

Значение флюорографии. Методы обследования легких.



Подготовила: Кожеватова А.В
Студентка группы 4/3с

План

1. **Флюорографические осмотры**
2. **Противопоказания**
3. **Общие методы исследования легких**
4. **Лабораторно-инструментальные методы исследования легких**
5. **Флюорография**
6. **Рентгенография**
7. **Рентгеноскопия**
8. **Исследования мокроты**
9. **Визуальные исследования легких**
10. **Бронхоскопия**
11. **Ларингоскопия**
12. **Торакоскопия**

Флюорографические осмотры

это основной и пока единственный способ выявления начальных форм заболевания туберкулёзом у взрослых и подростков. При флюорографическом обследовании выявляются и другие скрыто протекающие заболевания. В частности рак лёгкого.



Современные флюорографические обследования помогают выявить туберкулёз, когда он полностью излечим. «Коварство» туберкулёза – в его незаметном начале и скрытом течении. Единственная возможность выявить такого больного – флюорография.

Помните: Пренебрежительное отношение к флюорографии затрудняет своевременное выявление туберкулёза. У уклоняющихся от обследования выявляются запущенные формы заболевания с распадом лёгких, они – опасный источник заражения для окружающих и, прежде всего, детей!



Важно!

Помните, своевременное выявление туберкулёза – гарантия полного излечения. Все жители, начиная с 15-летнего возраста, должны обследоваться флюорографически не реже 1 раза в 2 года.

Ежегодно эту процедуру должны проходить люди, страдающие сахарным диабетом, хроническими заболеваниями лёгких (бронхит, астма), язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, принимающие глюкокортикоидные гормоны, а также лица, контактирующие с большим количеством людей: педагоги, медицинские работники, работники торговли и общепита.

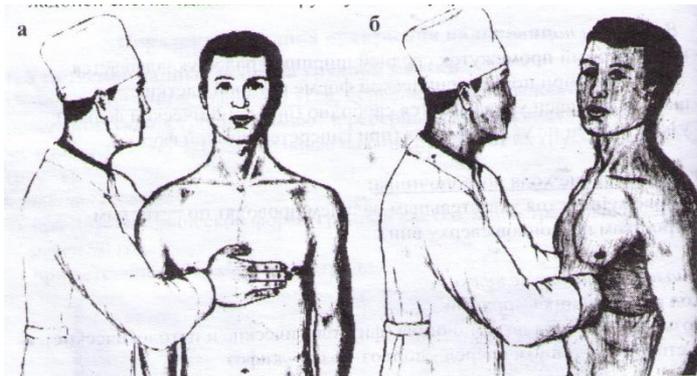
Противопоказания

- Возраст. Детям до 15 лет не делают флюорографию.
- Беременность. Беременным женщинам назначается флюорография только во второй половине срока и только в исключительных случаях.
- Некоторые серьезные заболевания. В подобных случаях все исследования – в том числе и флюорографическое – согласуются с лечащим врачом пациента.
- Кормление грудью – не совсем противопоказание, но в период кормления проходить флюорографическое обследование нежелательно. Обязательно посоветуйтесь с врачом и обсудите все риски, связанные с флюорографией в этот период.

Общие методы исследования легких

К общим методам исследования органов дыхания относятся:

- осмотр грудной клетки
- пальпация
- перкуссия



Перкуссия легкого
(характер звука при
простукивании)



