

Өкпе абсцессі және гангренасы



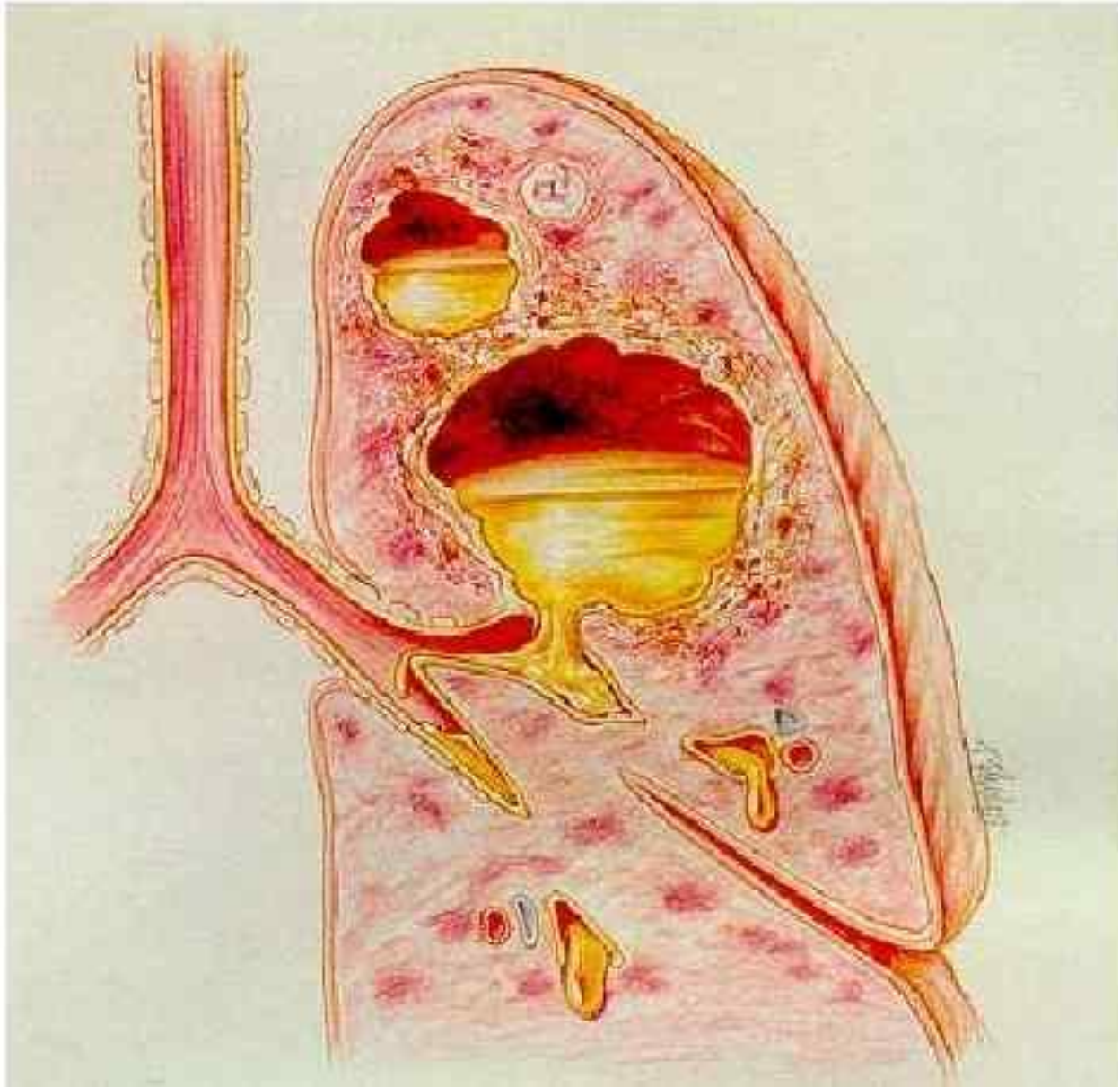
Орындаған: 714 топ интерні
Боранғалиев Д.С.
Тексерген: дәрігер Тукинов М.
Д.

**Павлодар қ.
2018 ж.**

Анықтама

- **Өкпе паренхимасының іріндеуі, ірің туыдырушы (пиогенді) микроағзалар, есебінен пайда болатын үрдіс.**
- **Патологияның орналасуы → паренхима**
- **Іріңді қуыстың оқшауланып жиналу.**
- **Деңгейі бар, сұйықтыққа және ауаға толы ошақ ретінде ренгенологиялық көрініс береді.**

Lung Abscess



Тудырушы факторлар

- Ауыз қуысы іріңді ауруларының өкпелік аспирациясы;

- Өкпе желдену қызметінің бұзылысы;

- Индивидуалдық ерекшелік;

• ҚАЙ КЕЗДЕ ДАМИДЫ???

- Алкоголизм
- Кома
- Есірткілік улану
- Ұстама
- Жалпы анестезия

- Бронхтік абструкция
- Бөгде зат
- Ісіктік стеноз, стриктура

- Гиподинамилық пневмония
- Кортикостероидты ем
- Химиотерапия
- Депрессивті жөтел, құсу рефлексі
- Ісік ауруына шалдыққан науқастар
- Ауыз қуысының созымалы іріңді аурулары

• НЕВРОЛОГИЯЛЫҚ сырқаттар

- Инсульт
- Көмей нервсінің зақымдалуы
- Псевдобульбарлық паралич
- Паркинсон ауруы

• Асқазан-ішек жолдарының аурулары

- Дисфагия
- АІ рефлюксы
- Өңеш абструкциясы

Патогенездік механизмі

- Инфекция түсу жолдарының ерекшелігіне қарай мына түрлерін ажыратады:
 1. Аспирациалық
 2. Метапневмониялық
 3. Обтурациялық,
 4. Гематогенные (септикалық метастазы),
 5. Лимфогенді,
 6. Жарақаттық

Абцесс дамуы үш этаппен жүреді

- **Инфильтрация**

- Бастапқыда пневмония тәріздес, альвеолалар экссудатқа толып, өкпенің ошақты инфильтрациясы түзіледі.

