

Просветление

Н.С. Воротынцева, С.С.
Гольев



Н.С. Воротынцева, С.С.
Гольев

Рис.1. Левосторонний напряженный пневмоторакс. Коллапс левого легкого. Смещение средостения вправо.



Рис.2. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
Медиастинальная эмфизема. Левосторонний парциальный
пневмоторакс.

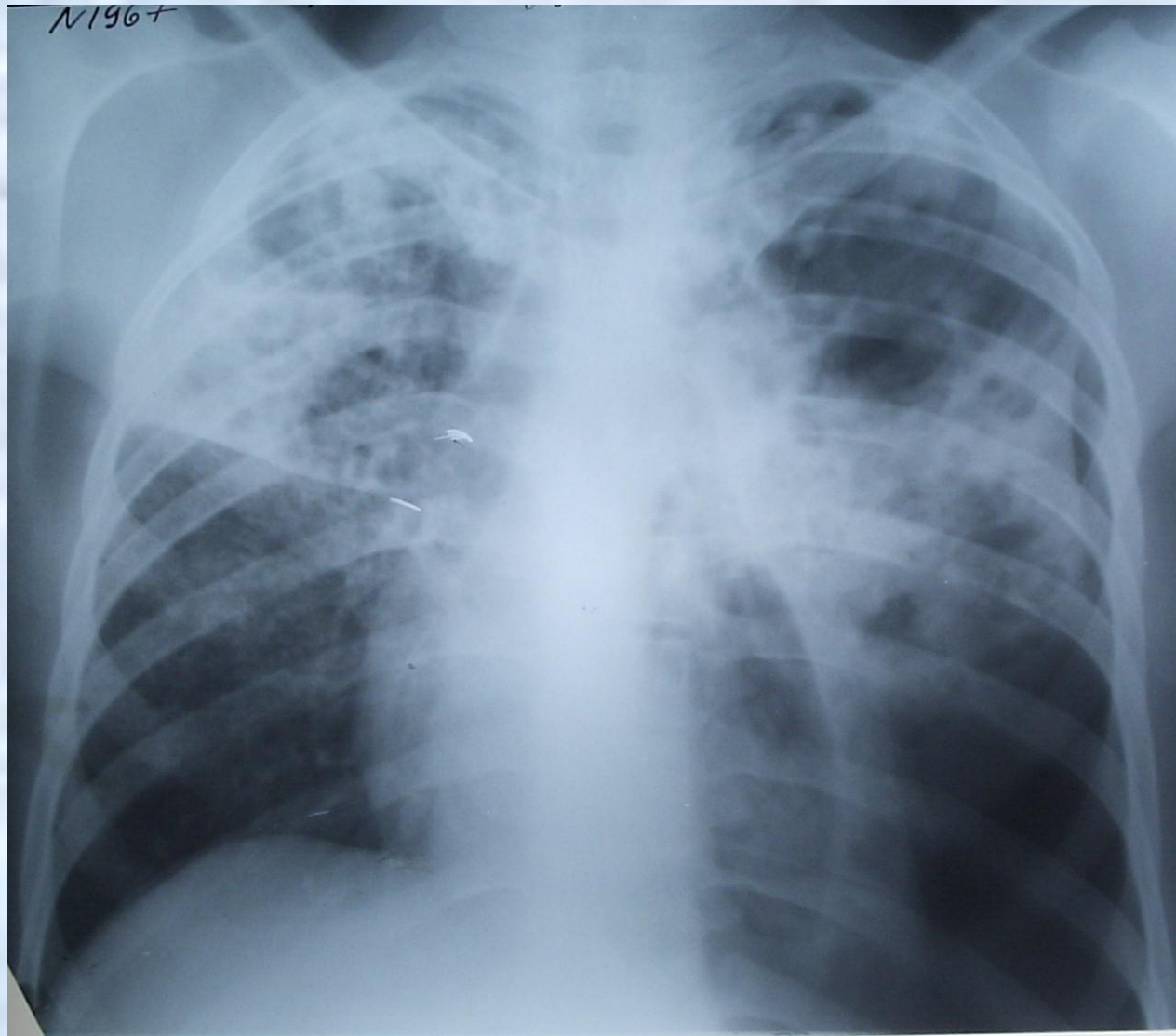


Рис. 3. Проникающее ранение грудной клетки. Инородное тело правой плевральной полости. Парциальный правосторонний пневмоторакс. Пиоторакс слева.



Рис. 4. Проникающее ранение грудной клетки. Парциальный правосторонний пневмоторакс



Рис. 5. Переломы 5,6,7, 8 ребер справа. Разрыв правого легкого.
Парциальный пневмоторакс справа. Подкожная эмфизема

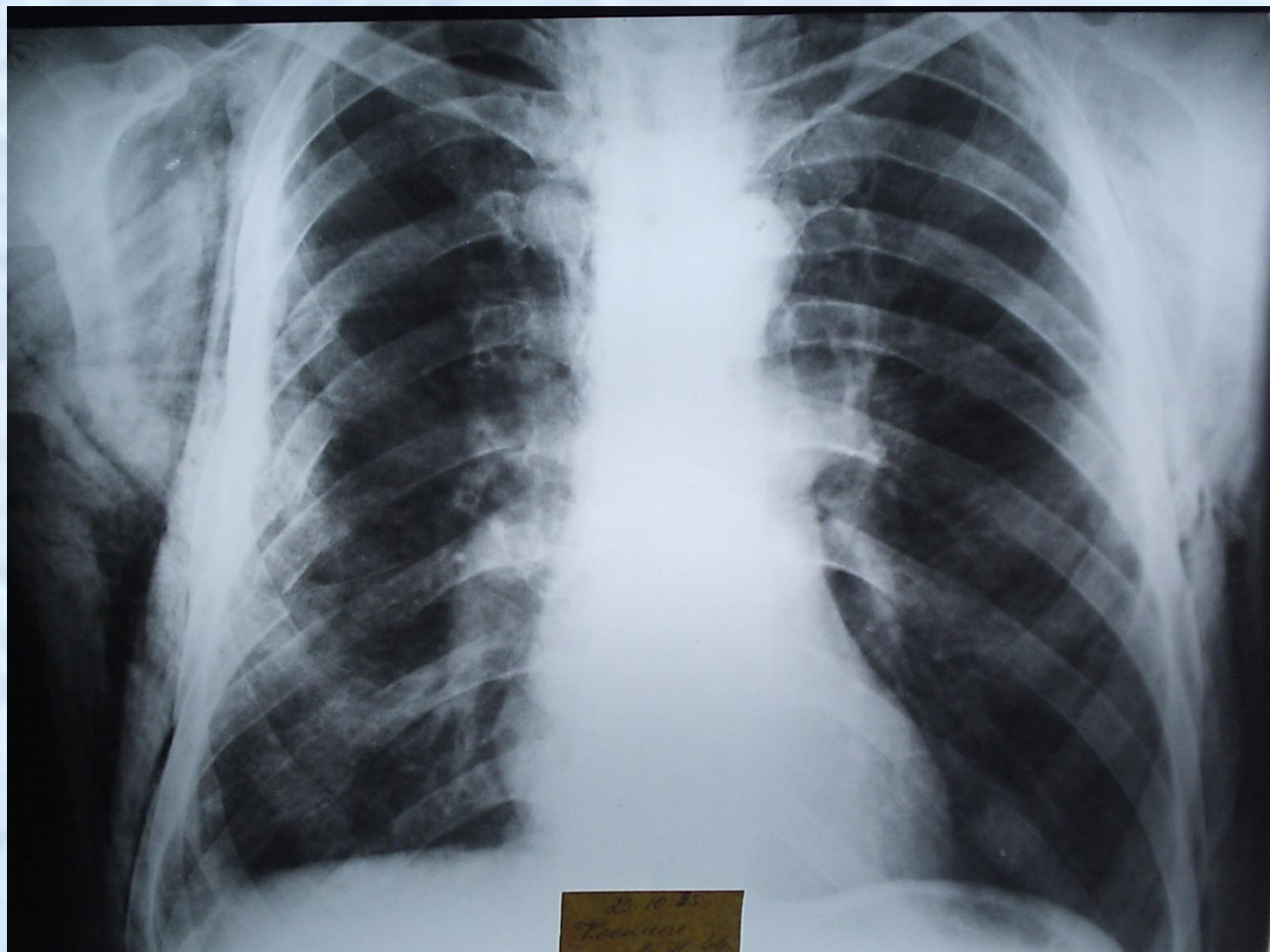


Рис. 6. Подкожная эмфизема мягких тканей правой половины грудной клетки. Ателектаз левого легкого. Гипервентиляция верхней доли правого легкого.

