

Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан мемлекеттік медицина
университеті

Интерннің өзіндік ЖҰМЫСЫ

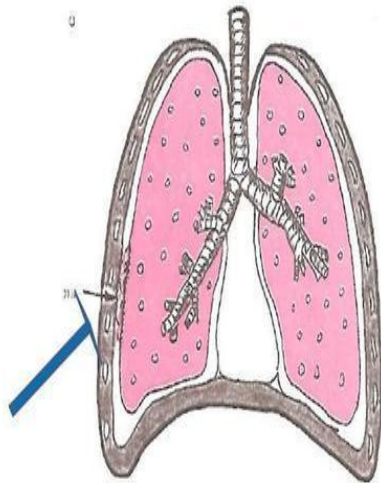
Тақырыбы: Көкірекаралық мүшелері
зақымдануларындағы визуалды зерттеу әдістері

Орындаған Сагин И. 742
Тексерген: Алдияров С.А.

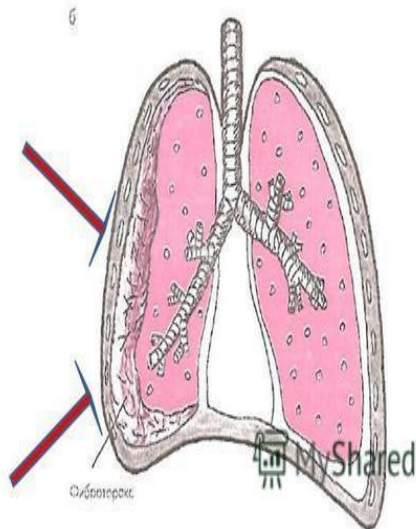
Ақтөбе – 2018 жыл

Плеврит

• Плеврит сухой

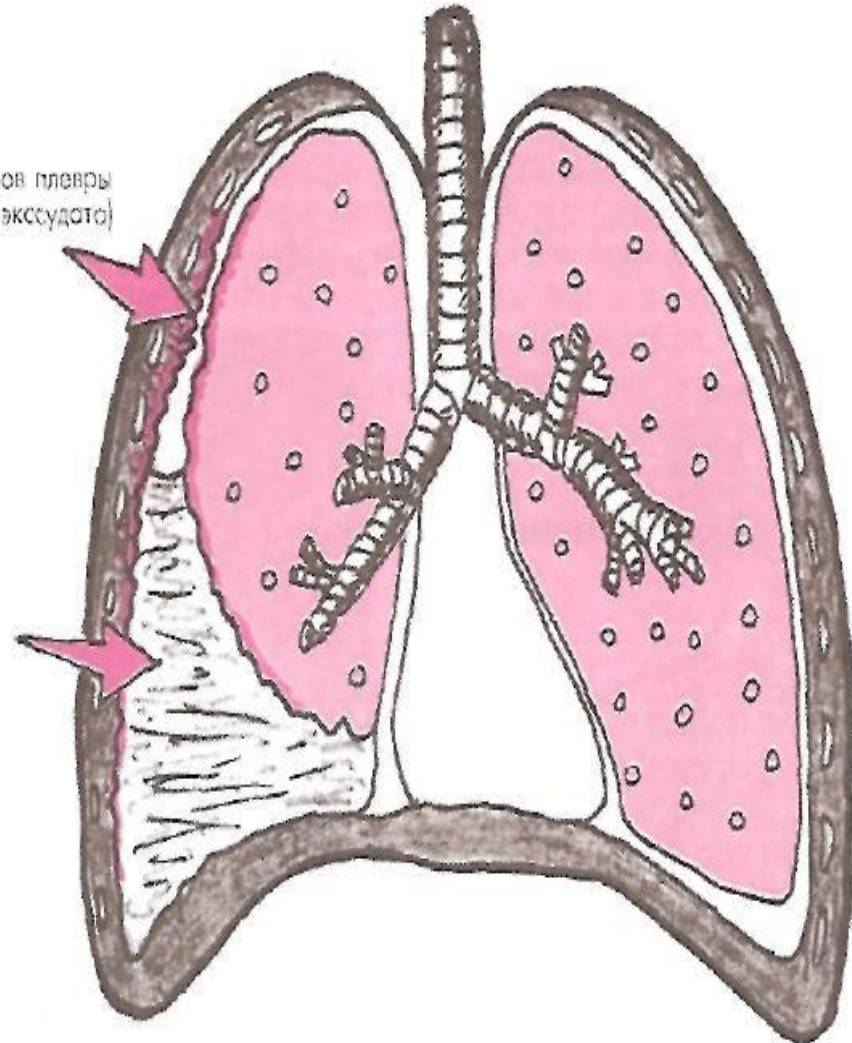


• Плеврит
экссудативный



Воспаление листков плевры
(без экссудата)

Экссудат



Диагностика:

- Науқас шағымдарын жинау (ауру сезімі, кеуде қуысында ауырлық, ентігу, жөтел, жалпы әлсіздік, дене температурасының көтерілуі).
- Анамнез жинау.

Құрғақ плеврит	Экссудативті плеврит
Ауырғандықтық салдарынан кеуденің ауыратын жағы тыныс алуда қалыңқы болып көрінеді. Науқас ауыратын бүйіріне жатуға тырысады.	Тыныс алу жиілейді. Кеуденің ауру жағы тыныс алғанда қалыңқы болады, не тыныс алуға қатынаспайды (өкпенің қысылып қалатынынан). Кеуденің төменгі бөлігіндегі қабырға аралықтардың ісініп, шығыңқы болатынын көруге болады.
Перкуссиялық өзгерістер болмайды	Өкпелік дыбыстың тұйықталуы
Зақымданған плевра бетінің үстінен плевра үйкелісінің шуы естіледі.	Экссудат үстінде ешқандай дыбыс естілмейді.