- **Некроз**

- Некрозға әкелетін екі фактор: микробтық улардың әсері және зақымданған ошақтағы өкпе артериясы тармақтарының тромбозынан болатын ишемия.

- **Іріңге айналу**

- Іріңге толы қуыс пайда болады. Іріңнің протеолиздік әсерінен қуыс бір немесе бірнеше бронхқа таралады.

Өкпе абсцесі

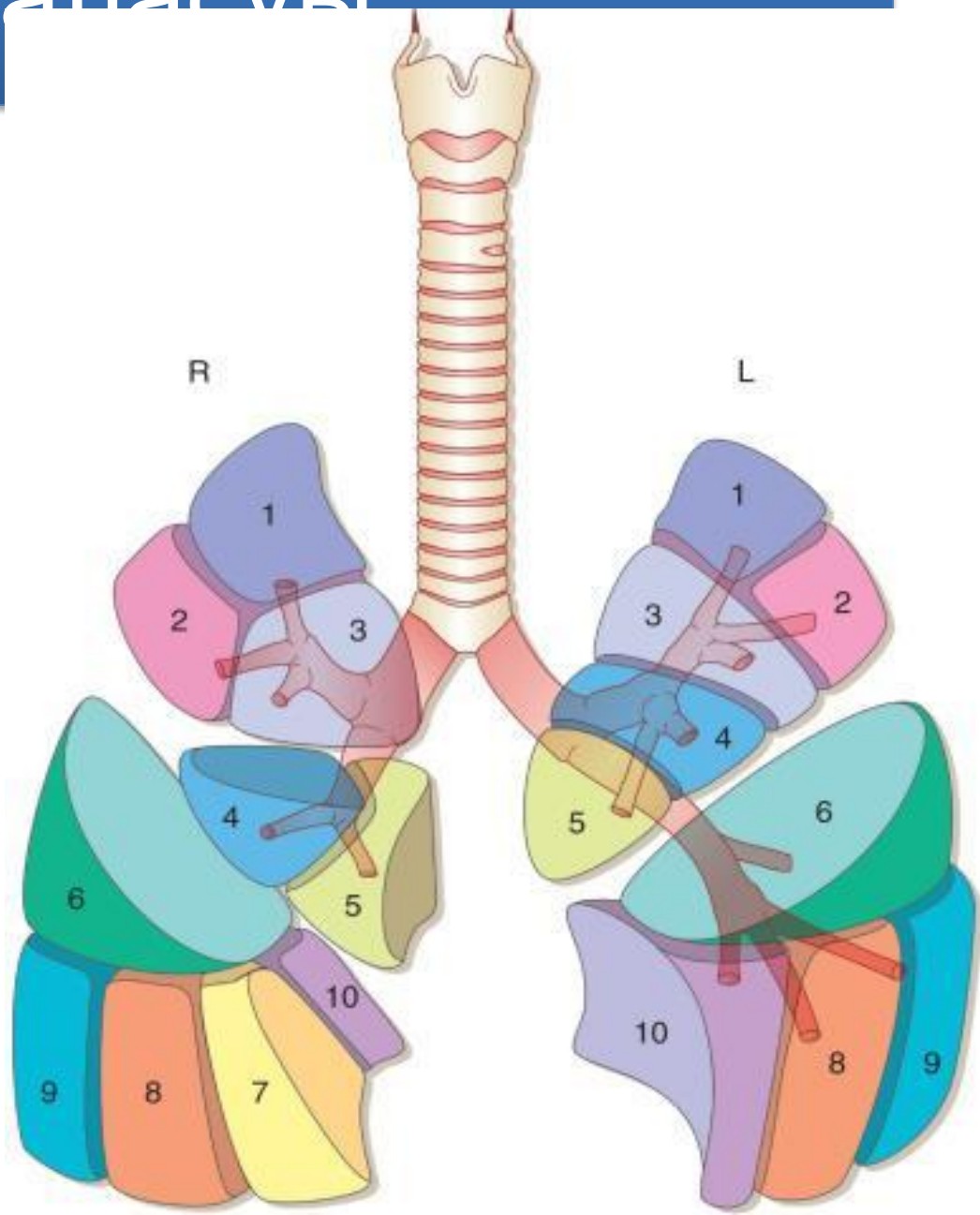
- Біріншілік
- Паренхиманың некроздануы
- Екіншілік
- Екіншілік сепсистік эмболизация
- Бронхтік обструкция
- Өкпе рагы

Клинико-рентгенологиялық ерекшелігіне байланысты

- Деструктивті – пневмониялық
- Перифокальды – қуысты
- Кистатәріздес
- Туморлық

Орналасуы

- Абсцесстің 75 % оң жақ өкпенің жоғары сегменттерінде, бірқатары сол жақ өкпенің I, VI, IX және X сегменттерінде, яғни жедел бронхопневмонияның жиі кездесетін бөлектерінде дамиды.



СИМПТОМДАРЫ

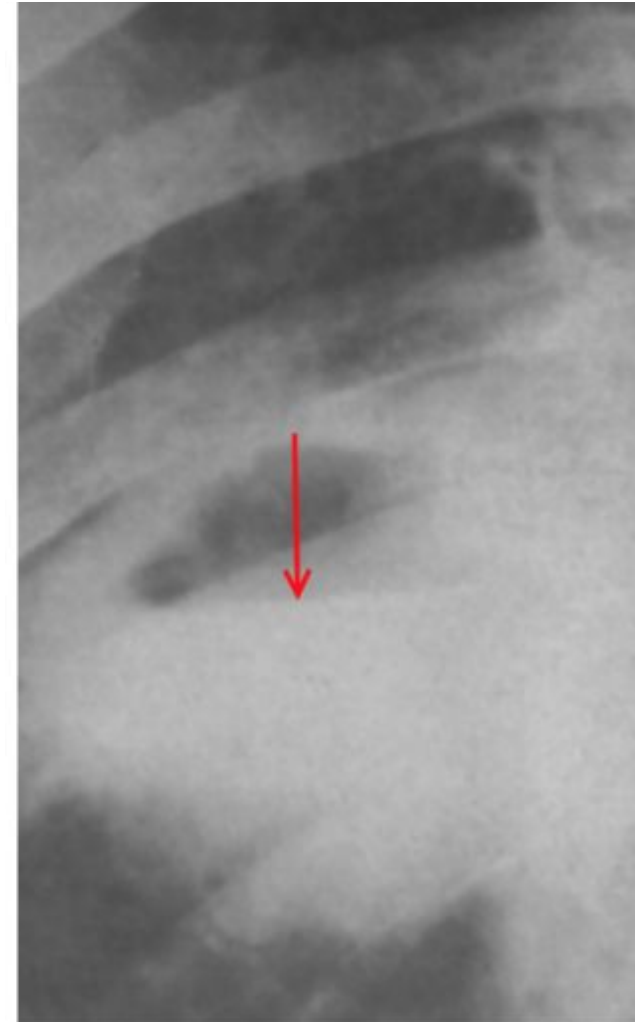
- Қакырықты жөтел
- Биік гектикалық ыстықтың көтерілуі,
- Дене массасының төмендеуі
- Қалтырау,
- Тершендік,
- Кеуде қуысының қатты ауыру сезімі,
- Бастың қатты ауруы, бас айналуы, ұйқы бұзылуы, тыныс жиілігі 30-40 дейін жоғарлауы.