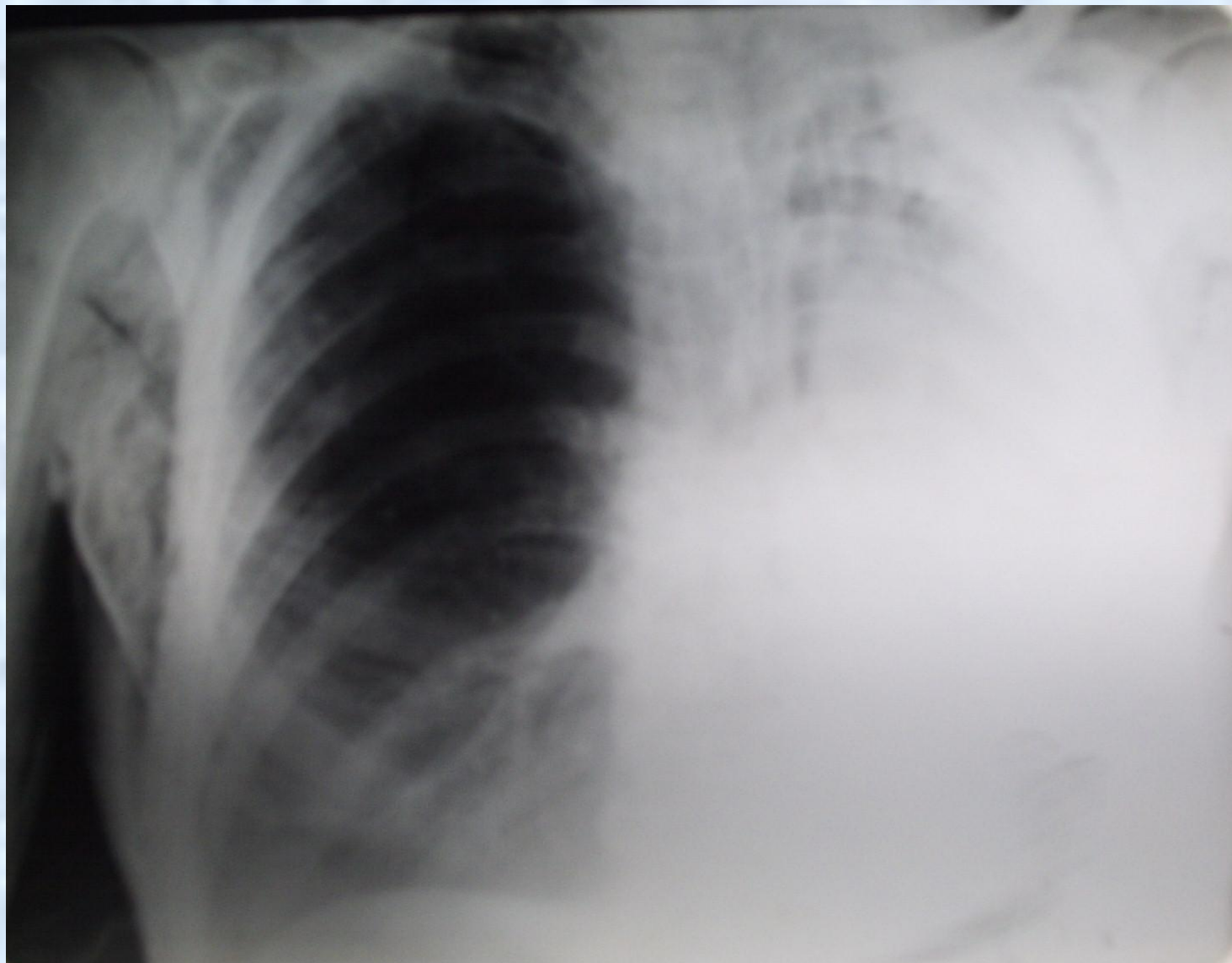
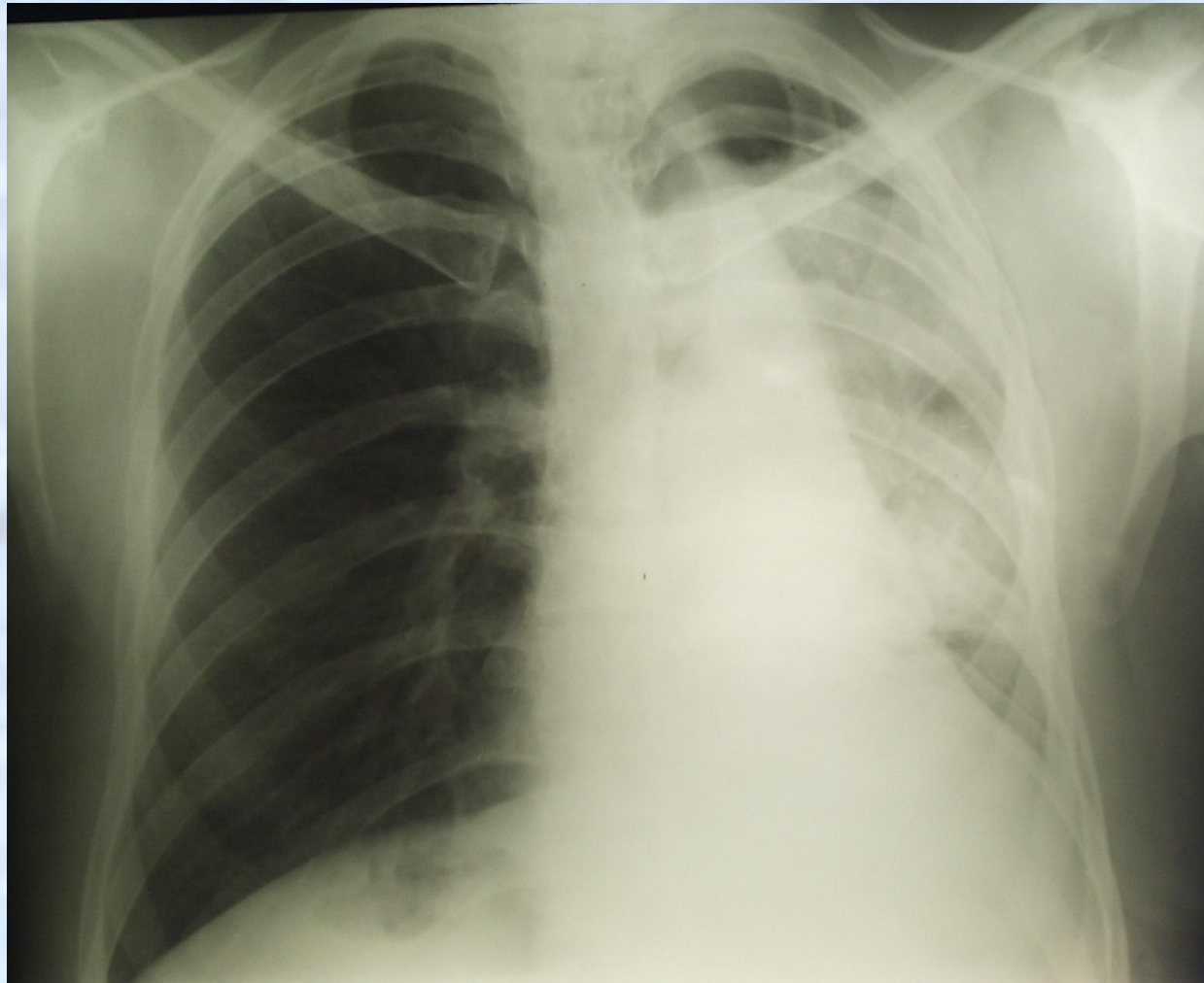


Рис. 7. Инородное тело левого главного бронха.
Медиастинальная грыжа – гипервентиляция правого легкого.
Гиповентиляция левого легкого.



Н.С. Воробьева, С.С.

Гольев

Рис. 8. Пациент В. 53г. Дорожно-транспортное происшествие.
Разрыв левого купола диафрагмы



Рис. 9а. Пациент С. 21г. Дорожно-транспортное происшествие.
Через 2 месяца после травмы.