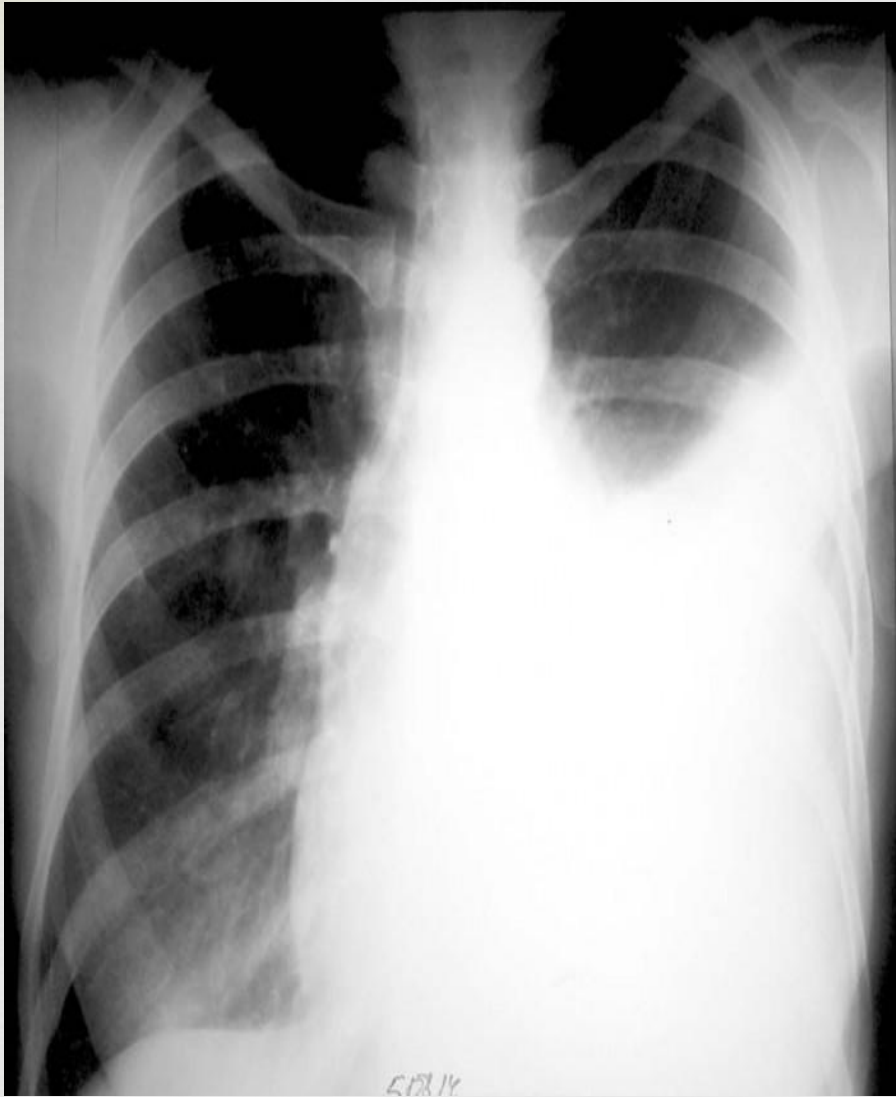


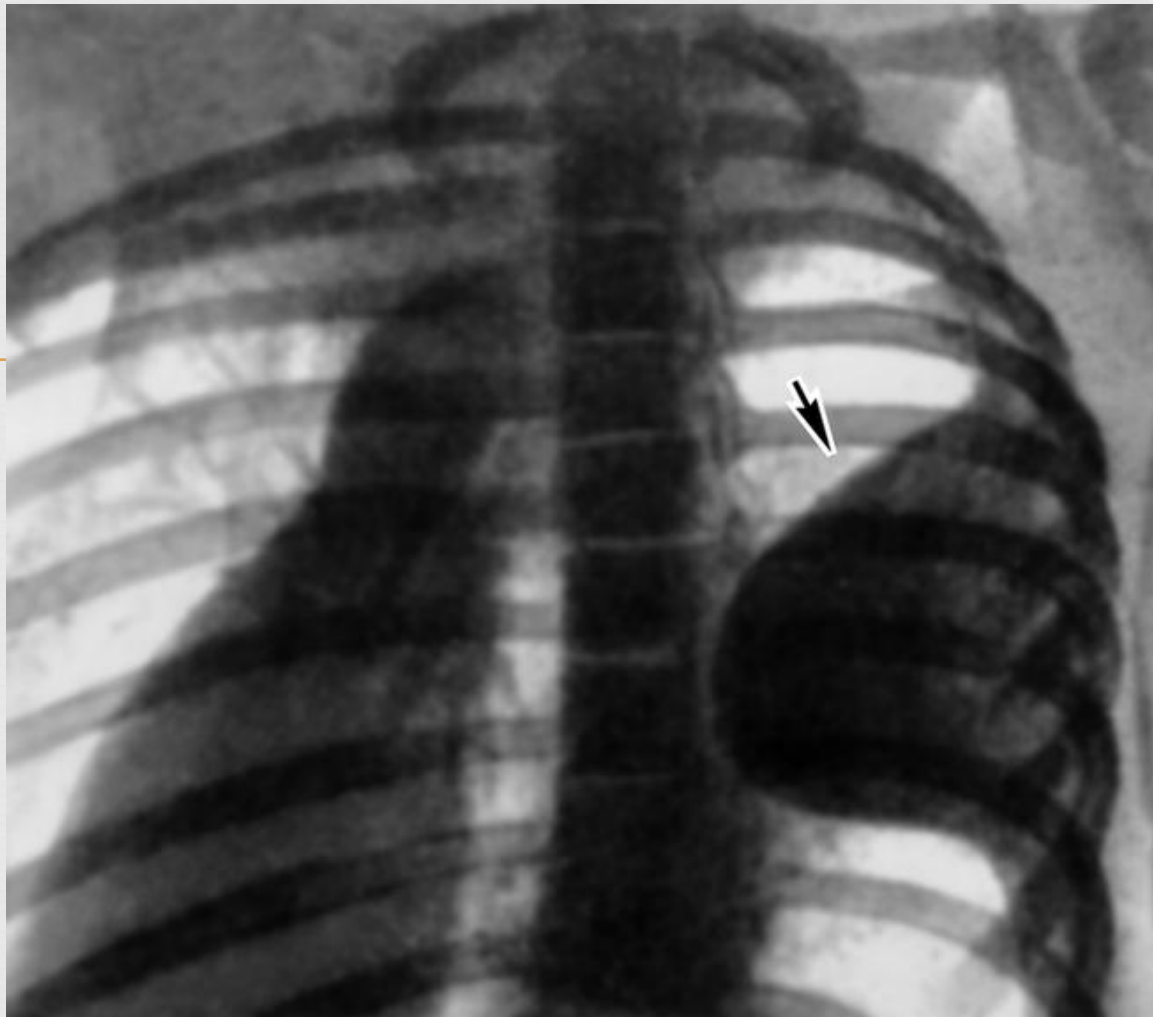
- **Компьютерлік томография (КТ)** – патологиялық өзгерістің нақты сипаттамасын анықтайды.
- **Плевра қуысының УДЗ:** плевра қуысындағы сұйықтықтың көлемін анықтайды.
- **Плевральды пункция:** плевра қуысындағы сұйықтықтың нақты сипаттамасын береді.
- **Биопсиямен диагностикалық торакоскопия**

