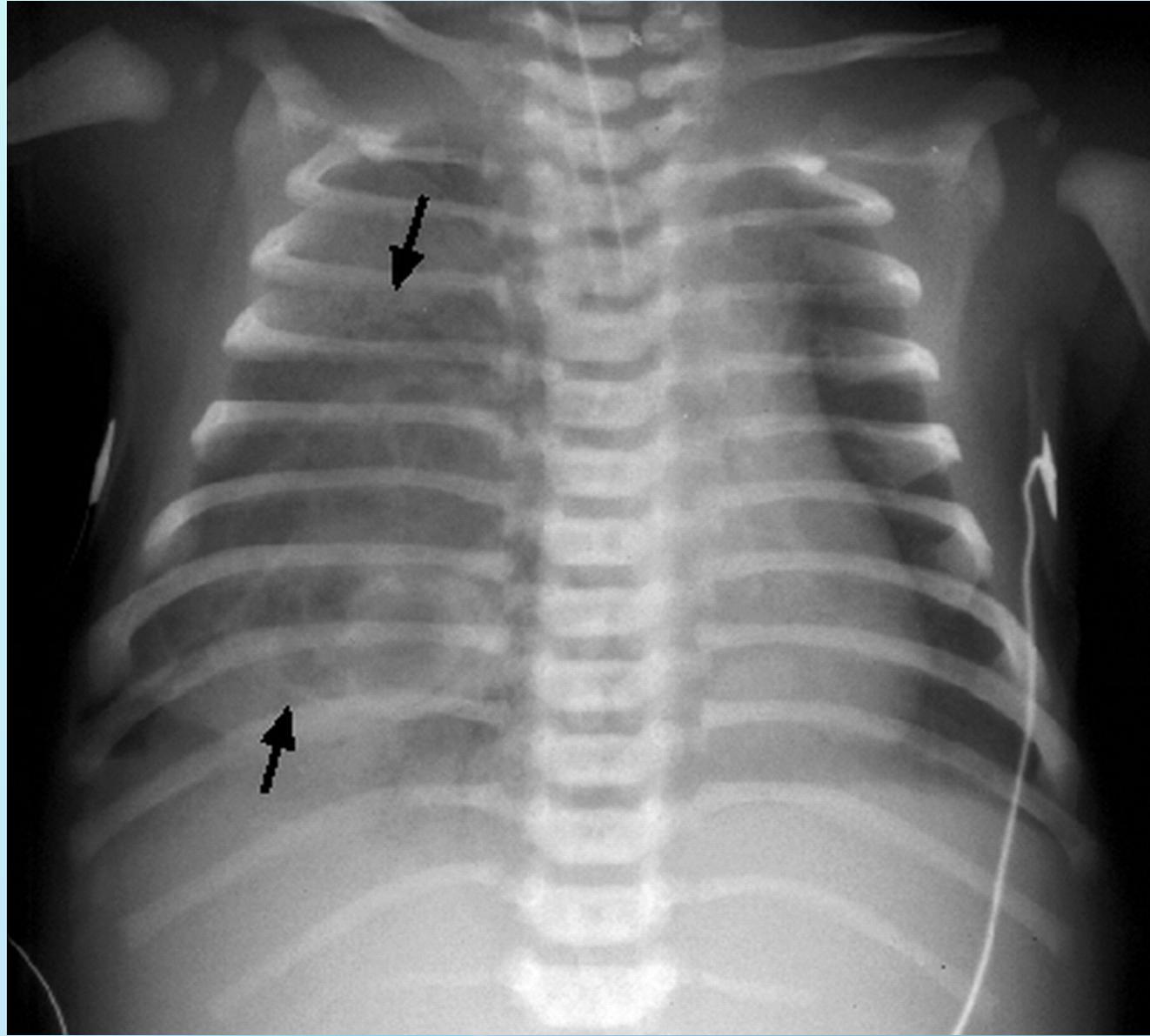


Цифровая рентгенограмма

Виден правый  
главный бронх

# Гипоплазия

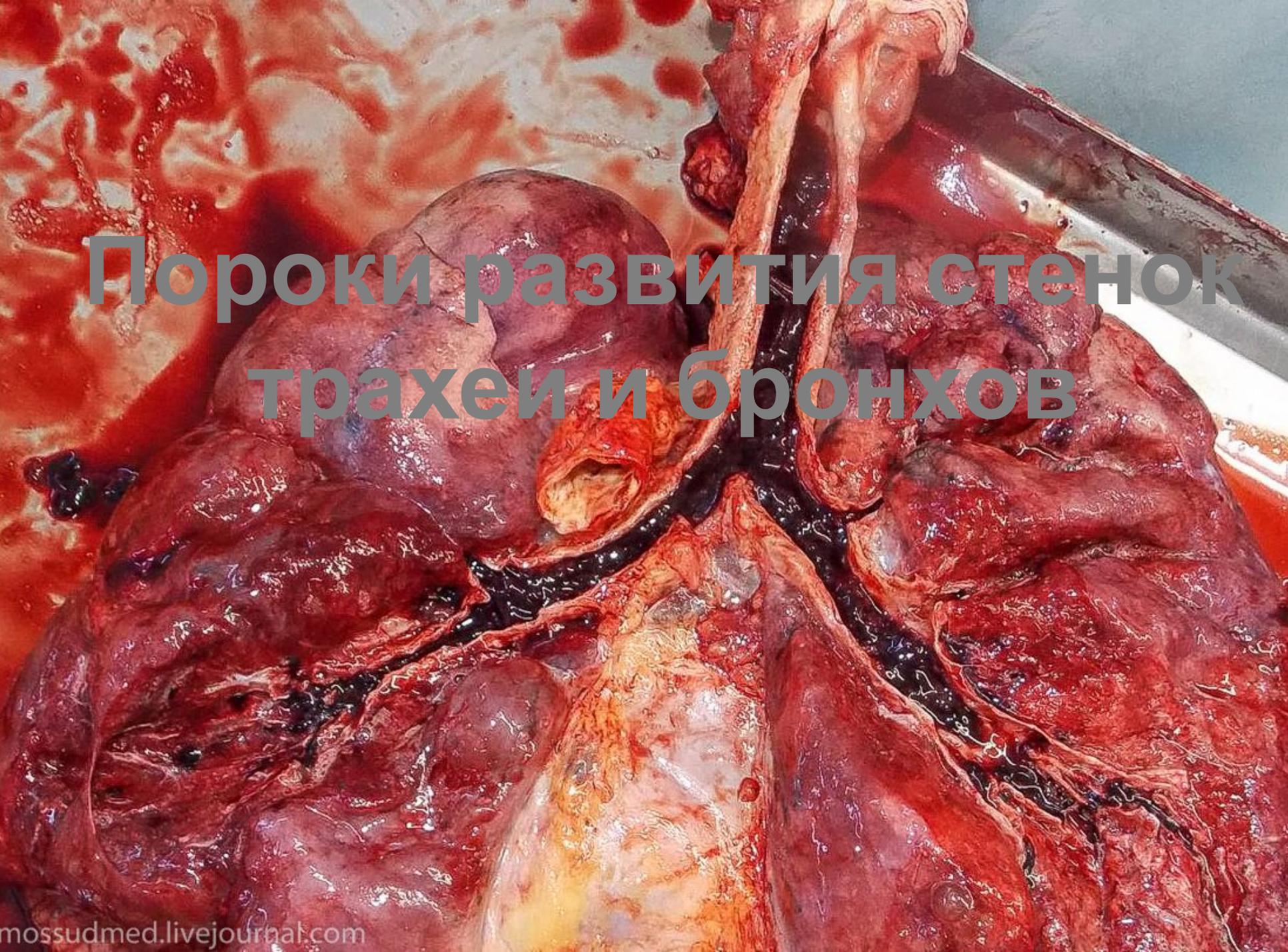
Гипоплазия – одновременное недоразвитие элементов легкого (bronхов, легочной паренхимы, сосудов), встречающееся на уровне сегмента, доли или всего легкого. Простая гипоплазия характеризуется равномерным уменьшением размеров легкого без существенного нарушения его структуры с отчетливой редукцией



# Кистозная гипоплазия



Кистозная гипоплазия (кистозное или сотовое легкое, поликистоз) встречается среди всех пороков развития легкого наиболее часто (в 60-80% случаев) и сопровождается одновременным недоразвитием бронхов, легочной паренхимы и сосудов с формированием бронхогенных полостей в дистальных отделах субсегментарных бронхов, где обычно развивается хронический воспалительно-нагноительный процесс.