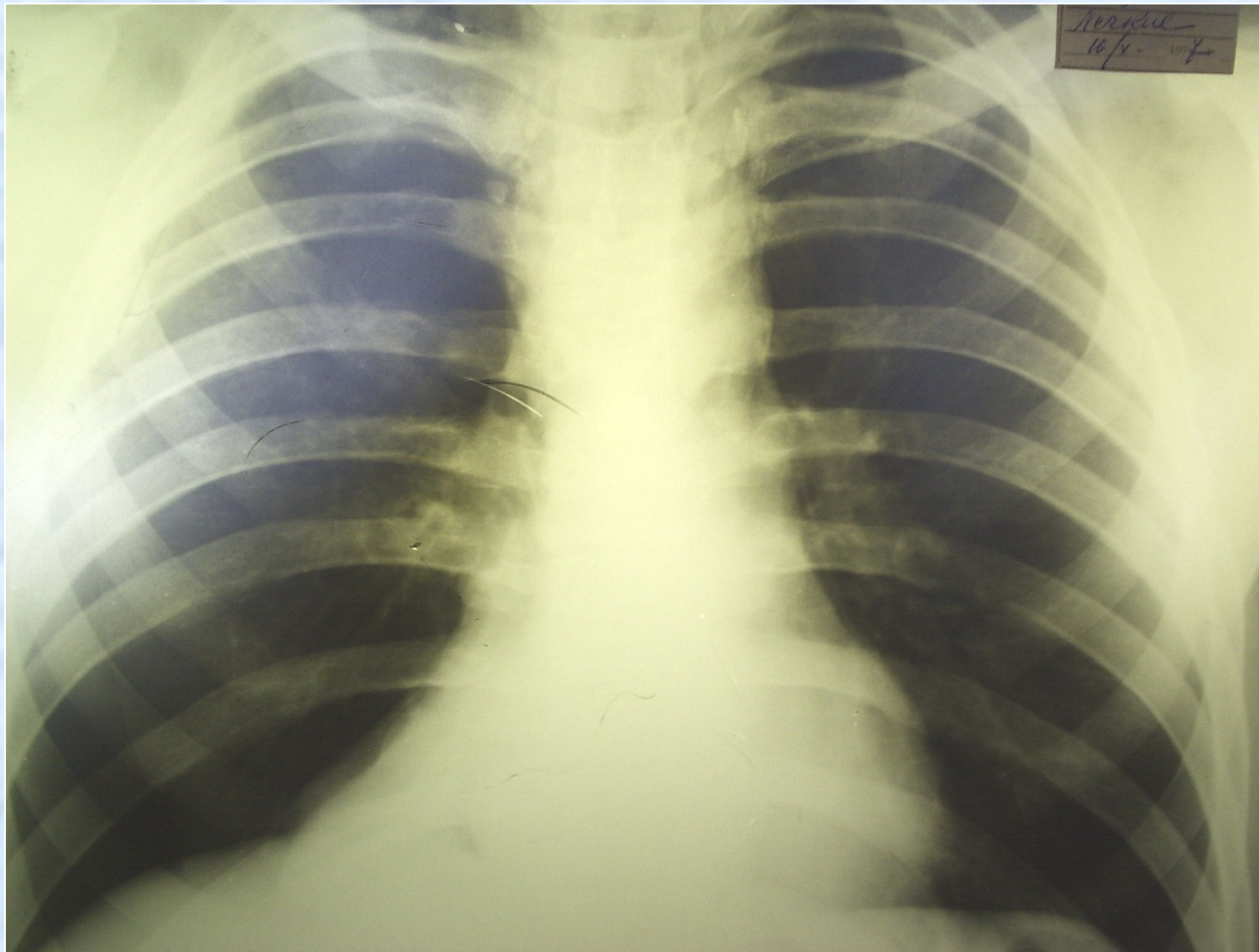


Рис. 9б. Пациент С. 21г. Дорожно-транспортное происшествие.
Состояние после операции. Операционный диагноз: разрыв
правого главного бронха.

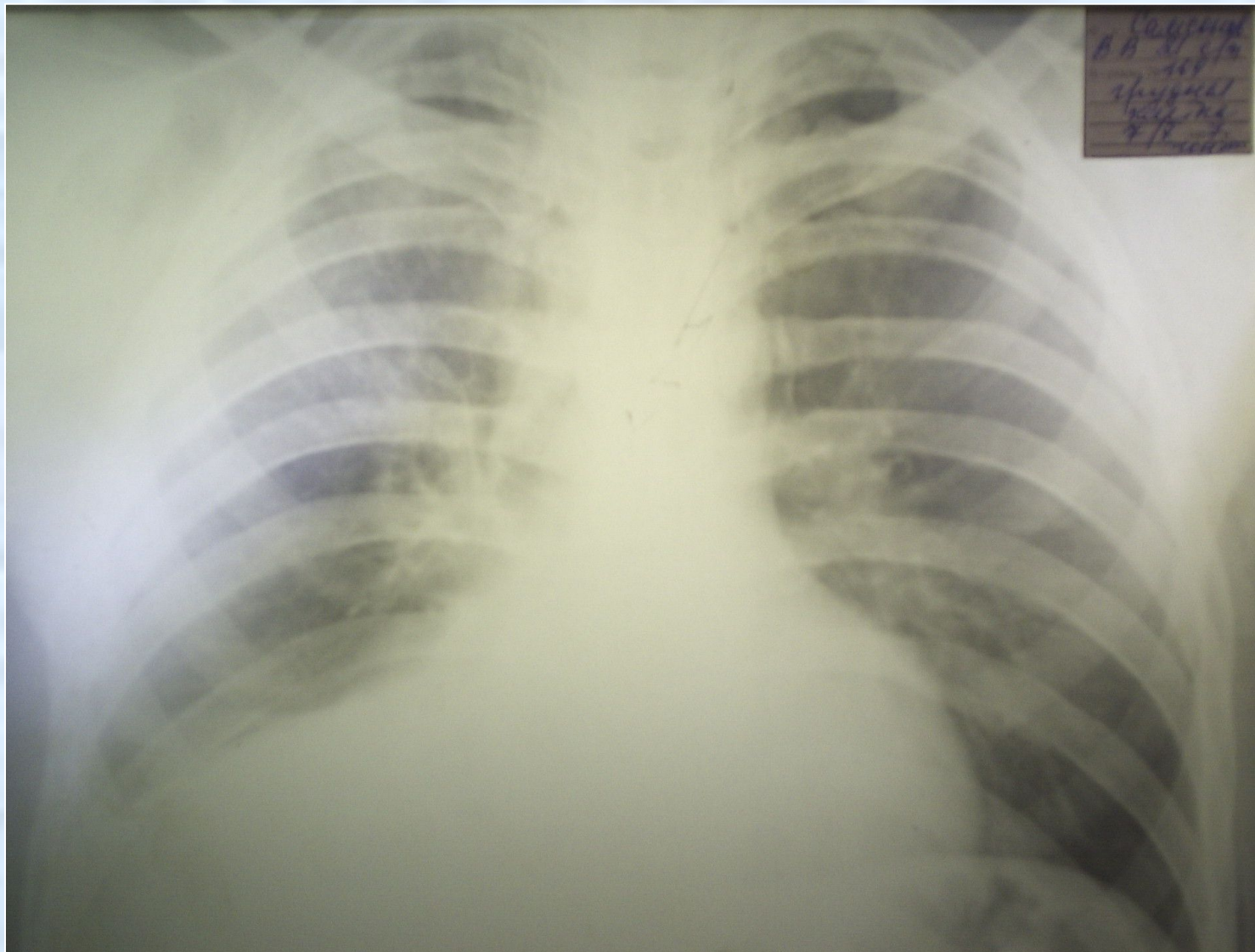


Рис. 10а. Пациент Е.48л. Дорожно-транспортное происшествие 15 лет назад. Диагноз до обследования – хроническая эмпиема плевры