Keудe қуысының рентгенографиясы

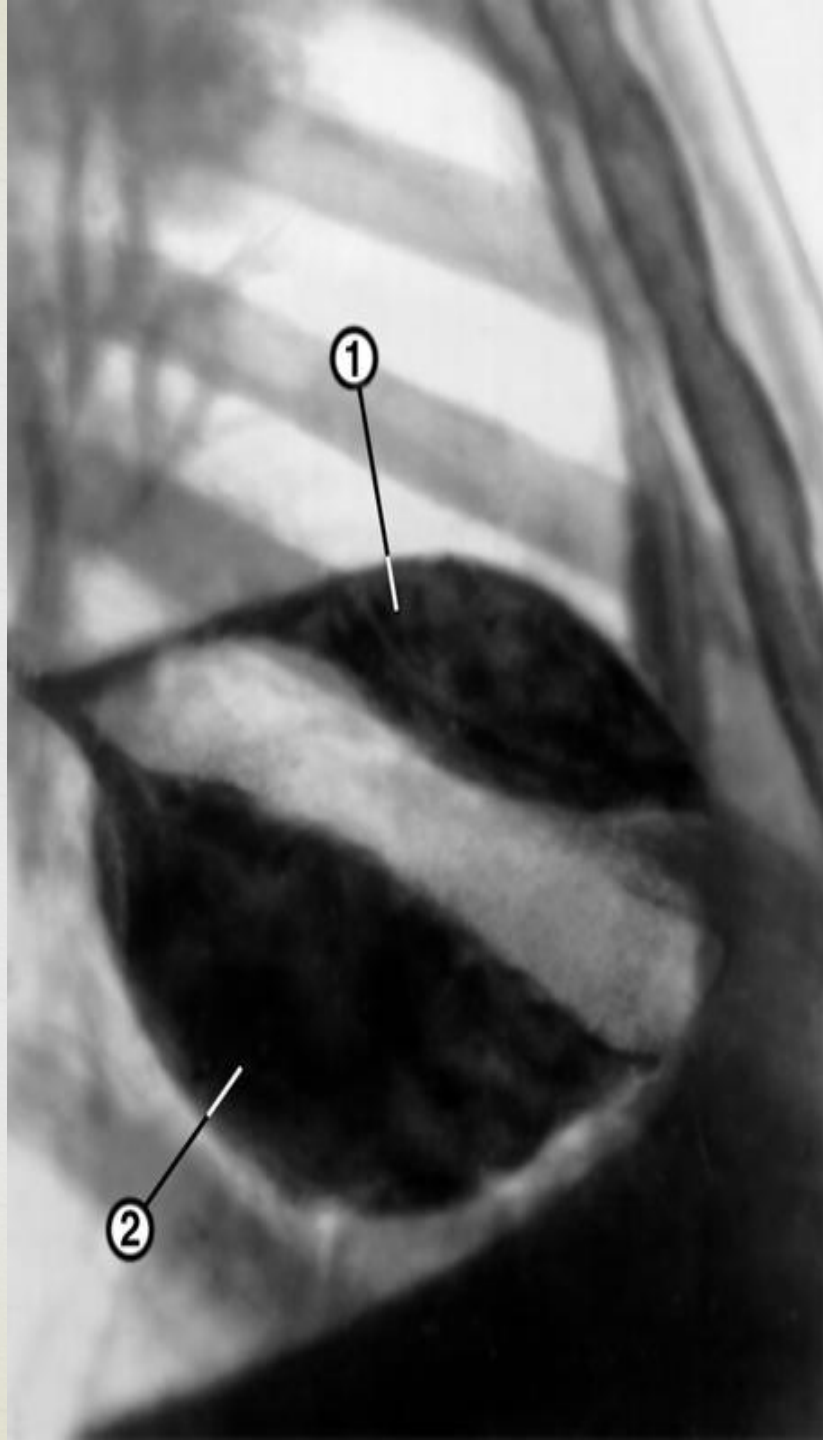


Плевритті нақты дәлелдейтін негізгі әдіс кеуде қуысының рентгенографиясы: негізгі белгісі сұйықтық сызығы бар өкпе тінінің гомогенді қараюы. Бұл рентгенологиялық көрініс диффузды плеврит, сұйықтық мөлшері 1 литрден көп болса ғана тән болады. Егер сұйықтық 1 литрден аз болса, ол синустарда жиналып төменгі-бүйір синустың қараюын көрсетеді. Егер сұйықтық болса, көкірекаралық ағзаларының контралатеральды ығысуы байқалады. Гидропневмоторакс кезінде сұйықтық деңгейі көлденең болады.





Рентгенограмма органов грудной клетки больного с осумкованным левосторонним пристеночным плевритом (левая косая проекция): к грудной стенке прилежит интенсивная тень выпота.



Рентгенограмма органов грудной клетки больного с правосторонним междолевым плевритом (правая боковая проекция): линзообразные тени выпота в горизонтальной (1) и косой (2) междолевых щелях правого легкого.