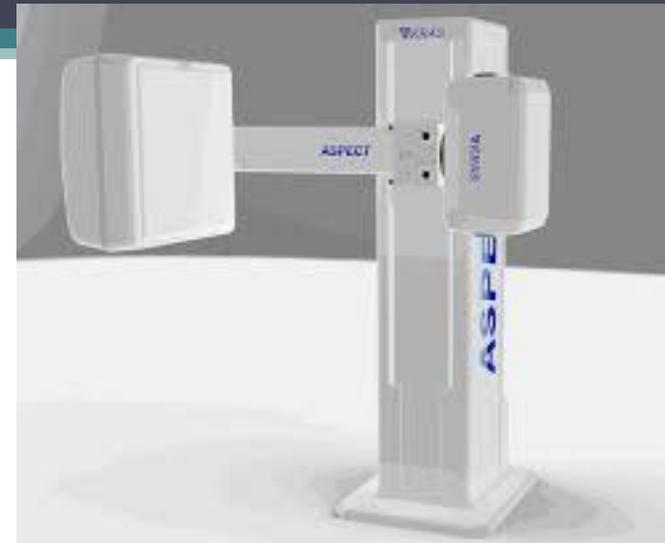
- Осмотр грудной клетки необходим для определения ее формы и симметричности, типа дыхания, его частоты и ритма. На стадии осмотра выявляют асимметрии, а также исследуют равномерность участия грудной клетки в процессе дыхания.
- Пальпация (прощупывание) помогает выявить болезненные участки и их протяженность. С ее помощью также определяется эластичность грудной клетки и «голосовое дрожание».
- Перкуссия (простукивание) применяется как для определения границ легких, так и для выявления различных отклонений в их функционировании. Вывод о том, в каком состоянии находятся органы дыхания, делается на основании звука, получаемого при перкуссии.

Лабораторно-инструментальные методы исследования легких

Лабораторно-инструментальные исследования можно разделить на две группы: основную и вспомогательную.

Основная группа – это исследования, проводимые с использованием рентгенологических методик. Сюда относятся флюорография, рентгенография и рентгеноскопия.

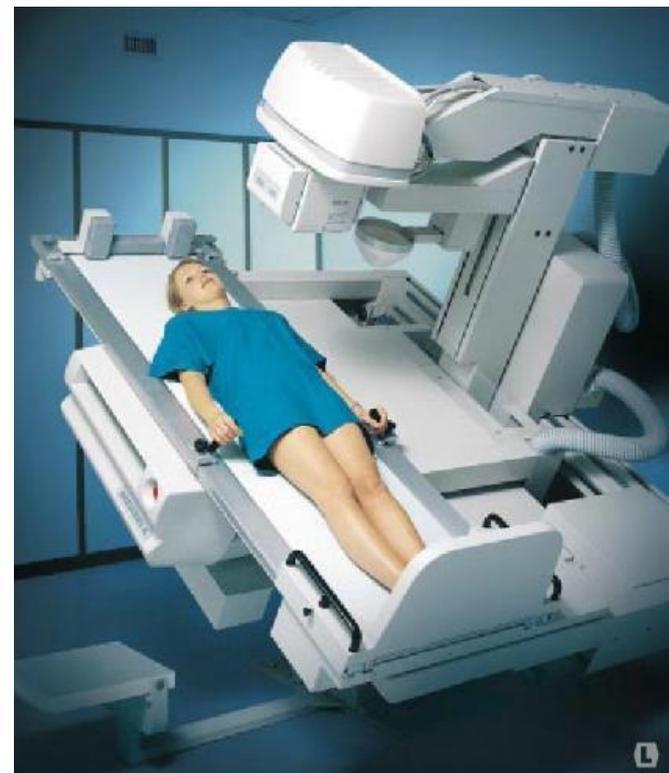
Флюорография



это снимок органов дыхания. Этот метод широко применяется для массовых обследований. Флюорографические снимки помогают выявлять заболевания органов дыхания. Если на снимке обнаружены патологии или есть подозрения на них, то пациента направляют для дальнейшего обследования.

Рентгенография

ЭТО ТОЖЕ СНИМОК ЛЕГКИХ, ОДНАКО ОН ПОЗВОЛЯЕТ ПОДРОБНЕЕ УВИДЕТЬ ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ, А ТАКЖЕ ДЕТАЛЬНО РАССМОТРЕТЬ ЛЮБУЮ ЧАСТЬ ЛЕГКОГО. РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДЕЛАТЬ СНИМКИ ЛЕГКИХ В РАЗНЫХ ПРОЕКЦИЯХ, ЧТО ЗНАЧИТЕЛЬНО УПРОЩАЕТ ПОСТАНОВКУ ДИАГНОЗА.



Рентгеноскопия

это просвечивание органов дыхания. Снимок при таком исследовании не делается, результаты исследования доступны только в режиме реального времени на мониторе, поэтому здесь большое значение имеет профессионализм рентгенолога.