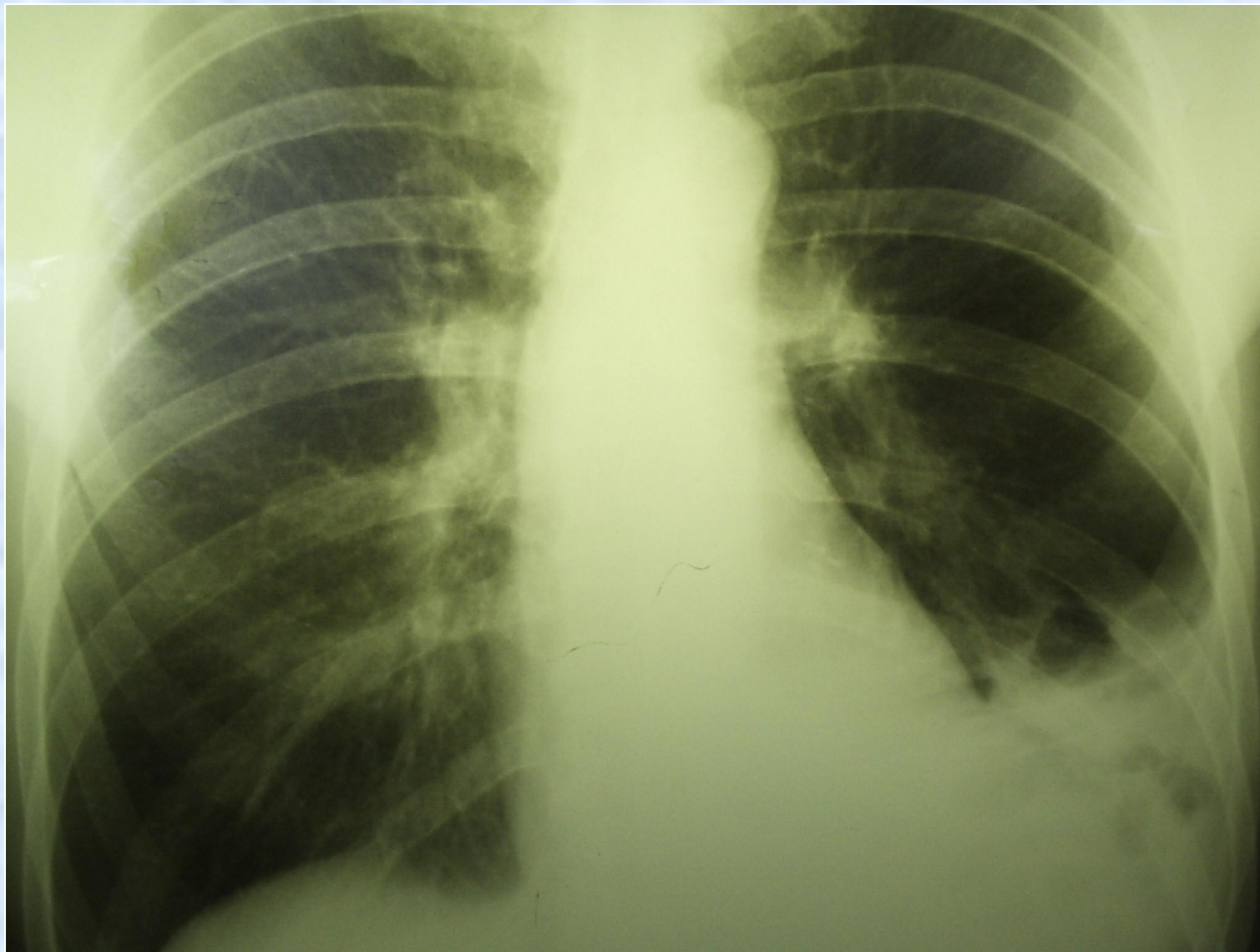


Рис. 106. Пациент Е. 48л. Дорожно-транспортное происшествие 15 лет назад. Диагноз до обследования – хроническая эмпиема плевры



Рис. 11а. Ребенок Ш. 12 л. **23.09.06** г. Двусторонняя