

Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах

Под редакцией
профессора А.Н. Куликова,
профессора С.Н. Шуленина

Учебное пособие

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова»
в качестве учебного пособия для студентов образовательных учреждений
высшего профессионального образования, обучающихся по направлению
подготовки «Лечебное дело» по модулю дисциплины
«Пропедевтика внутренних болезней»

Регистрационный номер рецензии 436 от 2 сентября 2015 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2016

Тема 2.4

СИНДРОМ УПЛОТНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ: СИНДРОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО УПЛОТНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ. СИНДРОМ АТЕЛЕКТАЗА

Клинические симптомы уплотнения легочной ткани

Осмотр

- Возможно отставание пораженной половины грудной клетки при дыхании.
- Возможно учащенное дыхание (тахипноэ).

Пальпация

- Усиление голосового дрожания с пораженной стороны (исследование проводят после выполнения перкуссии, в случае асимметрии перкуторного звука).

Перкуссия

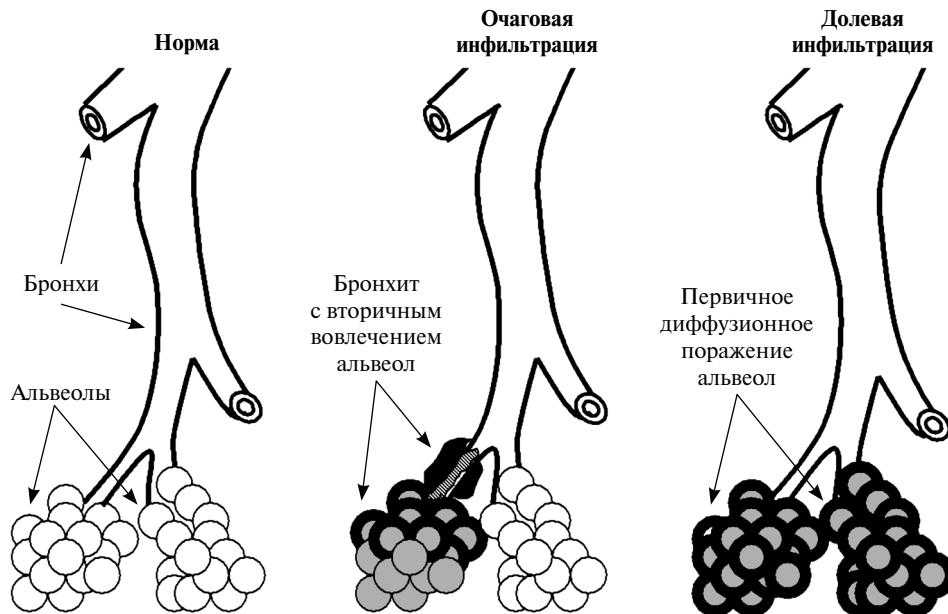
- Притупление перкуторного звука или тупой перкуторный звук над областью уплотнения.
- Возможно ограничение подвижности нижнего края легкого на стороне поражения.

Аускультация

- Асимметричные изменения дыхания: жесткое, ослабленное везикулярное или бронхиальное дыхание над областью уплотнения.
- Влажные мелкопузырчатые звучные хрипы (крепитация) над областью уплотнения.
- Положительная бронхофония.