Өкпе абсцесі дамуының клинико-рентгенологиялық стадиялары

- **1 фаза** – Жедел инфекциялық қабыну және іріңді – некроздық деструкция
- **2 фаза** – Абсцесстің бронх қуысына бұзып өтуі
- Созымалы үрдіске ауысу. Склероздану.

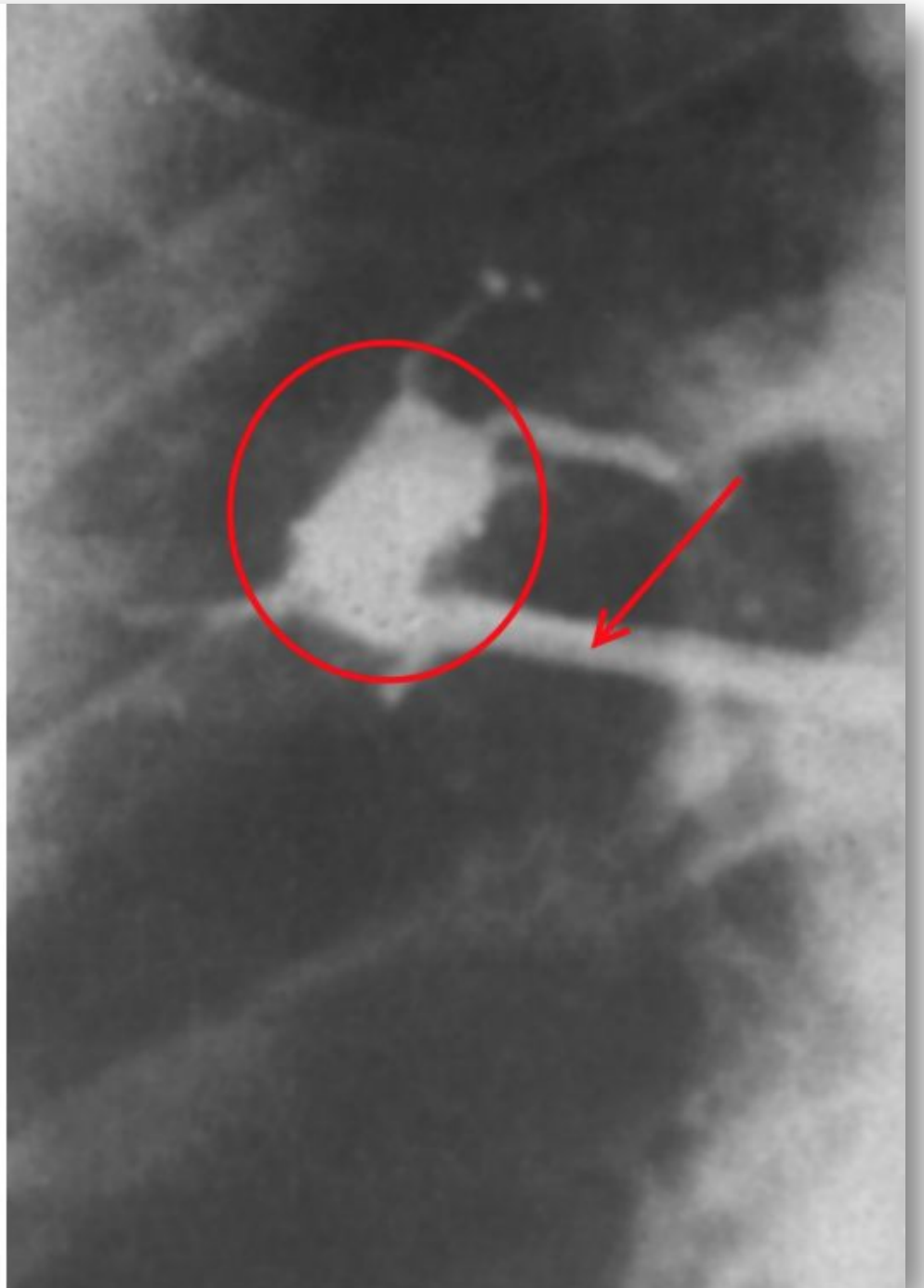
1 - Жедел фаза

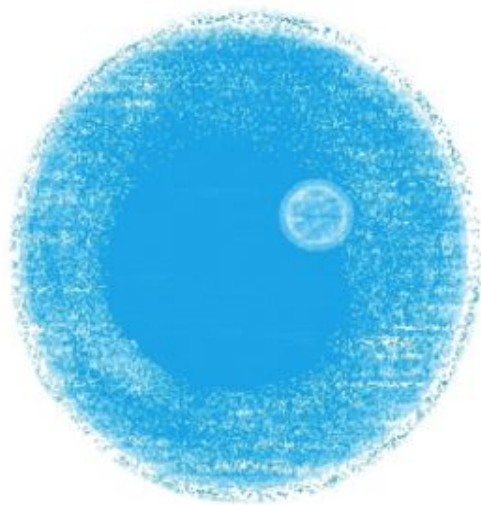
- Рентгенограмма және КТ:
- фокусты көлеңкенің пайда болуы (көбіне 2-3 см), жоғары интенсивті, анық емес контурымен (өкпе тінінің қабыну, инфильтрация үрдісіне байланысты).
- Сұықтық деңгейі горизонталды.