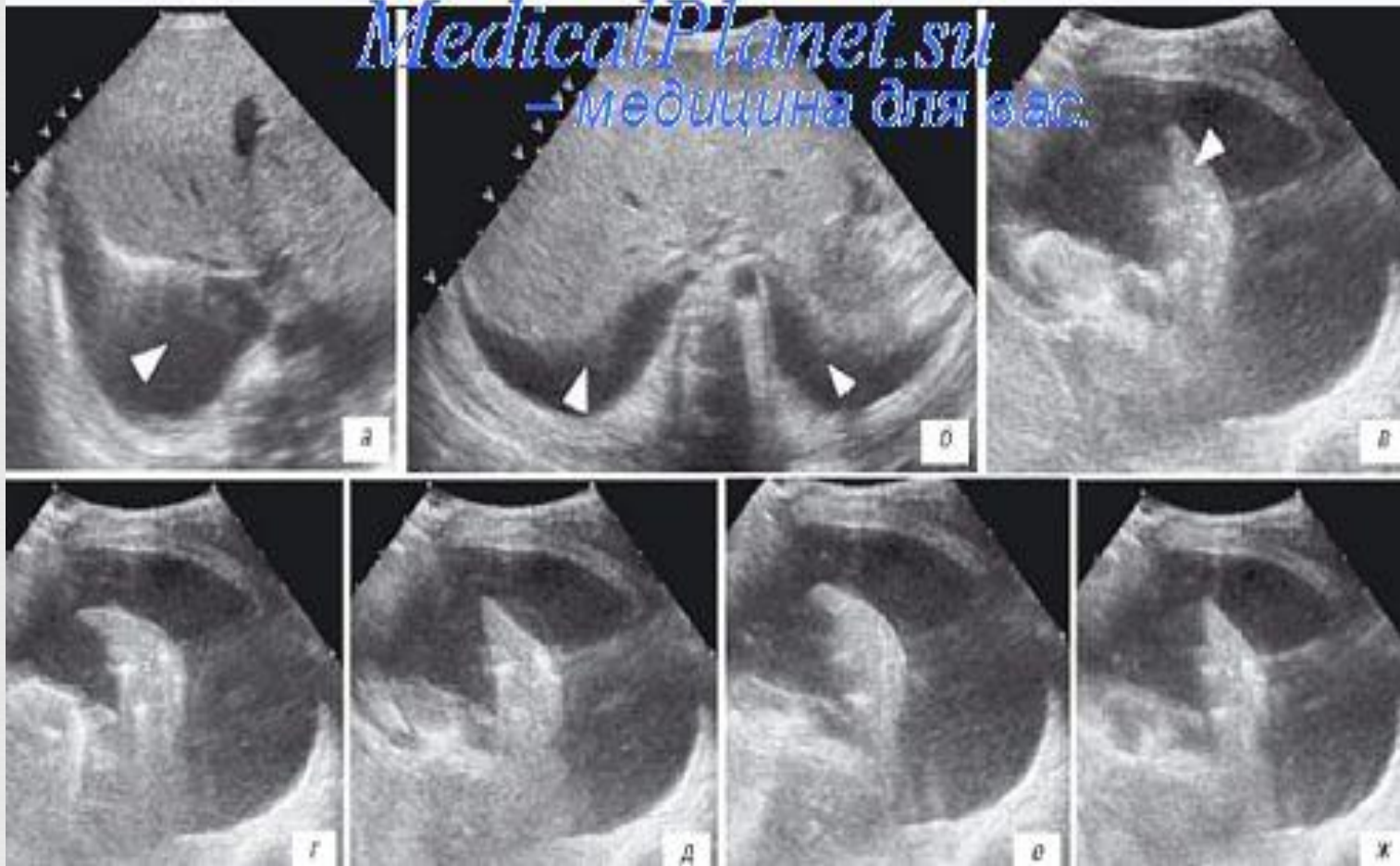
Компьютерлік томография



Компьютерная томограмма в мягкотканом окне. Правосторонний экссудативный плеврит

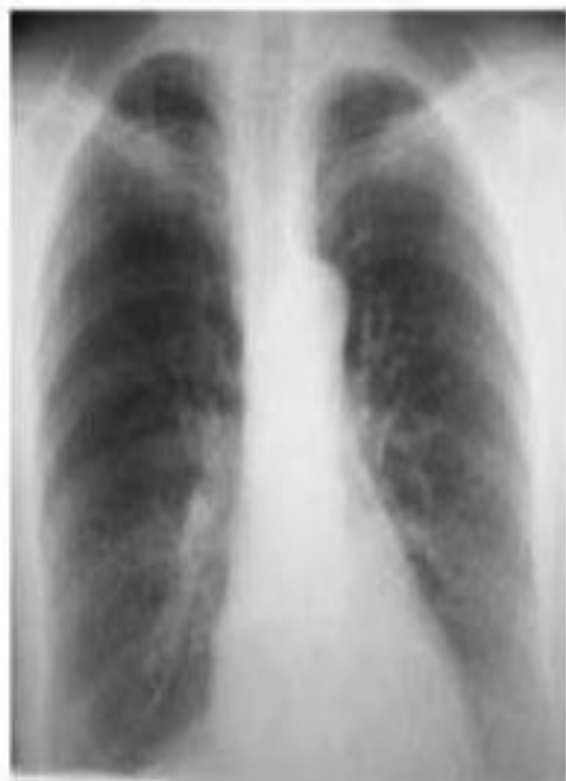
Плевра қуысының УДЗ

MedicalPlanet.ru
— медицина для вас.



Пневмоторакс

- Плевра қуысында ауа жиналу синдромының себептері екі топқа бөлінеді: спонтанды пневмоторакс (өз-өзінен пайда болатын пневмоторакс), зақымданудан кейін дамиды пневмоторакс (кұлағанда, автокатастрофадан) болуы мүмкін.



**Рис.1. Спонтанный
пневмоторакс.
Коллапс правого легкого
I степени (в пределах «пещи»)**



**Рис.2. Спонтанный
пневмоторакс.
Коллапс правого легкого
II степени (в пределах ствола)**



**Рис.3. Спонтанный
напряженный пневмоторакс.
Коллапс легкого III степени
(в пределах ядра)**



Так, на рентгеновских снимках,
выглядит пневмоторакс



Рентгенде: өкпе суретінің жойылып кеткенін, өкпенің қысылғанын көруге болады, яғни ауа жиналған жерде өкпе суреті болмайды. Диагноз қою қиын болған жағдайда плевралық пункция жасағанда, шприцқа тек ауа шығады.