микробная деструктивная пневмония. Левосторонний напряженный пневмоторакс. Правосторонний пиопневмоторакс.

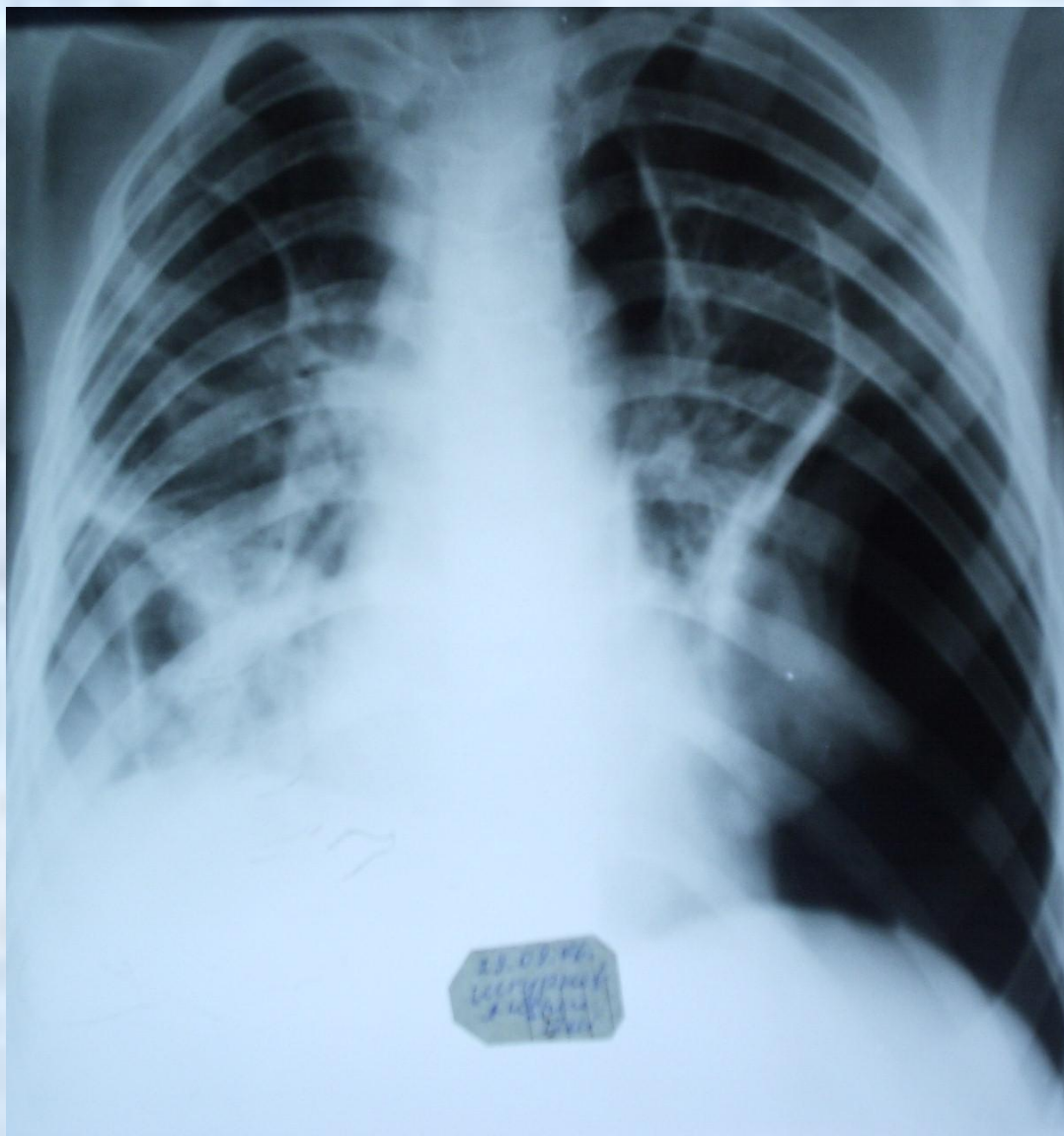
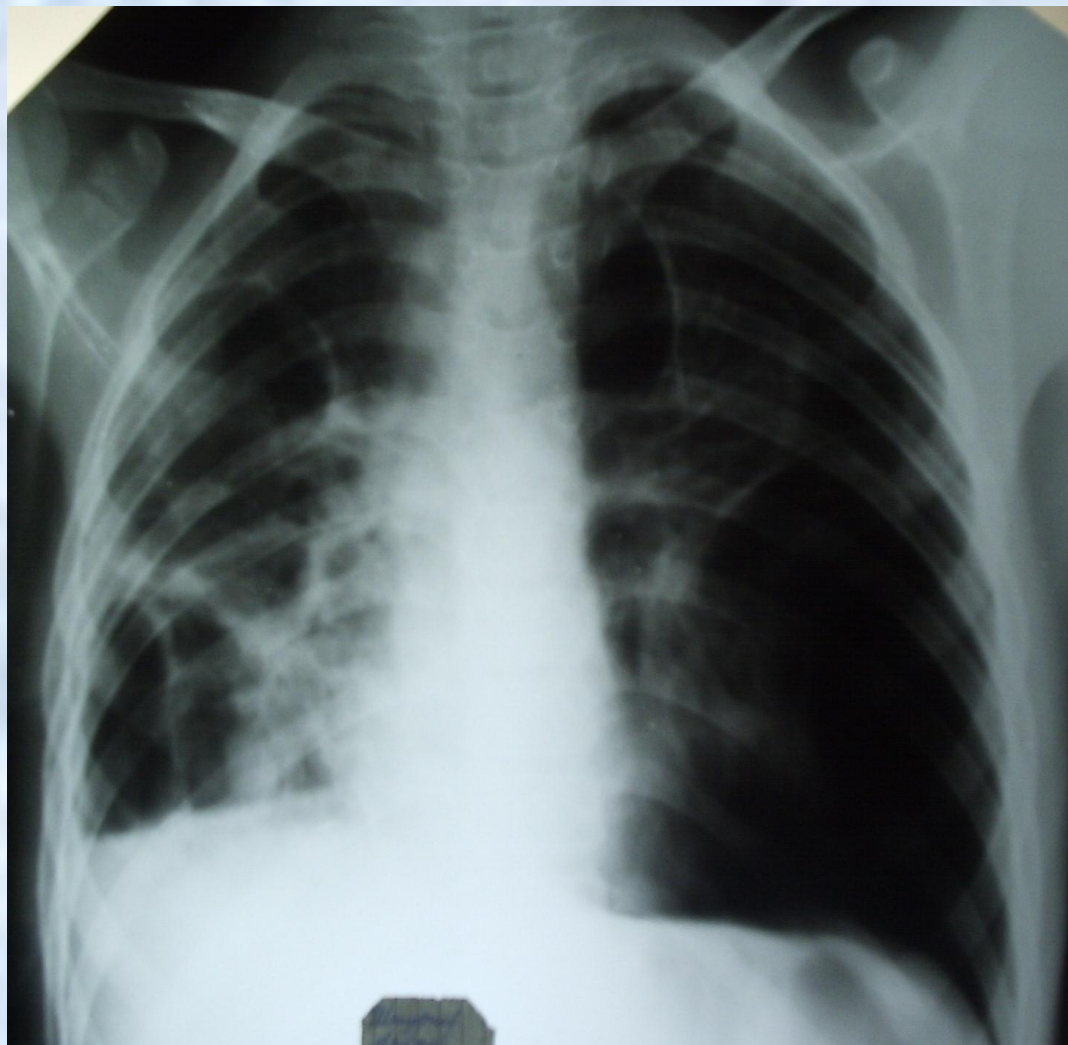
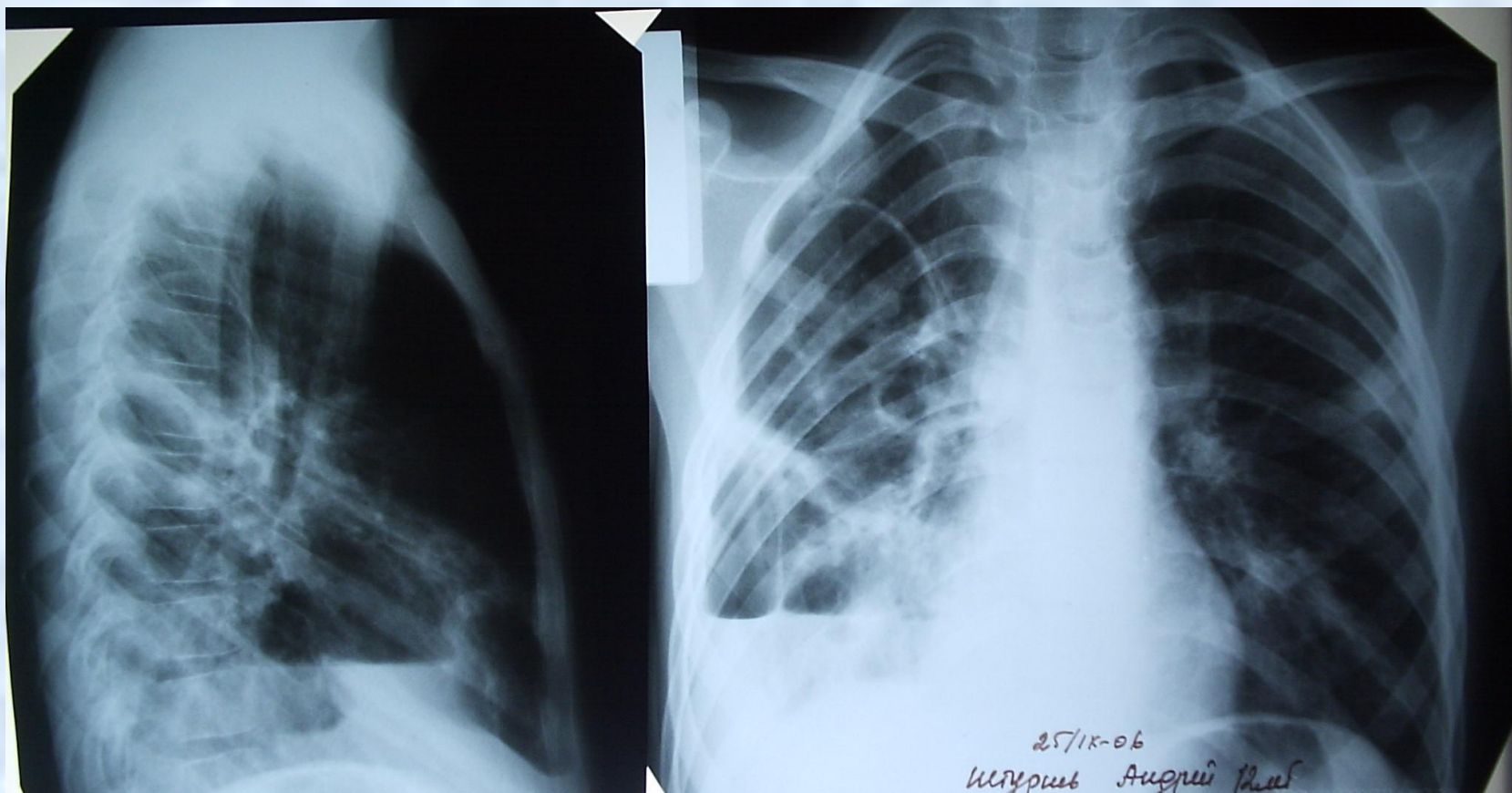