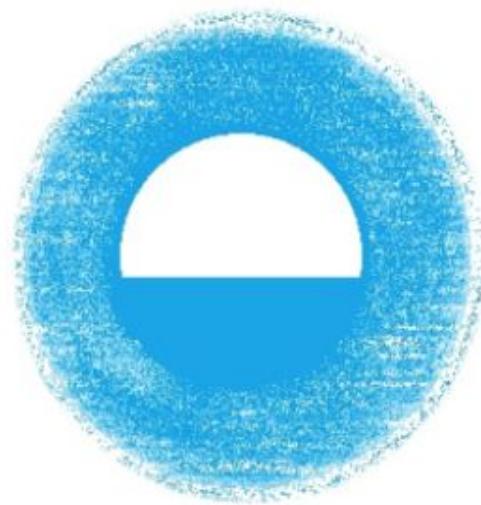
2 фаза

- Абсцесстің бронх қуысына бұзып өтуі – іріңді қақырықтың ұдайы бөліну үрдісі.
- Өте көп мөлшерде «ауыз тола» қан араласа шығатын қақырықты жөтел.
- Инфекцияға байланысты қақырық сасық иісті болады.
- **Қақырық 3 қабаттан тұрады:**
 - 1. төменгі қабаты-іріңнен
 - 2. ортаңғы қабаты-сарғыш тартқан сұйықтықтан
 - 3. жоғарғы қабаты — көбіктен.
- Температура түседі, қалтыраулар жоқ.
- Кеуде торындағы ауырсыну синдромы жылдам басылады.
- Бронхиалды дыбыс тындалынады, кейде амфорикалық реңді және дымқыл сырылдар.
- Жалпы жағдайы жақсарады.

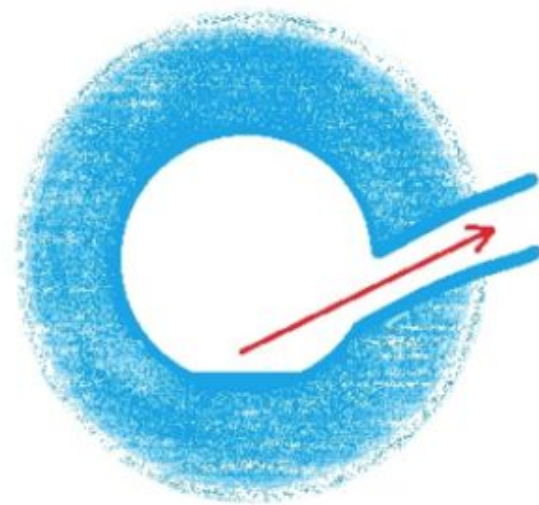




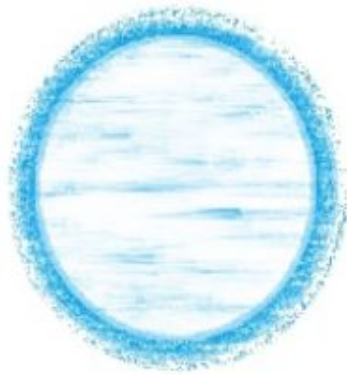
абсцесс в острой фазе



фаза формирования полости



опорожнившийся абсцесс



толстостенная полость



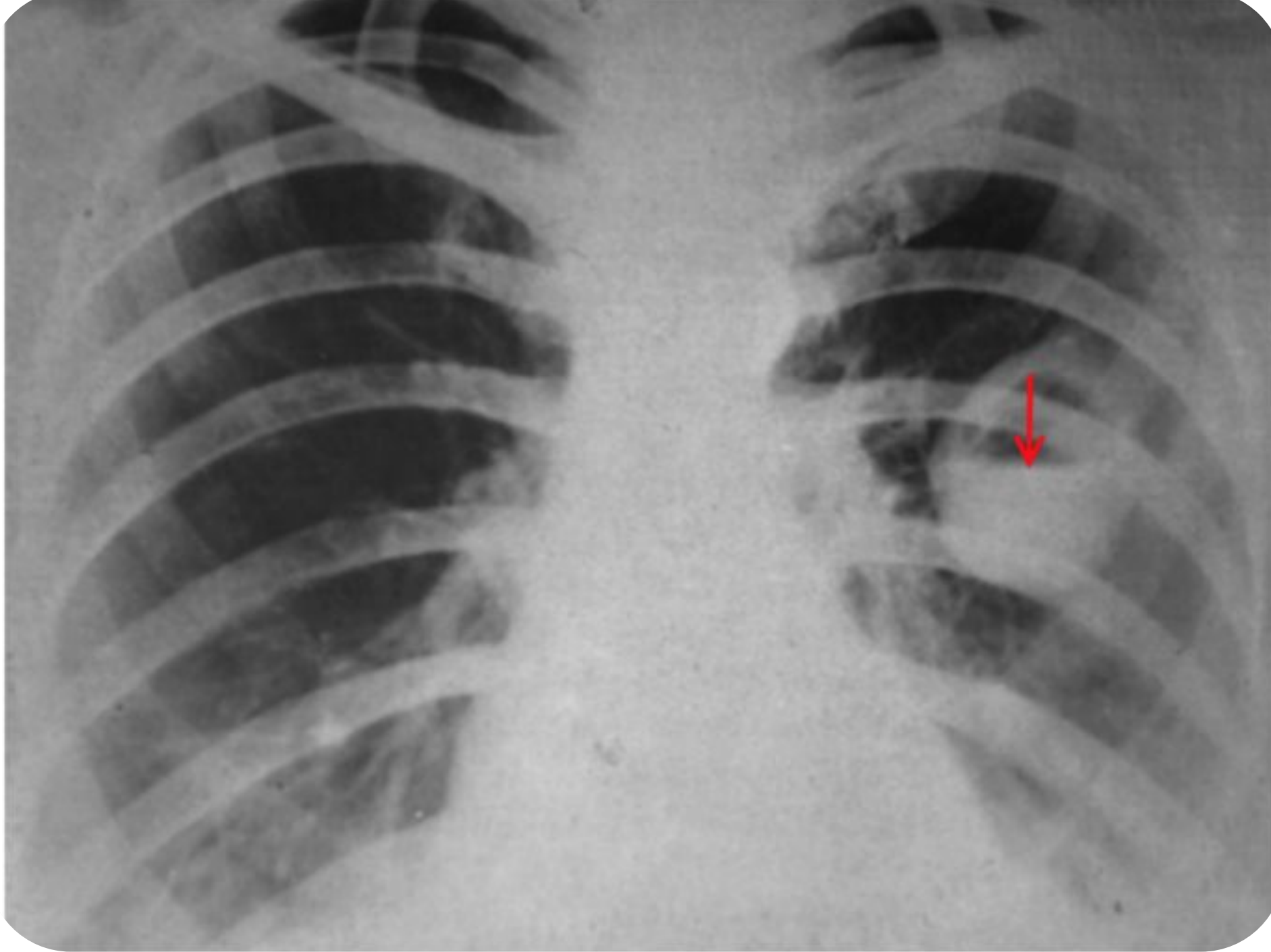
деформация полости и развитие склеротических изменений