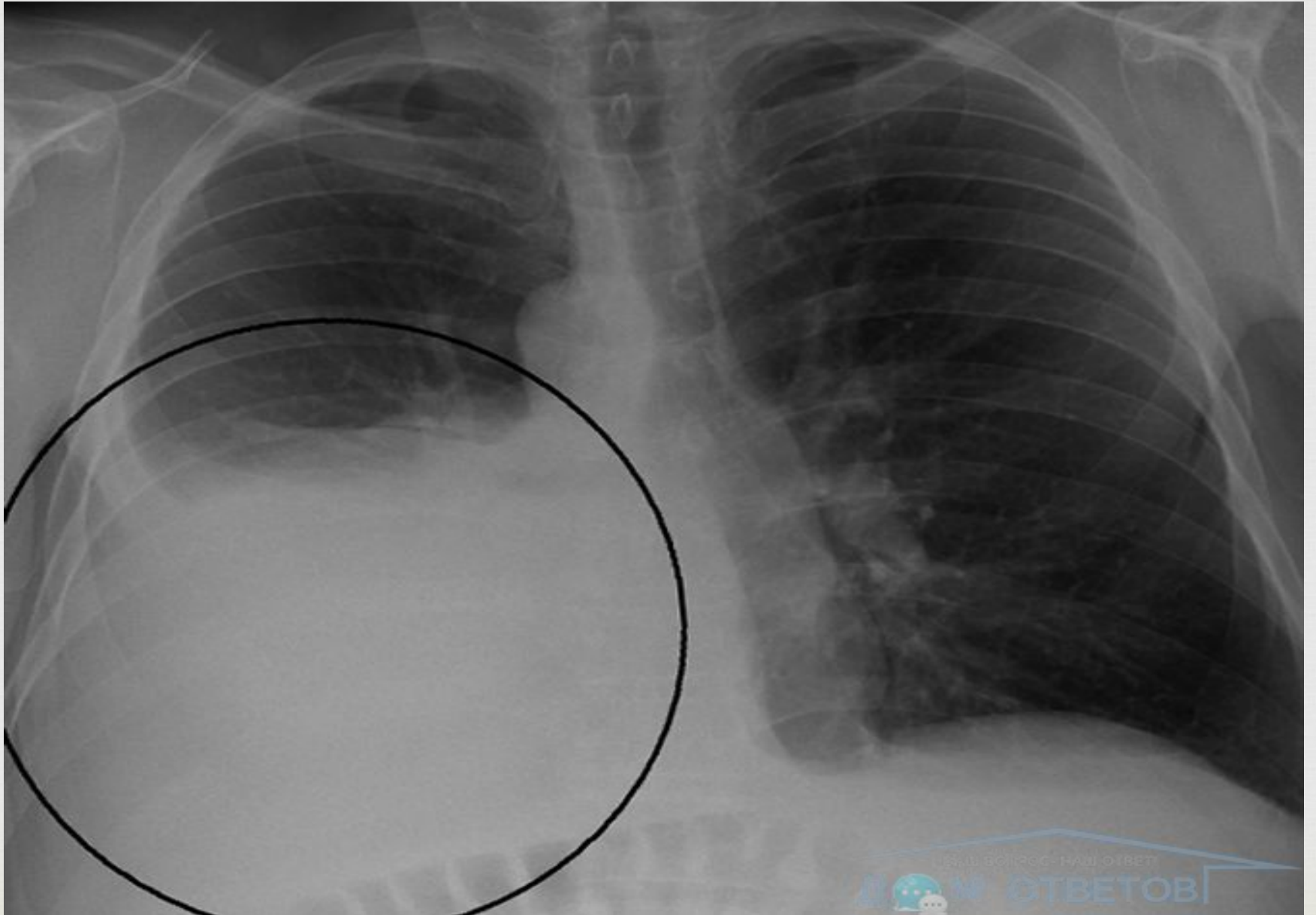
Гидроторакс

- **Плевра қуысында сұйықтық жиналу синдромы - плевра жапырақшаларын үйкелістен қорғау үшін қалыпты жағдайда болатын сұйықтықтың (аз мөлшерде) түзілуі мен сіңірілуінің бұзылуынан дамидын синдром.**

Рентгенде: шеттері қиғаштау, онша айқын емес,
біртекті интенсивті қараю анықталады.

Рентгенде: шеттері қиғаштау, онша айқын емес,
біртекті интенсивті қараю анықталады.

УДЗ: плевра қуысында сұйықтық анықталады.