1. СИНДРОМ УПЛОТНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ

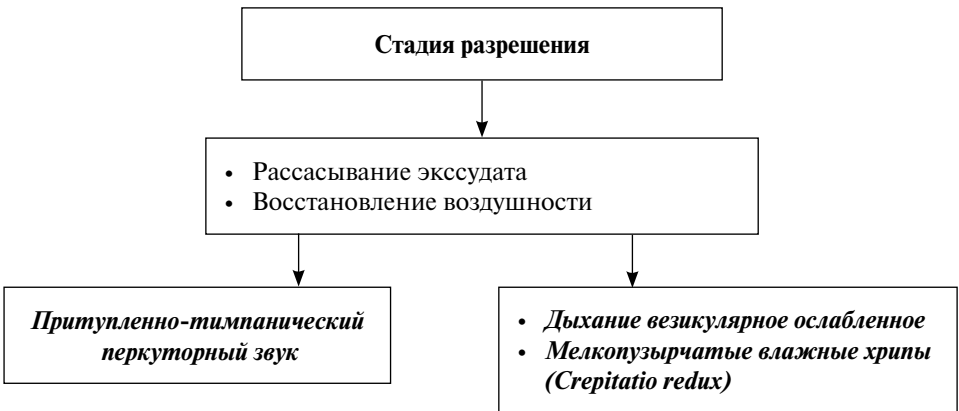
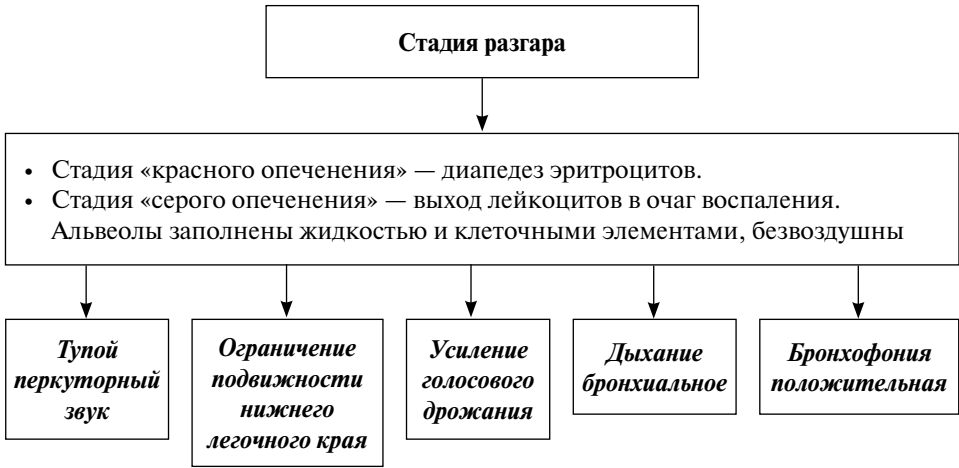
Патогенез воспалительного уплотнения легочной ткани



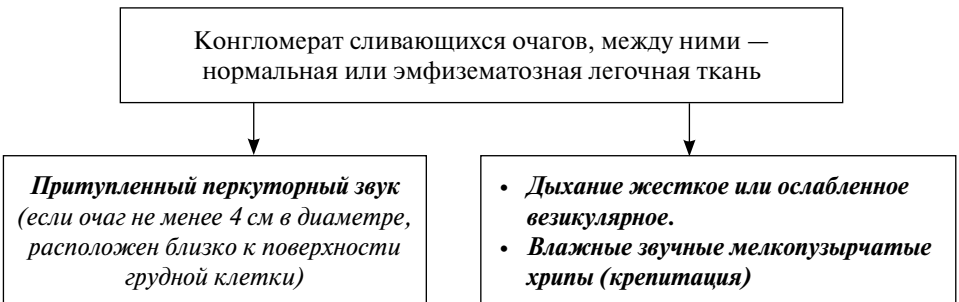
Связь клинических симптомов с изменениями легочной ткани