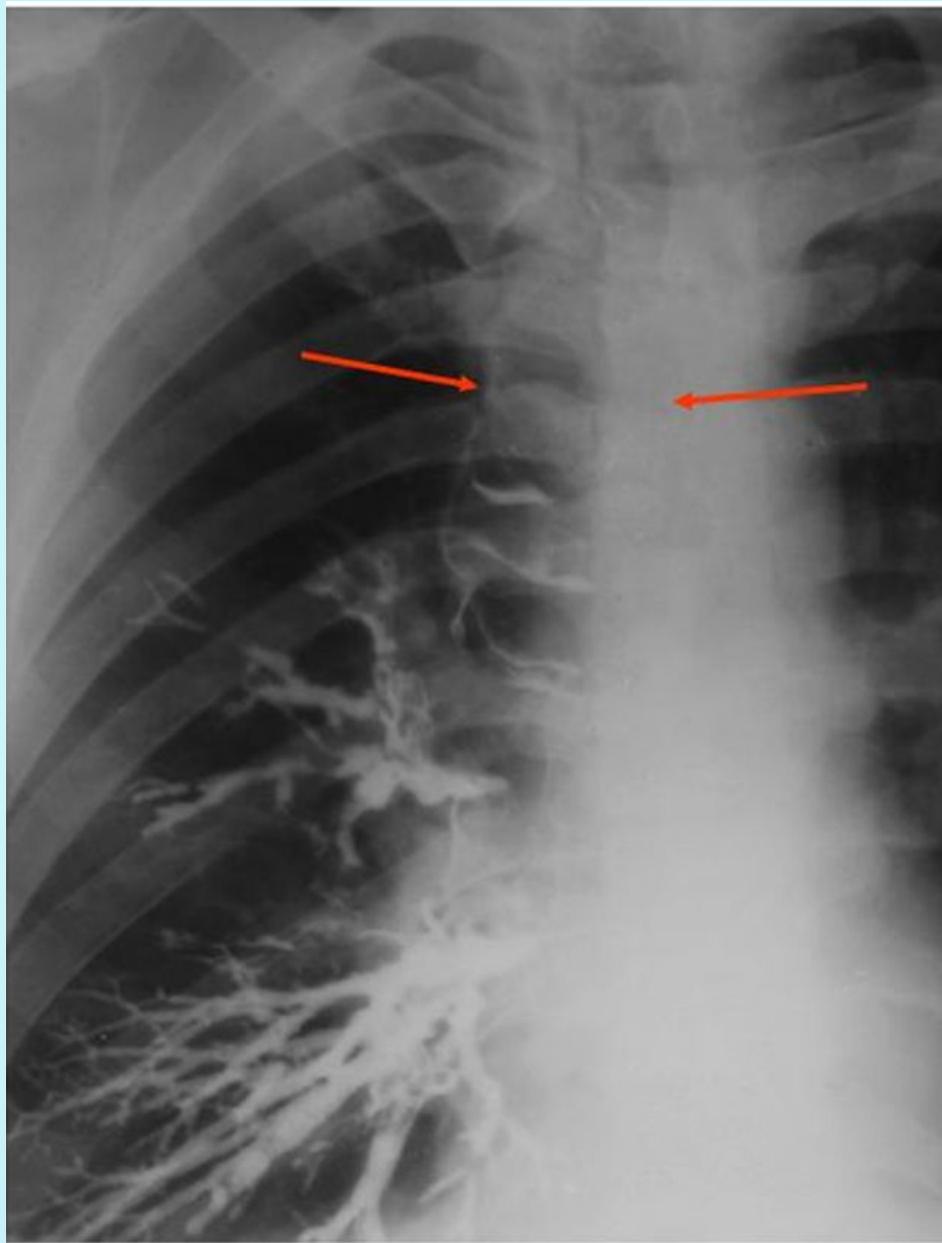
An anatomical specimen showing a heart and lungs, likely a rat, with a significant defect in the wall of the trachea and bronchi. The defect is a large, irregular opening in the dark, cartilaginous wall, revealing the underlying tissue. The surrounding structures, including the heart and other parts of the respiratory system, are visible in various shades of red and brown, indicating they have been preserved in a fixative. The specimen is placed on a metal tray.