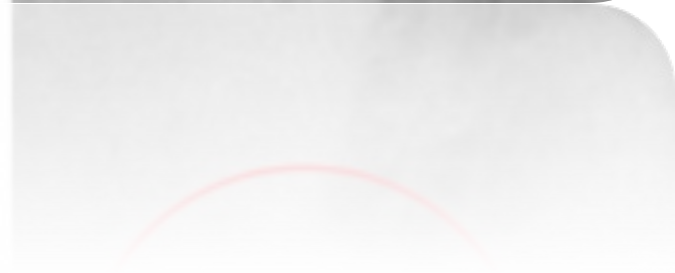
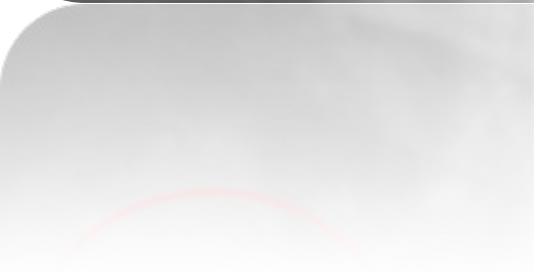
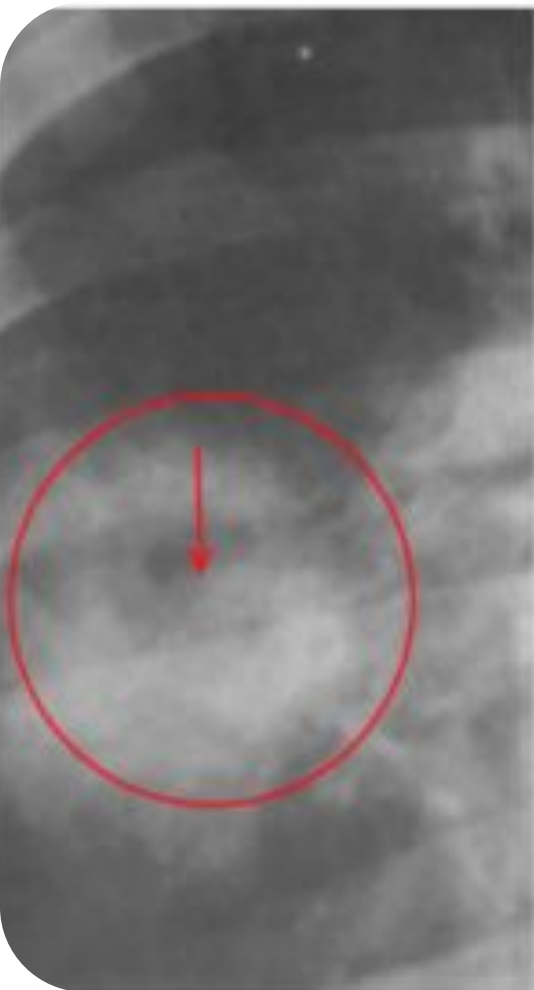