Долевое уплотнение легочной ткани

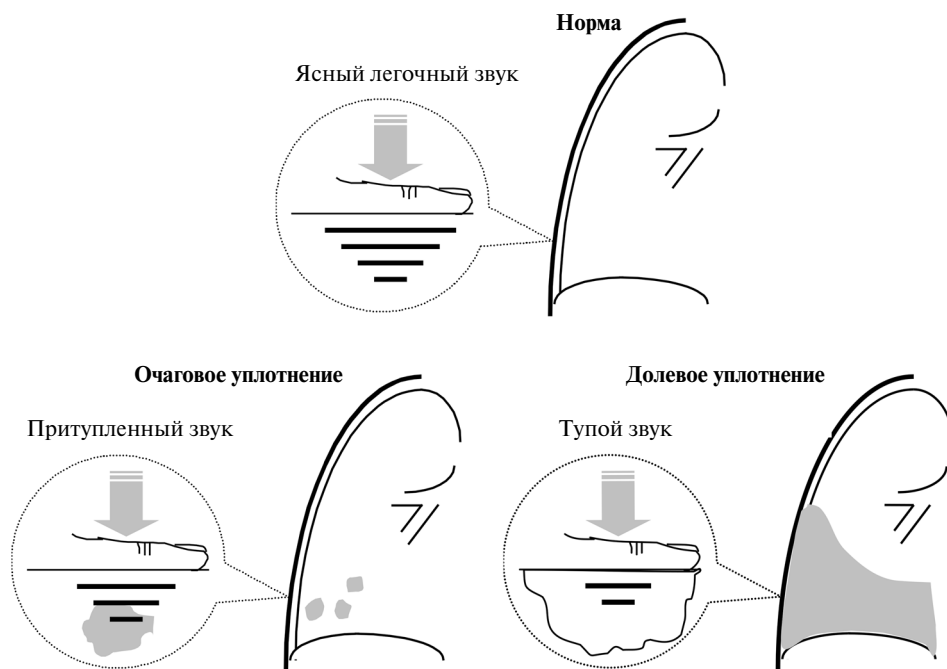




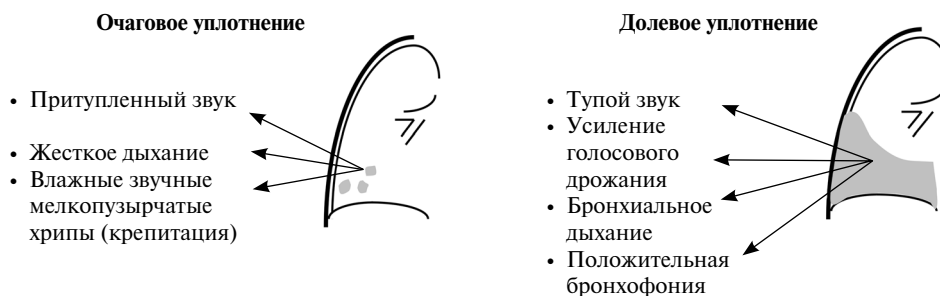
Очаговое уплотнение



Перкуторная картина над легким при очаговом и долевым уплотнении легочной ткани



Связи пальпаторных, перкуторных и аускультативных феноменов при уплотнении легочной ткани



2. СИНДРОМ АТЕЛЕКТАЗА (НЕВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ УПЛОТНЕНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ)

Клинические симптомы ателектаза

Полный ателектаз

Осмотр

- Уменьшение размеров соответствующей половины грудной клетки.
- Втяжение межреберных промежутков.
- Отставание пораженной половины грудной клетки при дыхании.

Пальпация

- Отсутствие голосового дрожания с пораженной стороны (исследование проводят после выполнения перкуссии, в случае асимметрии перкуторного звука).

Перкуссия

- Тупой перкуторный звук над зоной ателектаза.
- Ограничение подвижности нижнего края легкого на стороне поражения.

Аускультация

- Отсутствие дыхания или его резкое ослабление над зоной поражения.

Неполный ателектаз

Пальпация

- Усиление голосового дрожания с пораженной стороны (исследование проводят после выполнения перкуссии, в случае асимметрии перкуторного звука).

Перкуссия

- Притупление перкуторного звука над зоной ателектаза.
- Ограничение подвижности нижнего края легкого на стороне поражения.

Аускультация

- Бронхиальное дыхание над зоной ателектаза.