# Пороки развития стенок трахеи и бронхов

# Трахеобронхомегалия

Трахеобронхомегалию (трахеоцеле, мегатрахея, синдром Мушкетера) характеризует патологическое расширение просвета трахеи и крупных бронхов вследствие недостаточности мышечных и эластических волокон их стенки. Наличие трахеобронхомегалии сопровождается упорным кашлем и рецидивирующим трахеобронхитом.





# Трахеобронхомалация

- Трахеобронхомалация – несостоятельность хрящей трахеи и бронхов, вызывающую их аномальное спадание в процессе дыхания. Проявляется стридорозным дыханием, грубым кашлем, приступами апноэ.

# Синдром Вильямса-Кемпбелла

Синдром Вильямса-Кемпбелла – гипоплазия хрящей и эластических тканей бронхов III -VI-го порядков, проявляющаяся генерализованным развитием бронхоэктазов на уровне средних бронхов и бронхообструктивным синдромом.

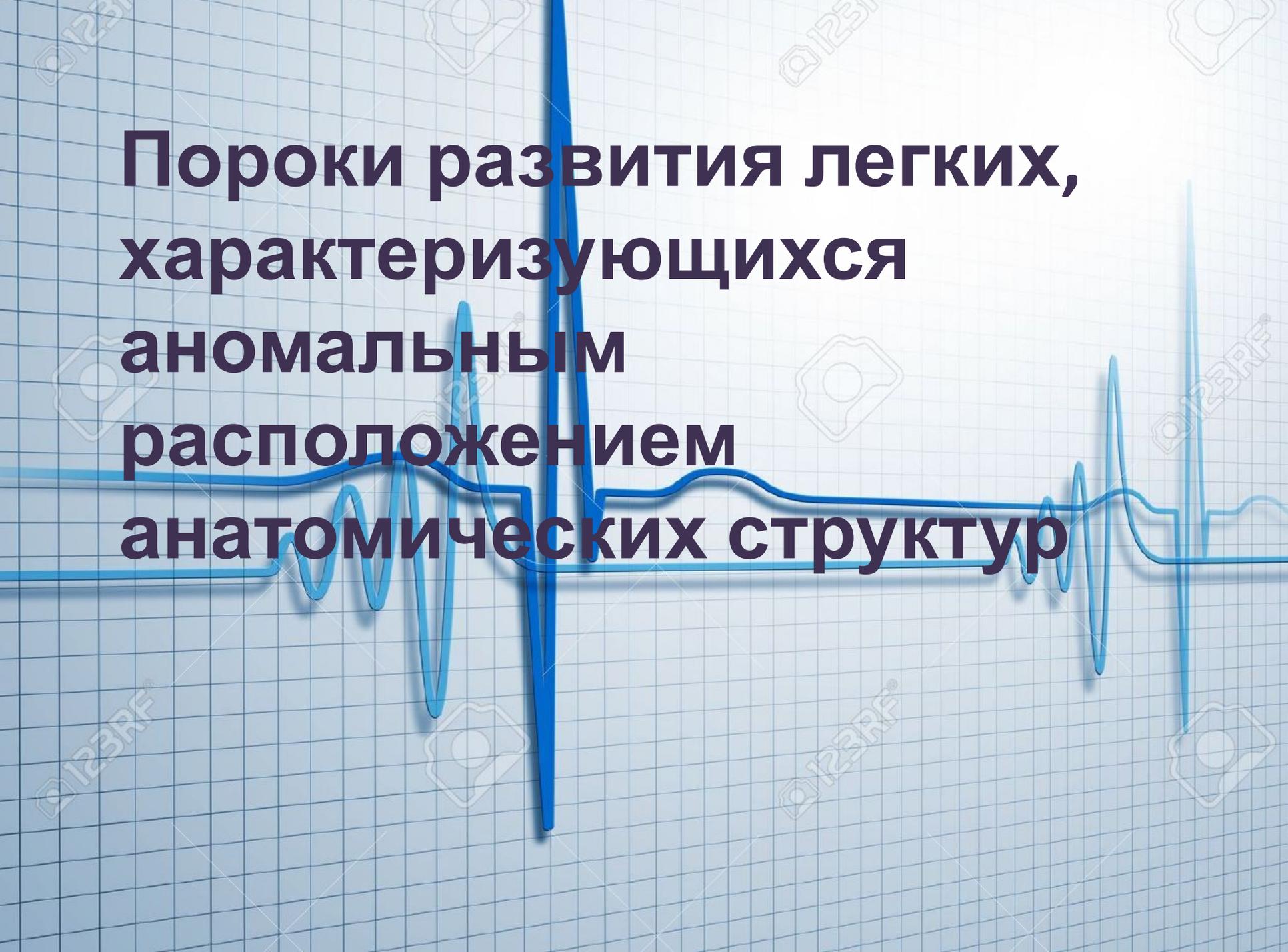


Рисунок 1. Бронхограмма левого легкого ребенка с синдромом Вильямса — Кемпбелла



**Врожденные пороки  
развития легких, связанные с  
наличием добавочных  