Рис. 11б. Ребенок Ш. 12 л. **24.09.06 г.** Диагноз: Двусторонняя микробная деструктивная пневмония. Левосторонний напряженный пневмоторакс. Правосторонний пиопневмоторакс.



Гольев

Рис. 11в. Ребенок Ш. 12 л. **25.09.06 г.** Левое легкое расправлено. Справа – остаточные плевральные полости.

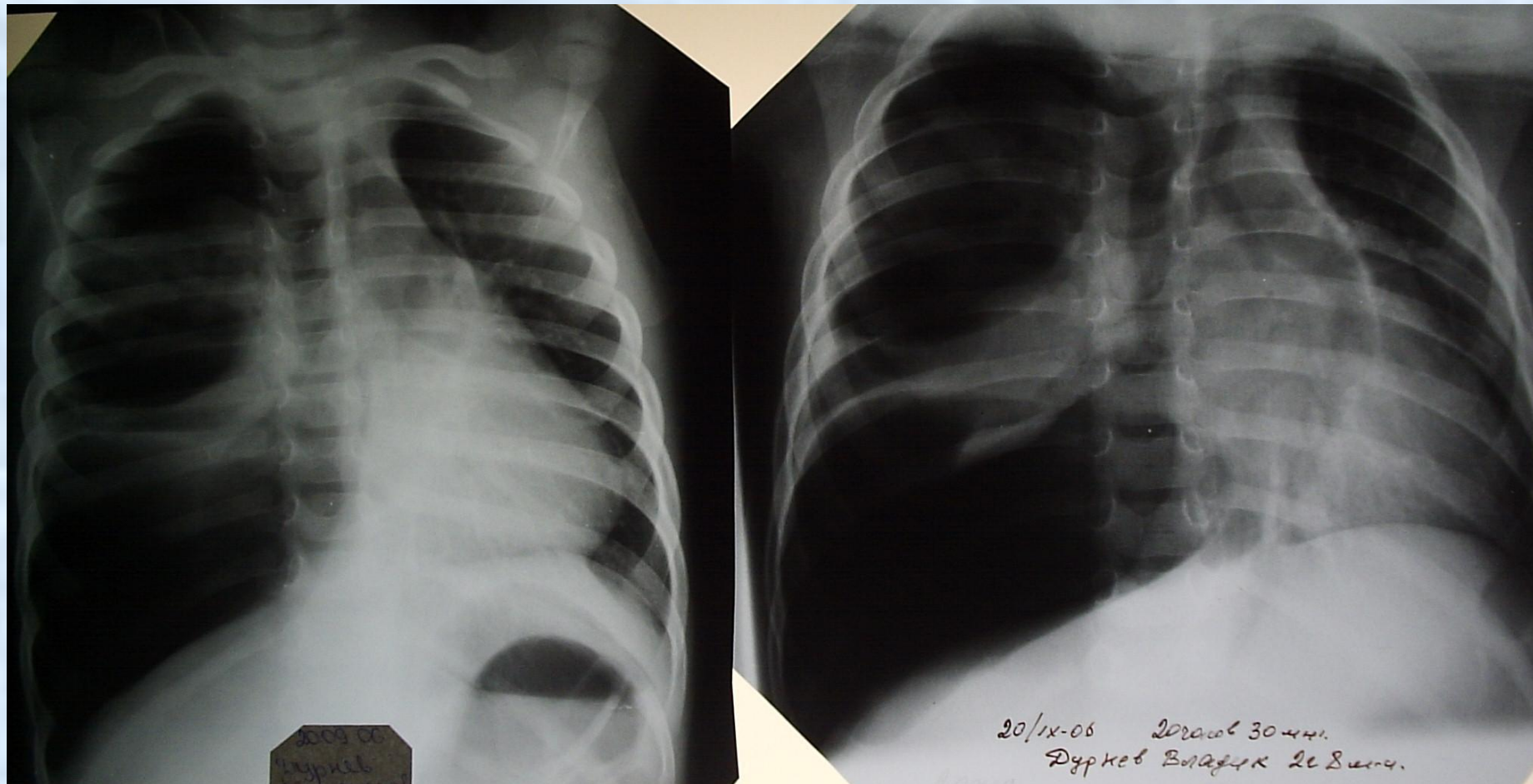


Н.С. Воротынцева, С.С.
Гольев

Рис. 11г. Ребенок Ш. 12 л. **1.10.06 г.** Левое легочное поле прозрачное. Справа – определяется затемнение нижнего пояса легочного поля имеющее неровную нечеткую верхнюю границу.



Рис. 12а. Ребенок Д. 2г. 8 мес. **20.09.06 г.** Диагноз:
Правосторонняя микробная деструктивная пневмония.
Напряженный пневмоторакс.



Гольев

Рис. 126. Ребенок Д. 2г. 8 мес. **21.09.06** г. Диагноз:
Правосторонняя микробная деструктивная пневмония.
Напряженный пневмоторакс. Торакоцентез. Подкожная эмфизема
справа

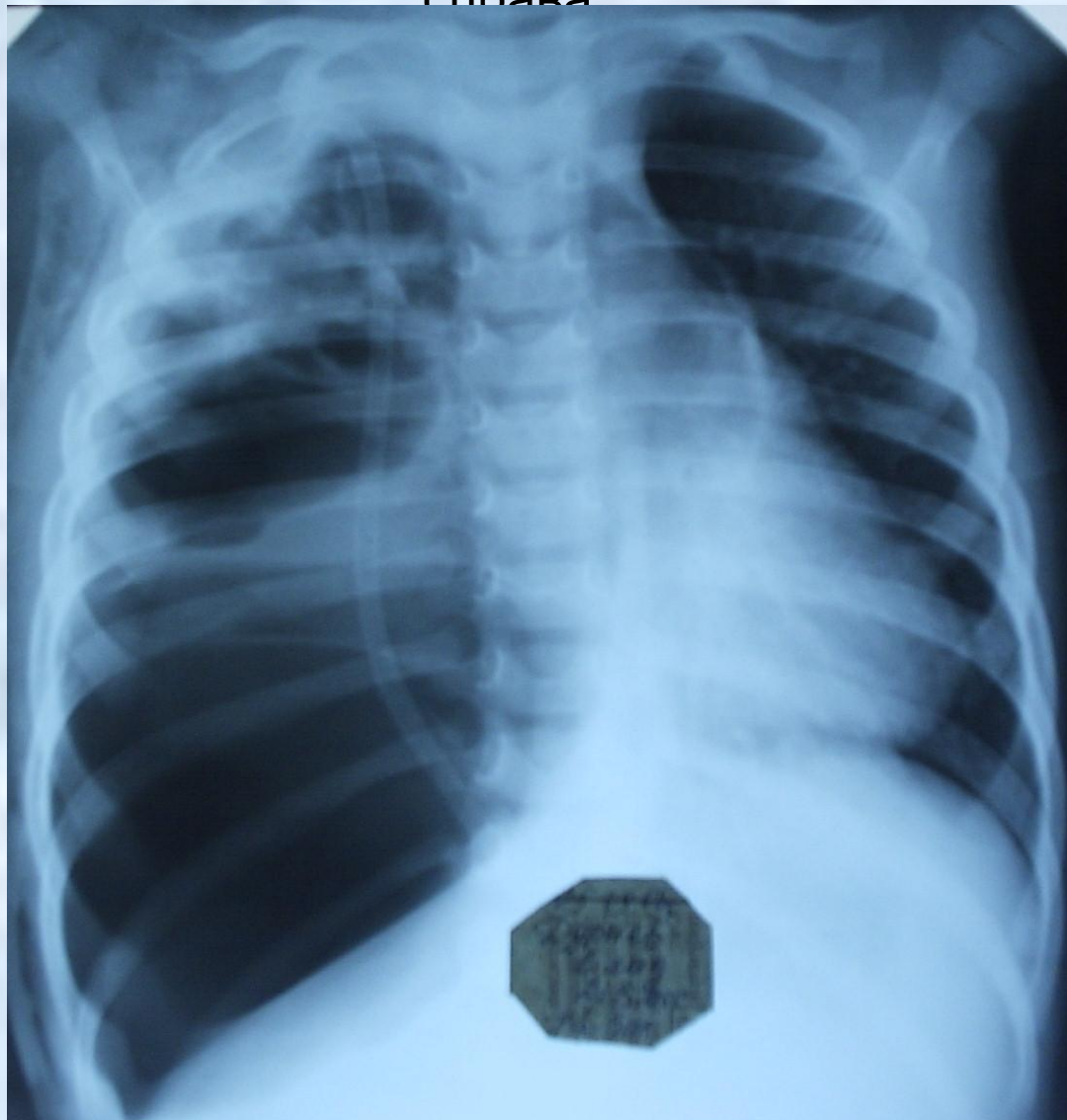
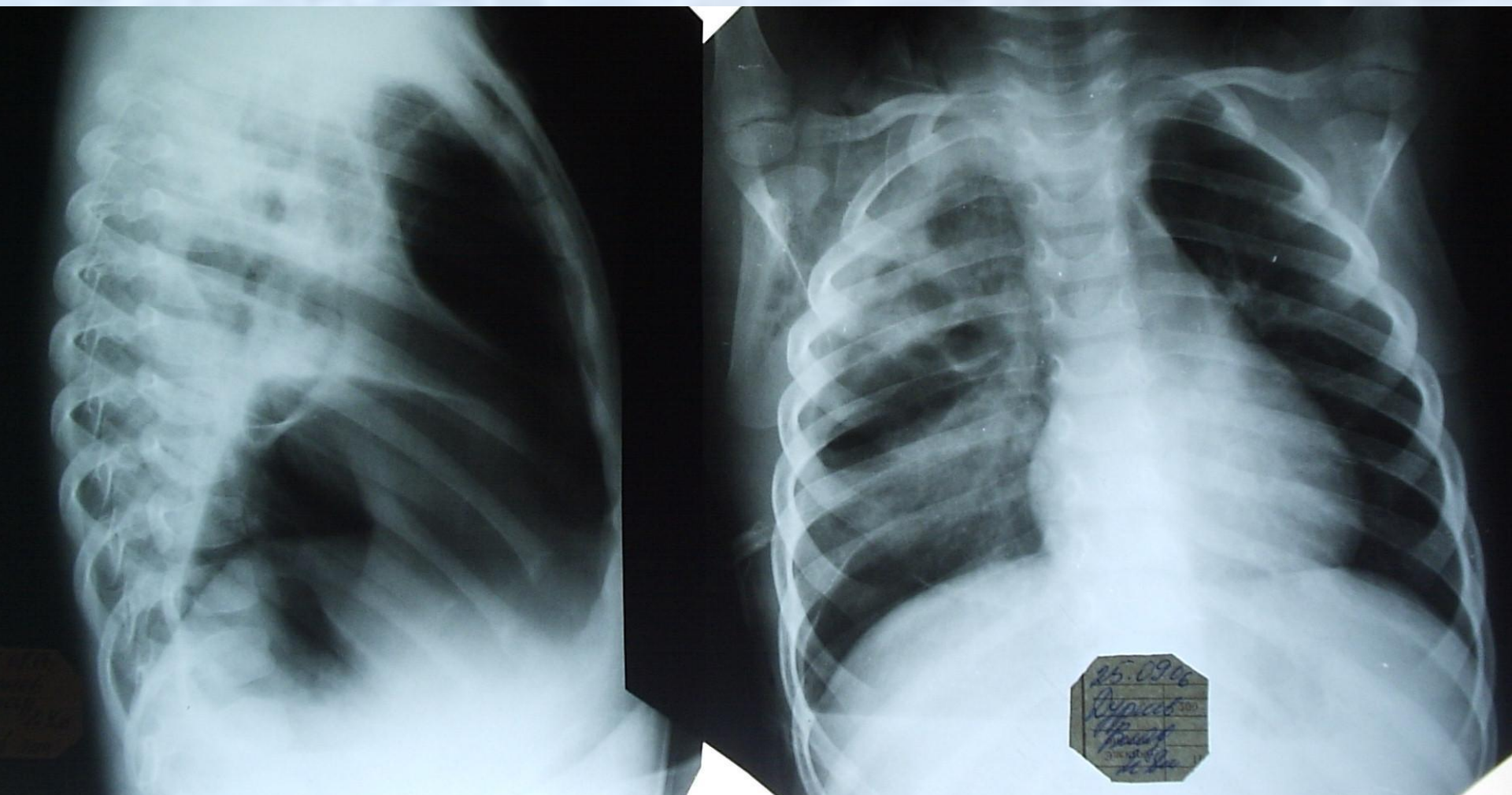


Рис. 12в. Ребенок Д. 2г. 8 мес. **25.09.06г.** Правосторонняя микробная деструктивная пневмония. Напряженный пневмоторакс. Подкожная эмфизема справа. Правосторонний торакоцентез.