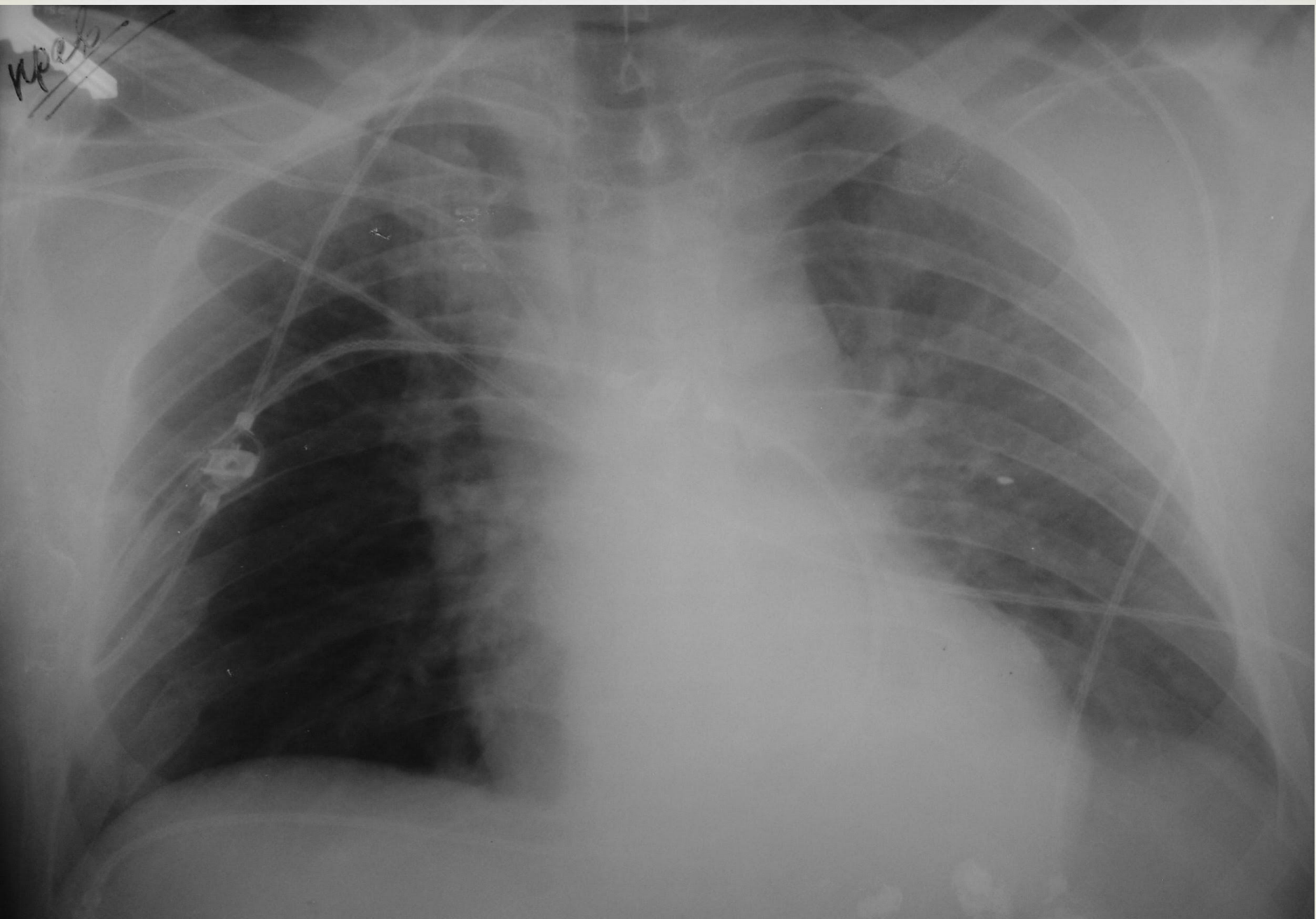


Гемоторакс

- Гемоторакс – өкпенің тамырларынан, орталықтан, жүректен немесе кеуде қабырғасынан қан кету салдарынан плевралық қуысқа қан жиналу. Плевралық қуыстағы қан ұйып, кейін фибринолизден кейін қайта сұйылады. Көп жағдайда қан сұйылмайды – сондықтан ұйыған гемоторакс пайда болады, кейін эмпизема даму қаупі бар.



Handwritten text in the top left corner, possibly initials or a date, including the characters "Kp" and "12".



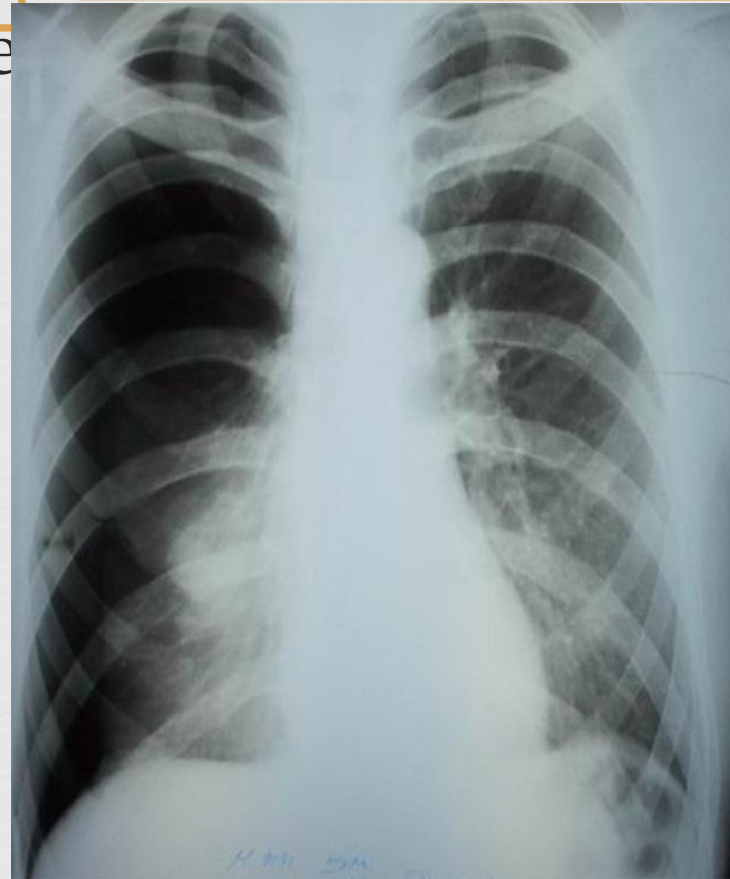
□ Рентгеноскопияда және рентгенографияда өкпенің коллабирленуі, яғни горизонтальды деңгейде сұйықтықтың плевра қуысына өтіп кетуімен, өкпе көлеңкесінің орта сызықта өкпенің сау жағына қарай ығысқандығы байқалады.