исход с формированием рубца

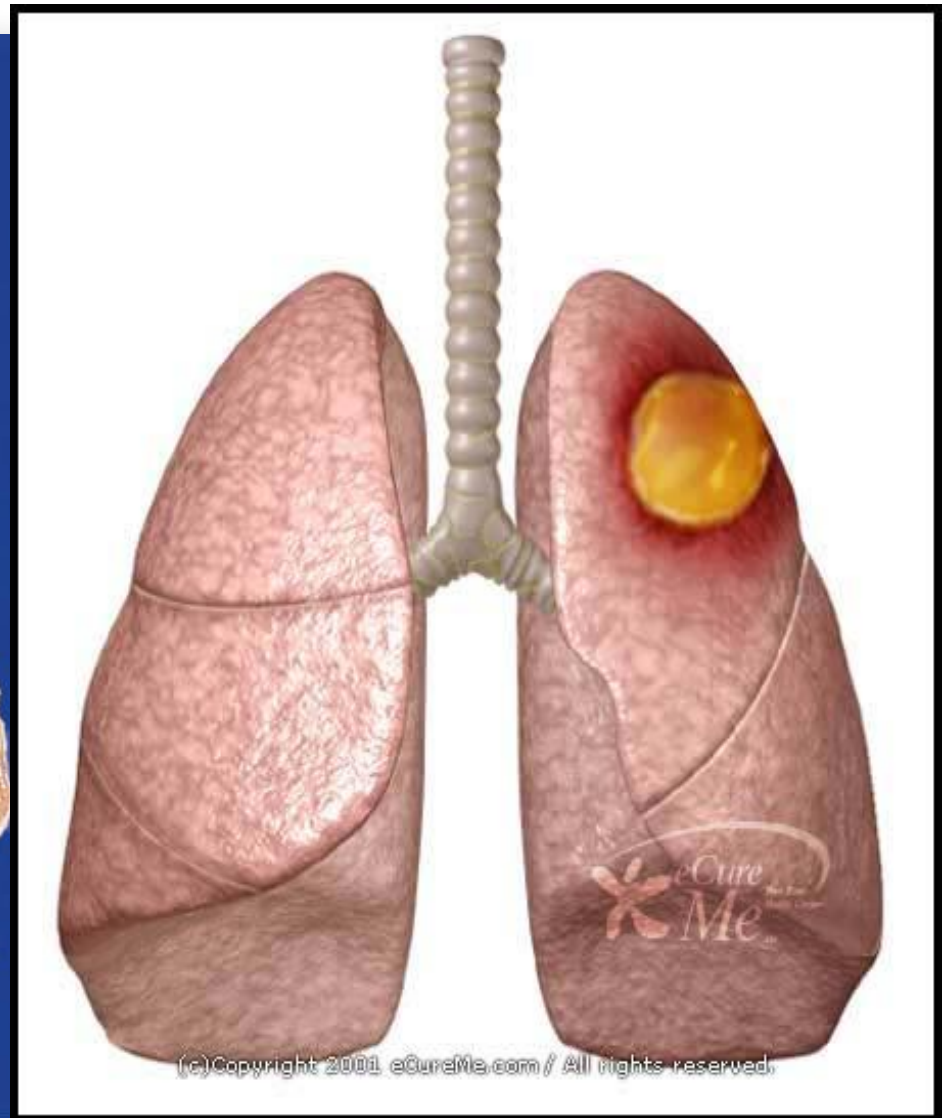
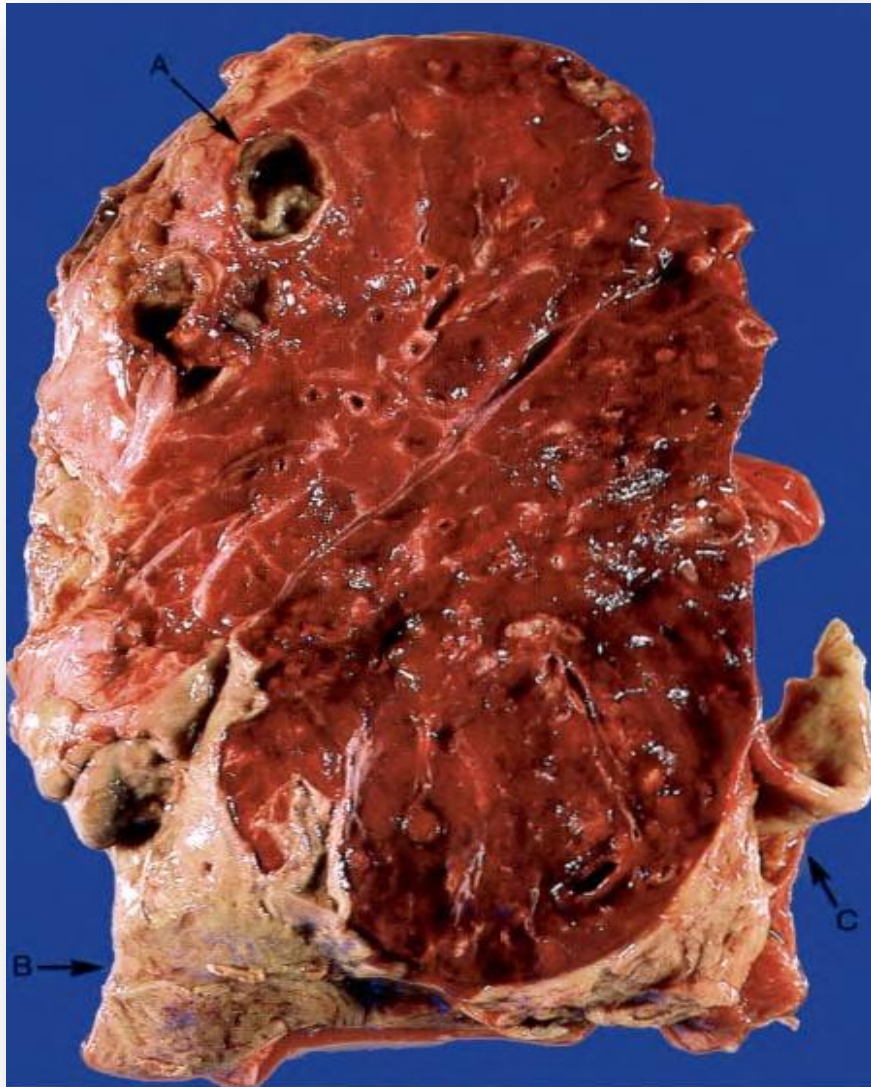


- **Адекватты антибактериалды ем нәтижесіндегі жедел іріңді процесстің динамикалық көрінісі.**
- Солдан оңға қарай: жедел абсцесс, абсцесстің дренирленуі және қуыс түзуі, ауамен толу, тыртықтың пайда болуы.