(избыточных)  
дизэмбриогенетических  
структур**

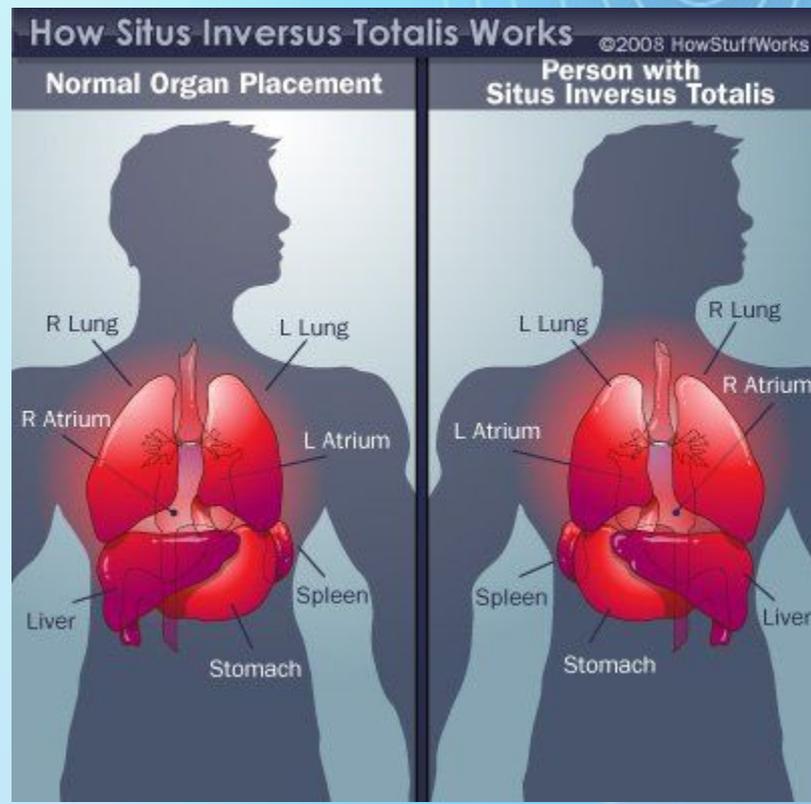
- 
- Добавочная доля (или легкое) – наличие дополнительного скопления легочной ткани, независимого от нормально сформировавшегося легкого.
  - Секвестрация легкого – наличие аномального участка легочной ткани, развивающегося независимо от основного легкого и снабжаемого кровью собственными артериями большого круга.
  - Кисты легкого – парабронхиальные полостные образования, связанные с нарушениями эмбриогенеза мелких бронхов.
  - Гамартомы – дизэмбриональные образования, состоящие из бронхиальных стенок и легочной паренхимы; прогрессирующий рост и малигнизация не характерны.

The background of the slide features a light blue grid with a prominent blue ECG (heart rate) line. The line starts from the left, has several small peaks and troughs, then a very tall, sharp peak in the center, followed by a smaller peak and a deep trough, and ends with a few more small peaks on the right. The text is overlaid on this background.