П.С. Воротынцева, С.С.
Гольев

Рис. 12г. Ребенок Д. 2г. 8 мес. **2.10.06г.** Диагноз: Правосторонняя
микробная деструктивная пневмония. .

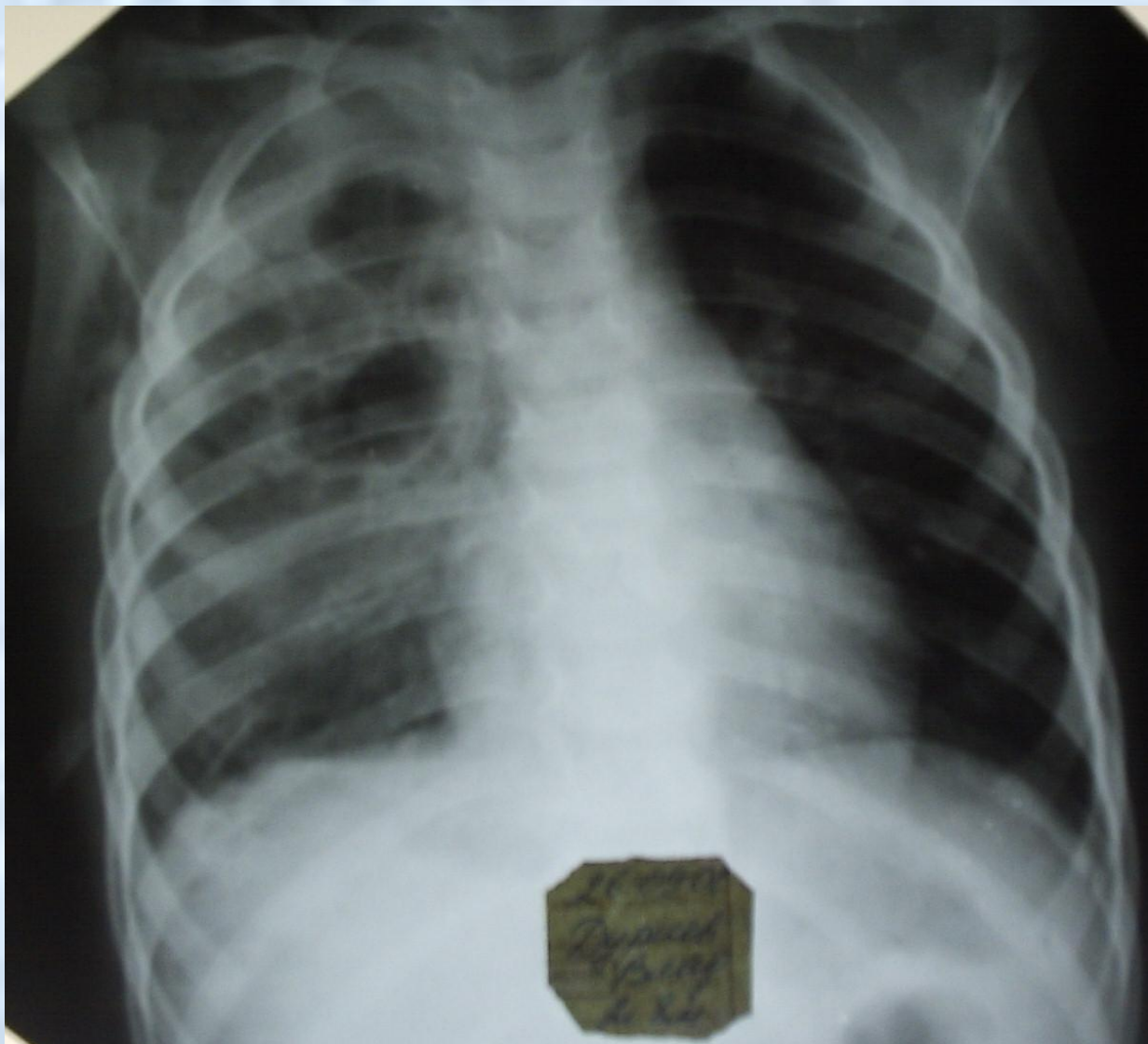
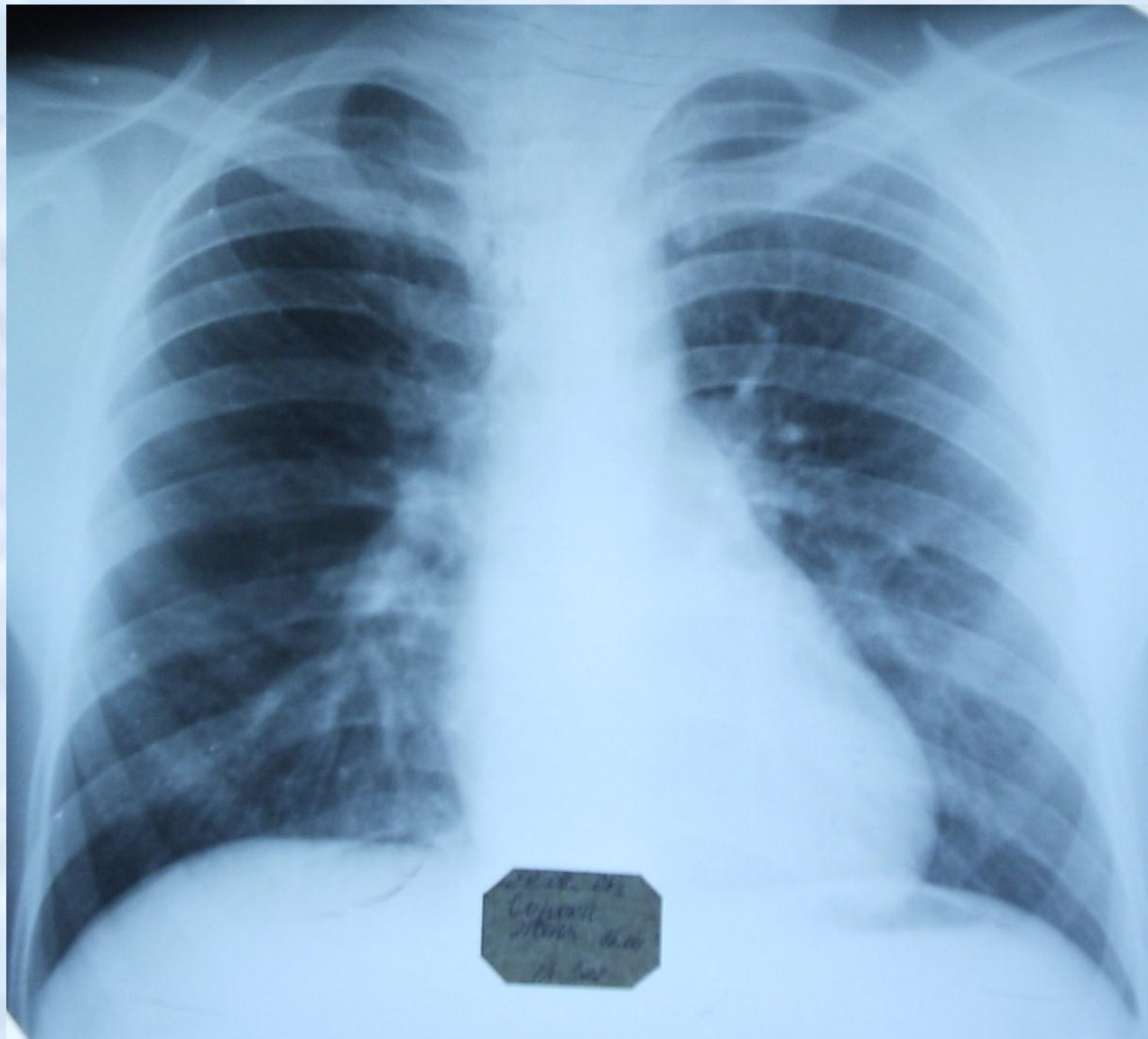


Рис. 13. Гипоплазия легочной артерии верхней доли правого легкого.