Спонтанды пневмоторакс



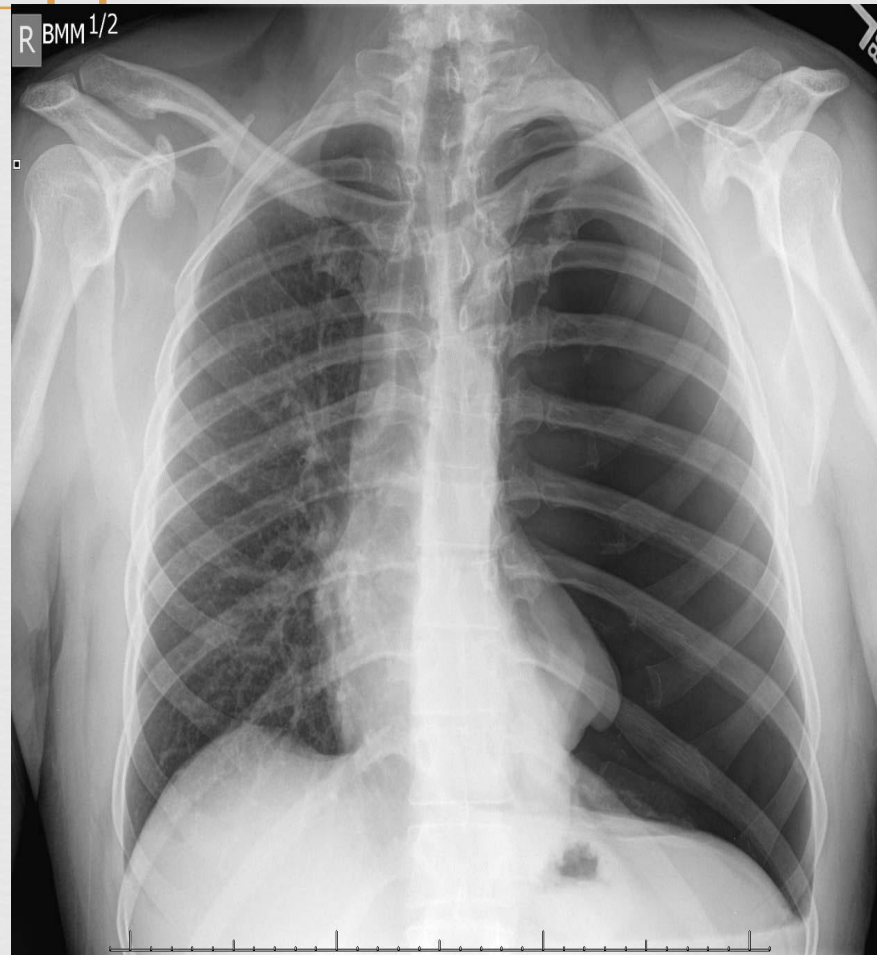
Негізгі рентгенологиялық белгілер:

- Коллабирленген өкпе көлеңкесі
- Перифериялық бөлікте өкпелік суреттің болмауы
- Өкпенің шеті



Қақпақты пневмоторакстың Негізгі рентгенологиялық белгілер:

- Көкірекаралықтың сау жаққа ығысуы
- Пневмоторакс жақта қабырғааралықтың кеңеюі
- Пневмоторакс жақта диафрагма куполының төмен болуы



- Әрбір емдік манипуляциялардан (пункция, плевра қуысын дренаждау) кейін бақылау рентгенологиялық зерттеу жасалады және нәтижесін бағалайды. Кейін КТ немесе МРТ арқылы пневмоторакстың себебін анықтайды.



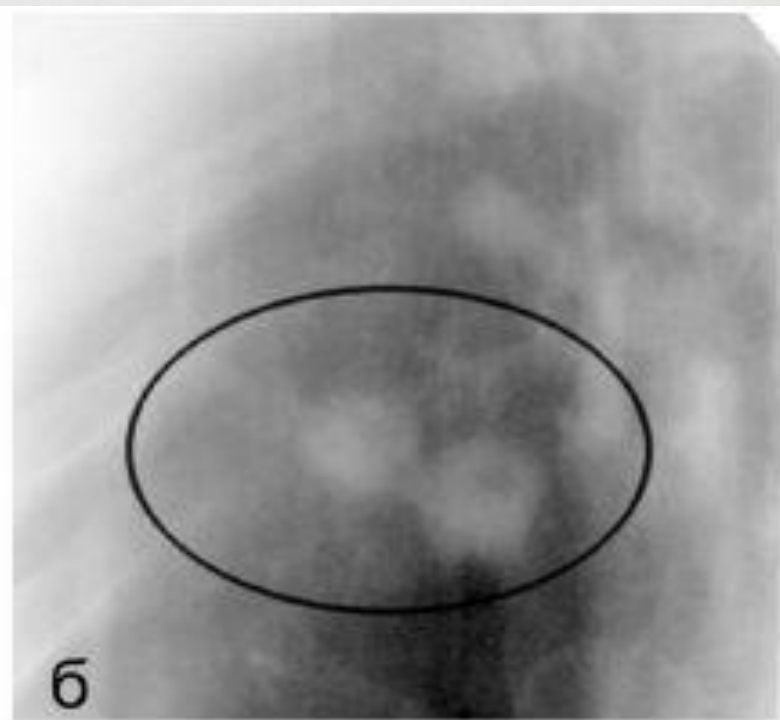
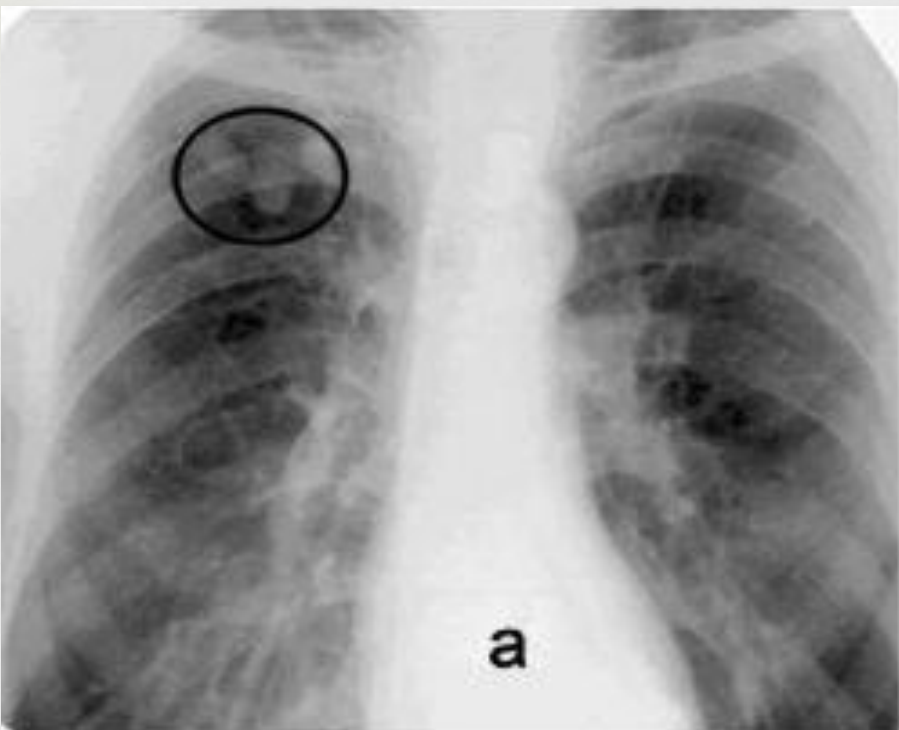
Рентгенография әдісі

- Рентгенде туберкулема дөнгелек көп циклді пішіні дұрыс емес, диаметрі 1 см астам онашаланған фокус түрінде көрінеді, көбінесе өкпенің 1,2,6 сегментінде орналасады.