**Пороки развития легких,  
характеризующихся  
аномальным  
расположением  
анатомических структур**

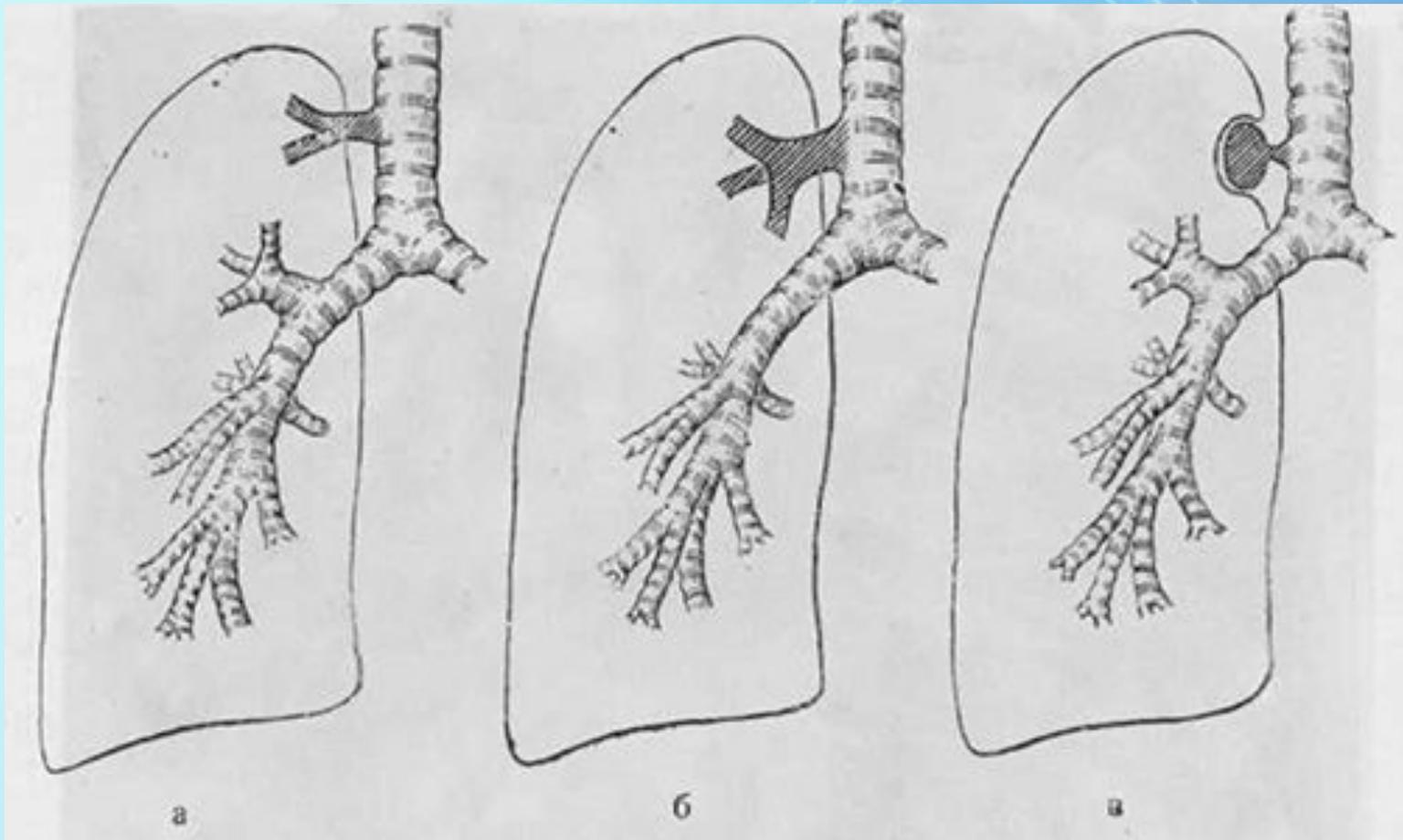
# Синдром Картагенера

- это обратное расположение внутренних органов, в т. ч. и легких.