ГОЛЬБЕВ

Рис. 14. Пациент С. 74г. Диагноз: Цирроз верхней доли левого легкого. Последствия диссеминации в форме мелких высокоинтенсивных очагов (кальцинатов). Эмфизема легких

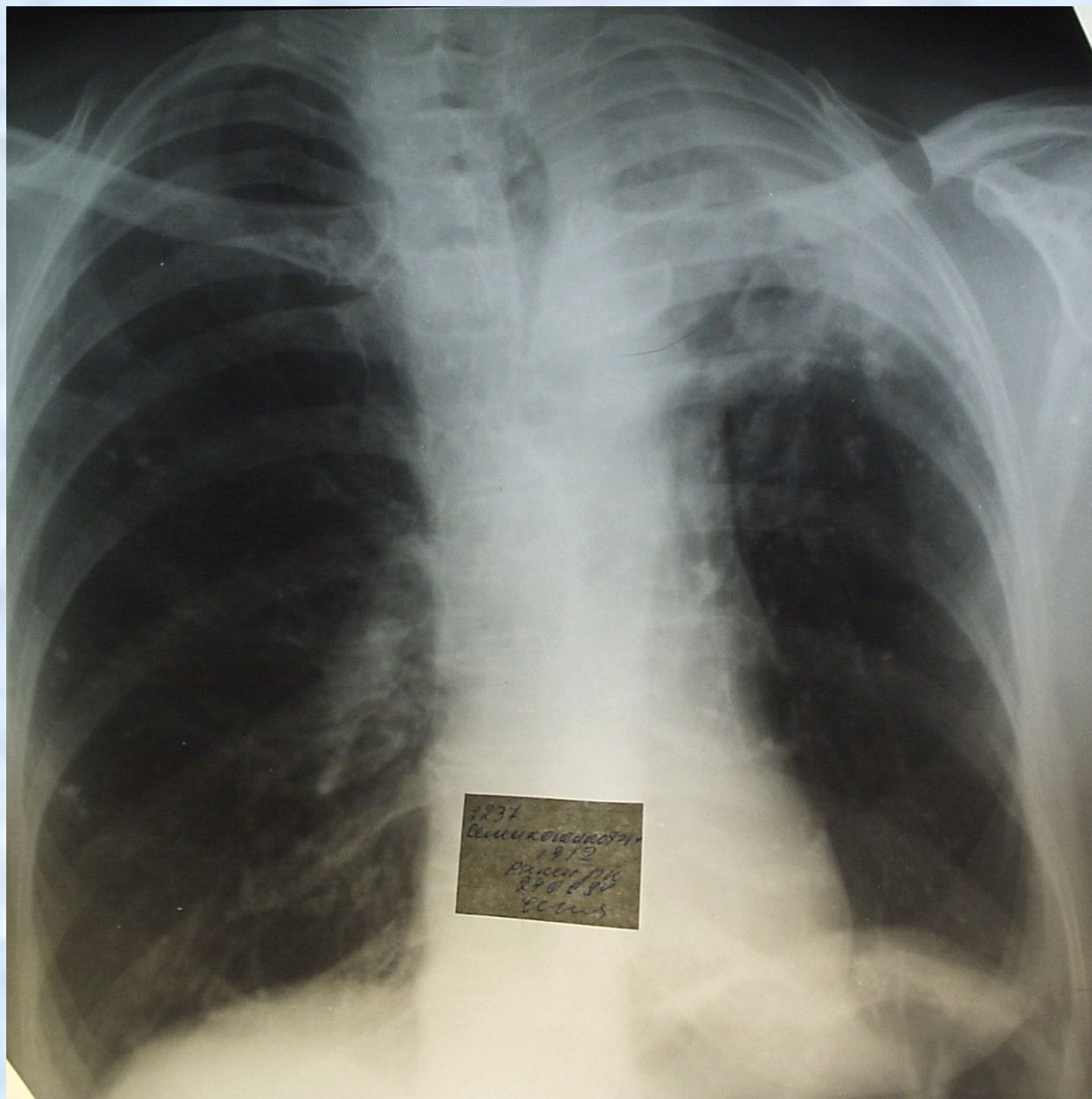
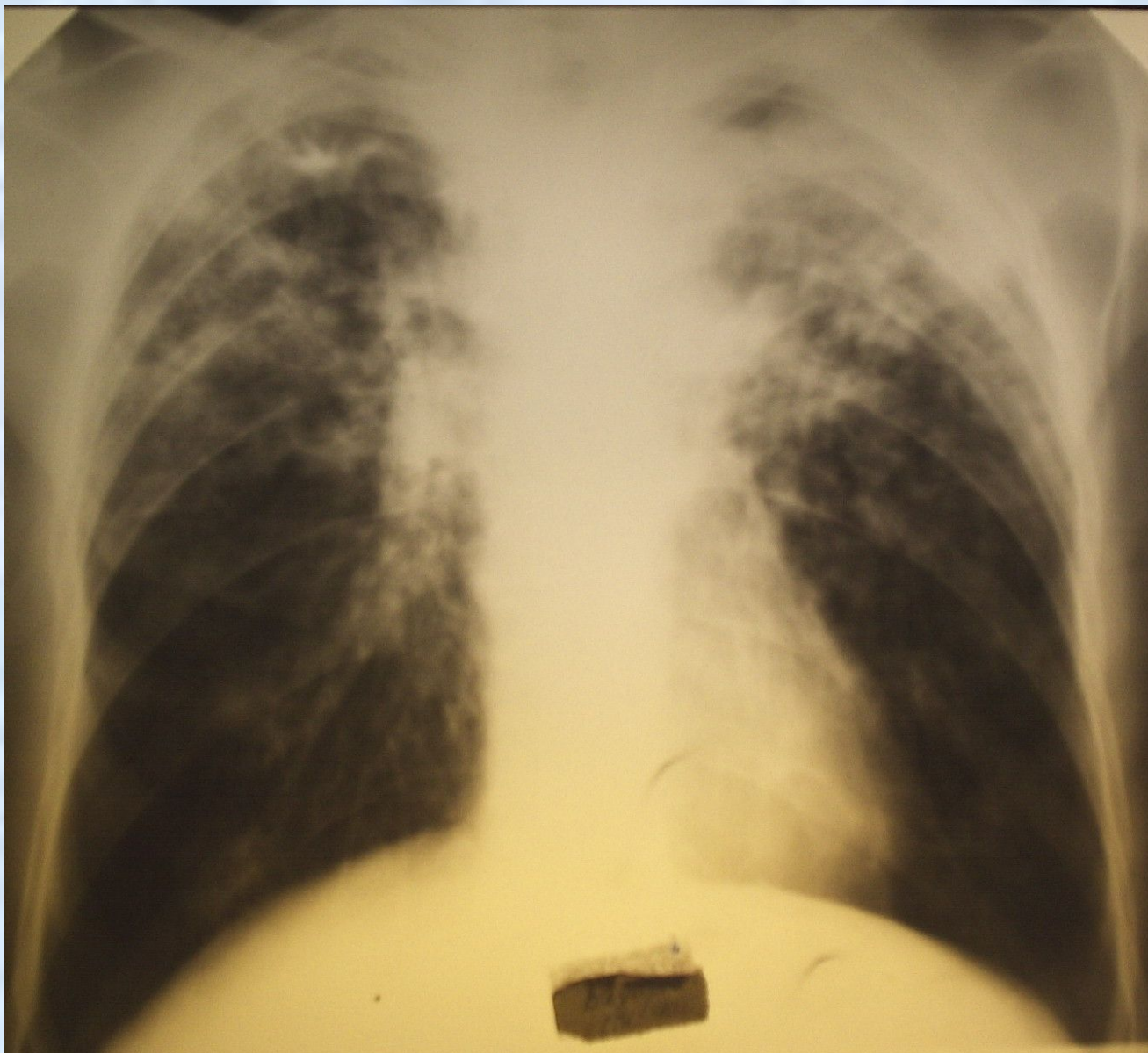


Рис. 15. Пациентка В. 40 л. Диагноз: Кавернозный туберкулез легких, бронхогенная диссеминация. Эмфизема легких





Смоленск

Благодарим за внимание!

Н.С. Воротынцева, С.С.
Гольев