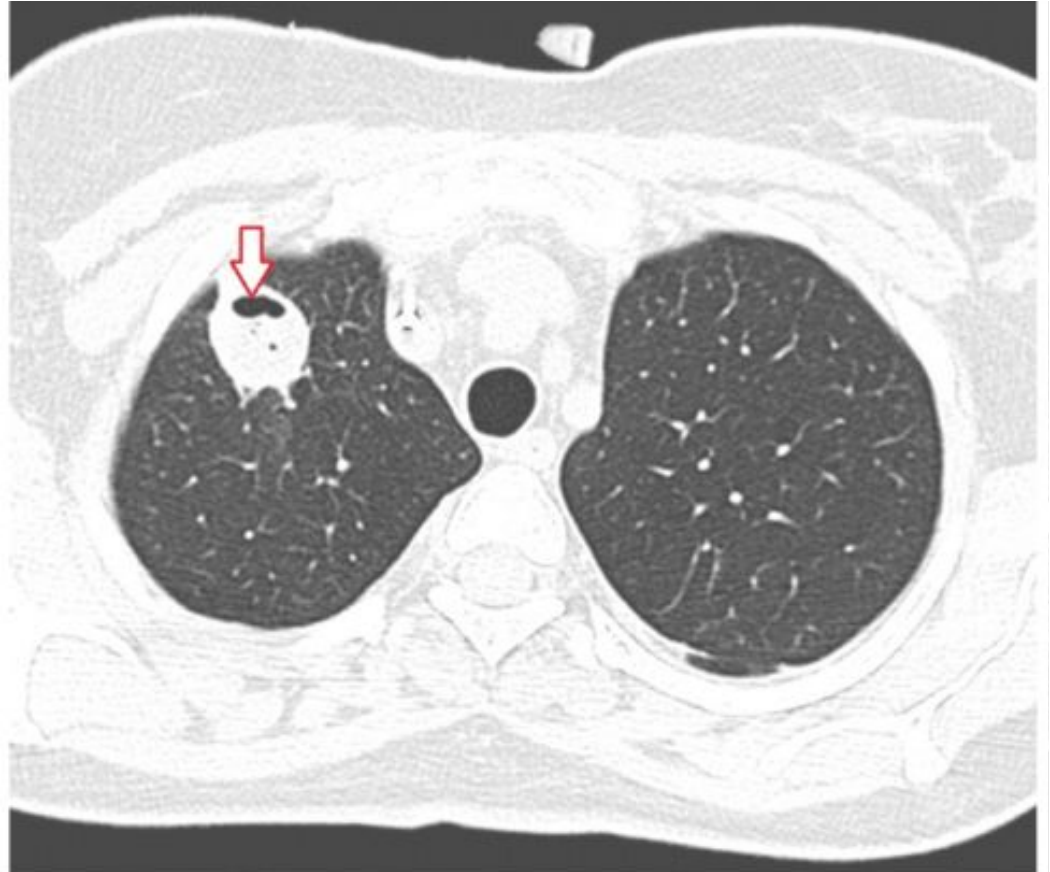


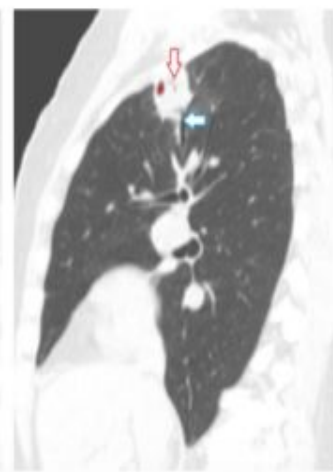
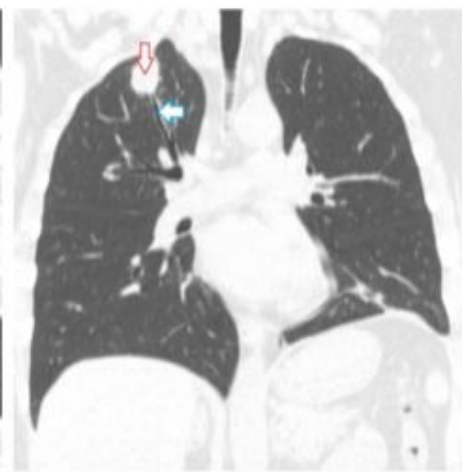
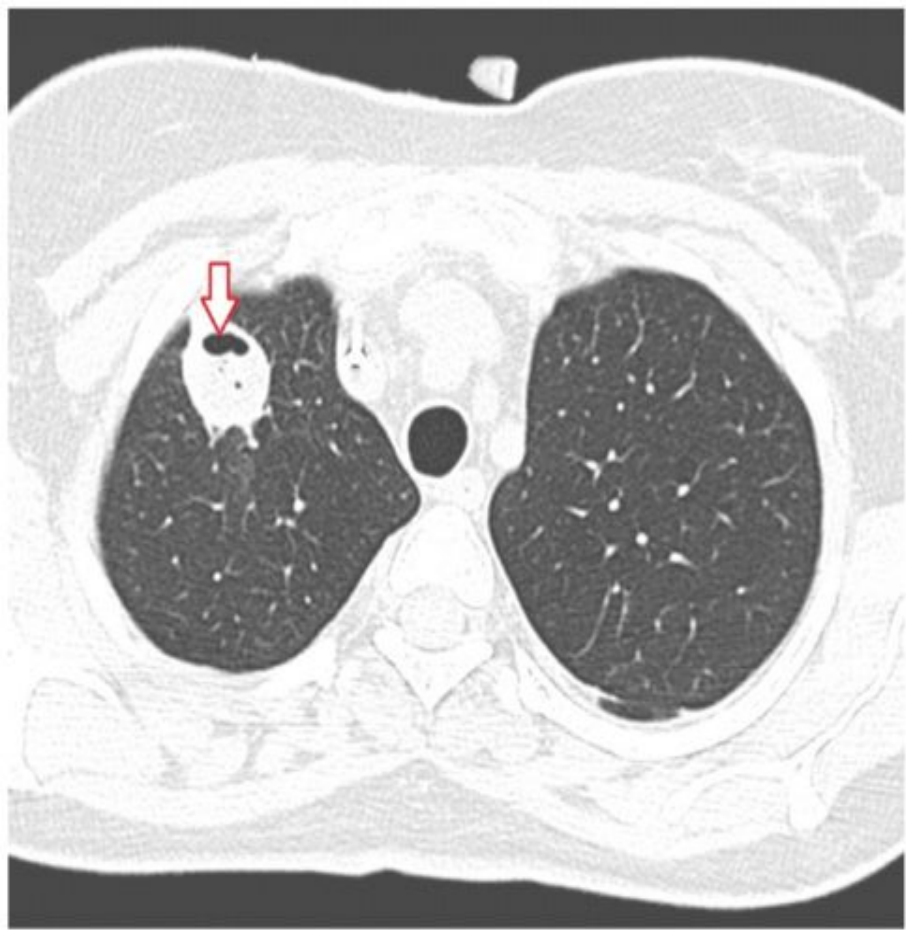
Өкпе абсцесі