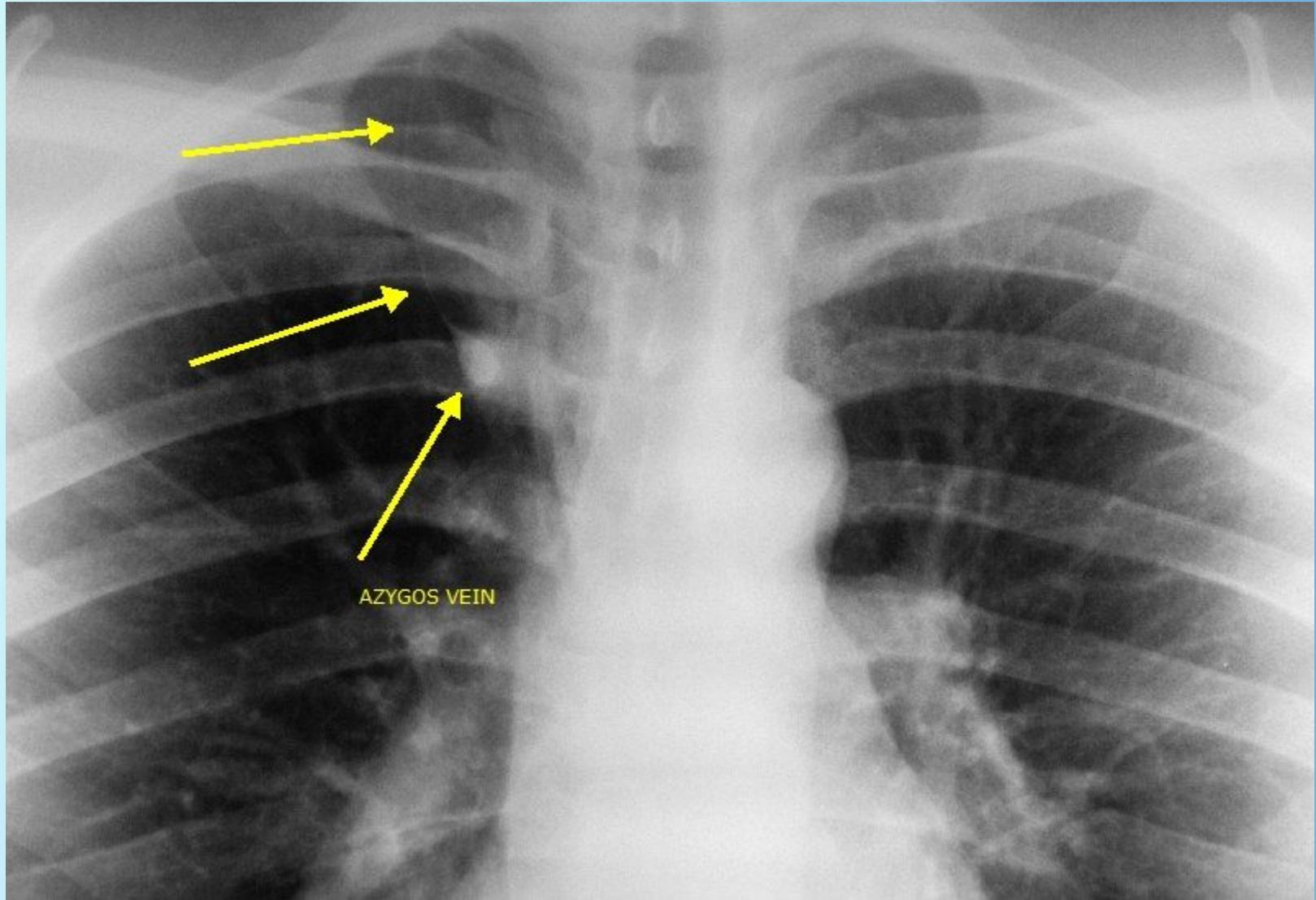
# Трахеальный бронх

- Это наличие аномального бронха, отходящего от трахеи выше верхнедолевого бронха.



# Доля непарной вены

- Это часть верхней доли правого легкого, отделенная непарной веной.



# Вывод

Существует множество различных врождённых патологий органов дыхательной системы. Для того, чтобы предотвратить их последствия нужно вовремя их обнаружить. Для этого важно знать особенности данных патологий и методы их исследования.