Конгломератты туберкулема

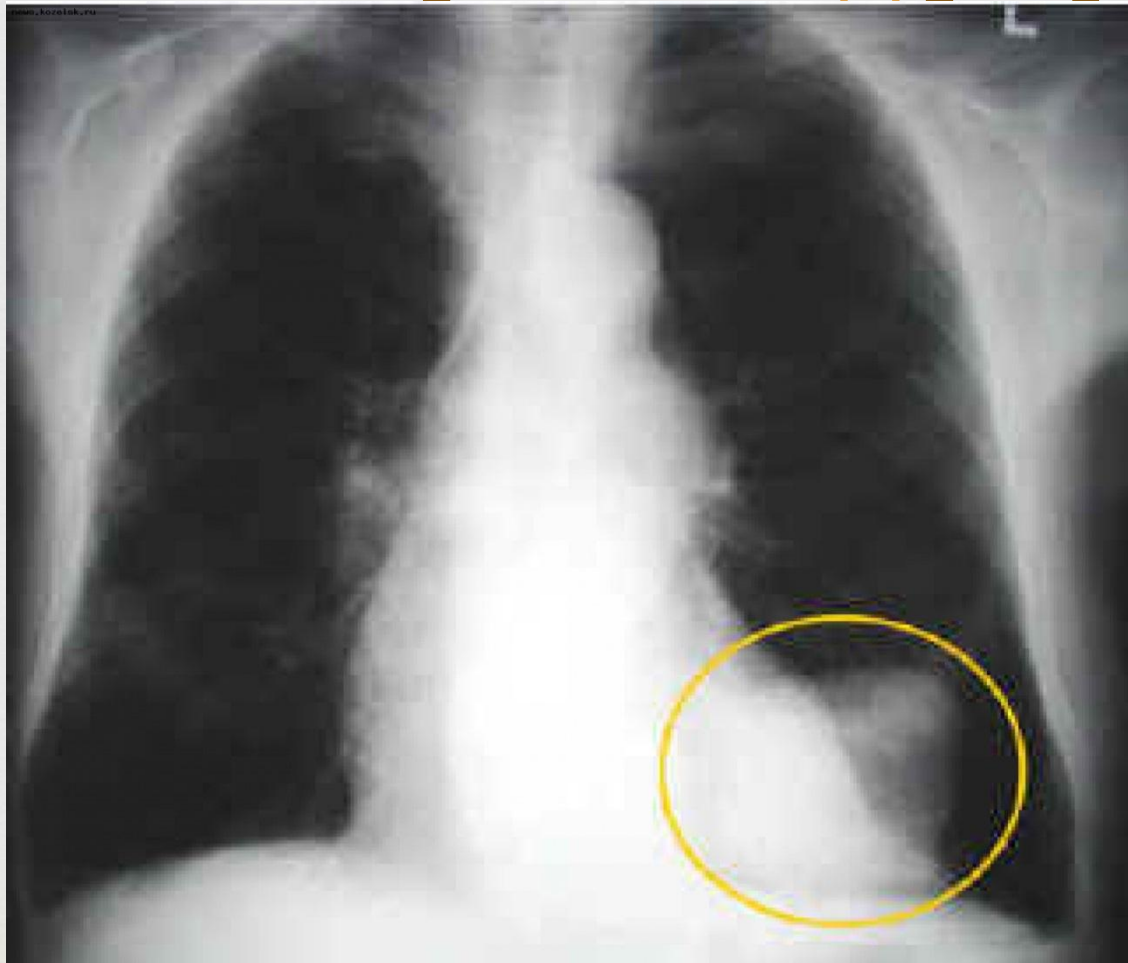
- Солитарлы туберкулема





- Множественные туберкулемы с распадом [обзорный снимок (а) + томограмма (б)]. В верхней доле правого легкого расположены множественные округлые тени диаметром 1,5-2 см средней интенсивности, с просветлением в центре, четкими контурами. Наличие распада в туберкулемах подтверждается томографическим исследованием

Өкпе рагының рентгенографиясы



Пішіні : дөңгелек тәрізді

Көлеңкенің шекарасы:

тегіс емес, анық

Көлеңке қоюлығы:

орташа

Өкпе рагының рентгенографиясы



Өкпе рагы кезіндегі УДЗ



Өкпе рагы кезіндегі УДЗ



Оң өкпенің ұшындағы туберкулеманың асқыну кезіндегі томограмма



Өкпе абсцесі



Өкпе гангренасы



Пайдаланылған әдебиеттер

тізімі

- Патологиялық анатомия терминдерінің орысша – латынша – қазақша түсініктеме сөздігі.- Ақтөбе. ISBN 9965-437-40-8
- «Қазақстан»: Ұлттық энциклопедия / Бас редактор Ә. Нысанбаев – Алматы «Қазақ энциклопедиясы» Бас редакциясы, 1998 ISBN 5-89800-123-9, VII том
- Денсаулық [Текст]: ғылыми-көпшілік журнал/ бас ред. Молдахмет Қаназ. – 2010 жыл, қаңтар. – Алматы: «Полиграфкомбинат» ЖШС. – 2010 жыл, қаңтар.
- <http://otekam.net/zastoj/skoplenie-zhidkosti-v-plevralnoj-polosti.html>
- http://vmede.org/sait/?page=8&id=Onkilogiya_trufanov_t1_2010&menu=Onkilogiya_trufanov_t1_2010