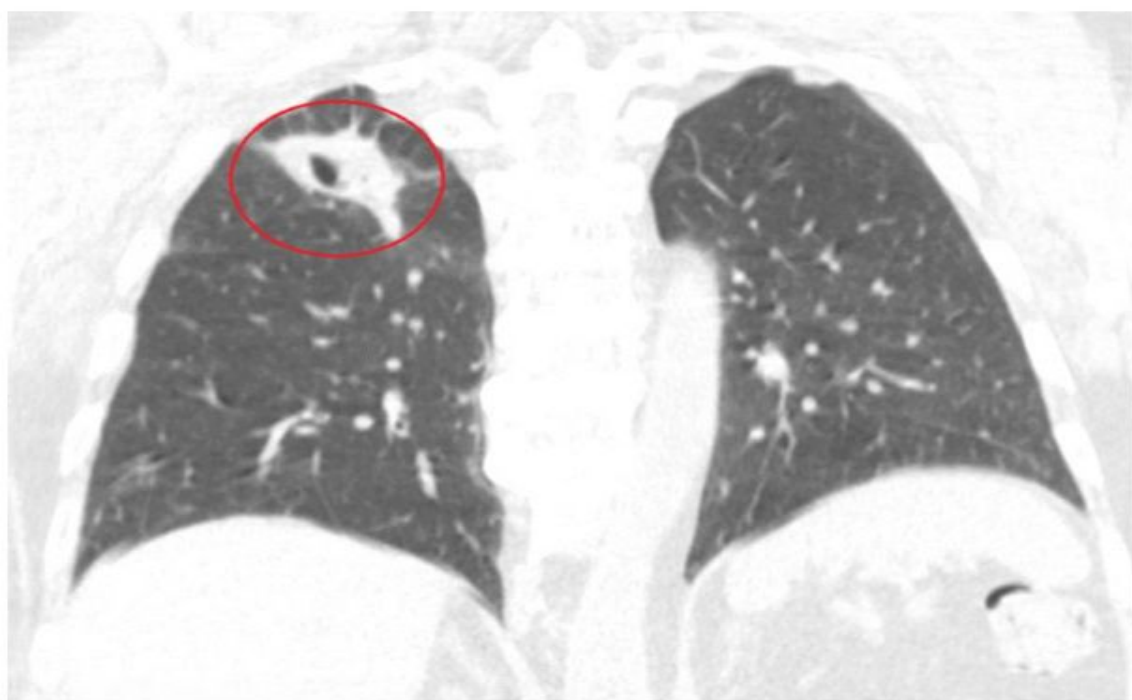
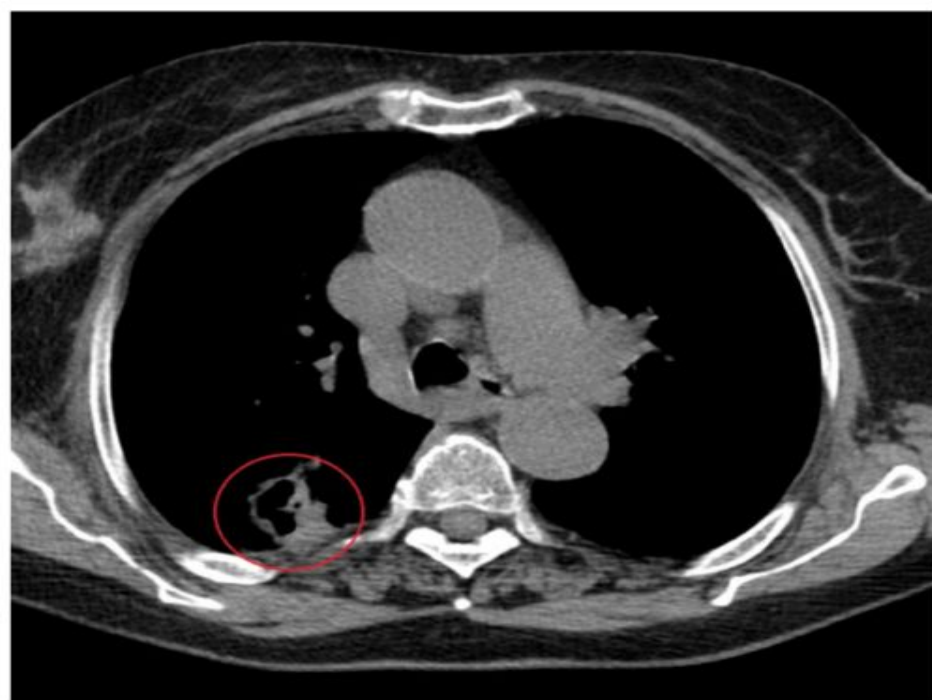
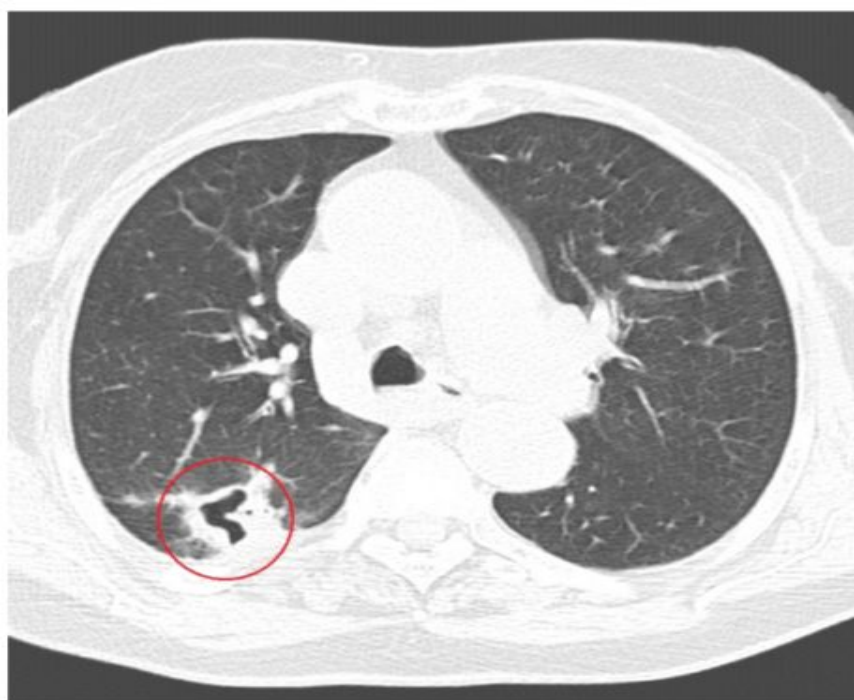


КТ өкпе абсцесі

- Дифференциалды-диагностика:
- Перифериялық ісіктің ыдырауы.
- Инфицирленген, іріңді бронхоэктаз.







Көпкамералы абсцесс