К вспомогательным лабораторно-инструментальным методам исследования относятся:

- компьютерная и линейная томография
- исследования мокроты
- визуальные исследования (бронхоскопия, ларингоскопия, торакоскопия)

Исследования мокроты

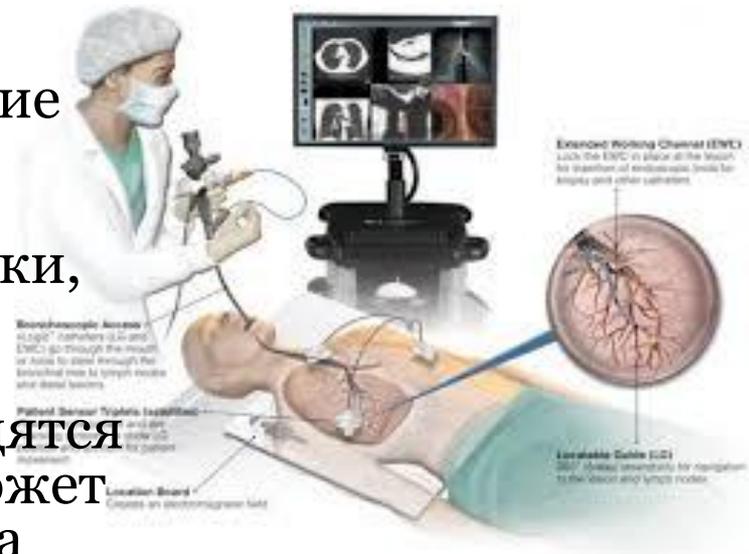
Мокроту исследуют двумя способами:
микроскопическим и бактериоскопическим.

Микроскопическое исследование позволяет обнаружить паразитов, слизь, бактерии, различные образования, выявить туберкулез и ряд других заболеваний. При помощи бактериоскопического метода выявляют возбудителей легочных инфекций.

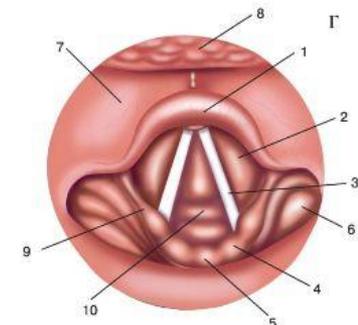
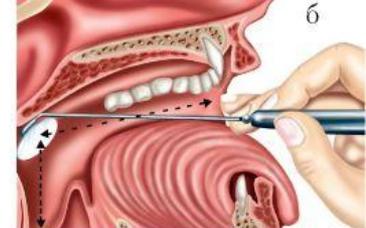
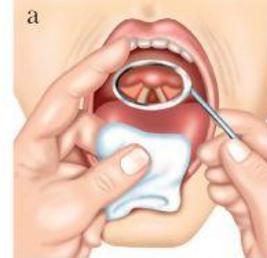
Визуальные исследования легких

Бронхоскопия

разновидность визуального исследования, при которой в трахею вводится специальная трубка (бронхоскоп). Этот метод подходит для исследования нижних дыхательных путей. Бронхоскопия необходима для выяснения причин затяжного кашля, а также если дыхание затруднено из-за инородных тел, попавших в легкие. Бронхоскопия применяется не только для диагностики, но и для лечения заболеваний дыхательных путей. С помощью бронхоскопа в дыхательные пути вводятся лекарственные препараты, а также может быть произведена биопсия. Процедура проводится под общим или местным наркозом.



Ларингоскопия



Основной метод исследования гортани, проводится с помощью гортанного зеркала (непрямая ларингоскопия) или директоскопов (прямая ларингоскопия). В связи с тем, что при проведении непрямой ларингоскопии часто возникает рвотный рефлекс, она может быть проведена под местной анестезией (аппликационная анестезия глотки и корня языка). Прямая ларингоскопия проводится под общим наркозом или местной анестезией.

Торакоскопия

исследование легких и плевры через специальный инструмент (торакоскоп). Процедура проводится под общим наркозом и требует госпитализации. С помощью торакоскопа в легкие можно вводить лекарства, удалять жидкость из плевральной полости, а также брать образцы тканей для исследований.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

