

ID: 2013-02-26-T-1918

Тезис

Апатова О.В.

Возможности рентгенографии органов грудной полости в дифференциальной диагностике послеоперационных пневмоний*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии**Научный руководитель: к.м.н., доцент Илясова Е.Б.*

Послеоперационные пневмонии, как непосредственная причина смерти, составляют 14,7-16,3%.

Цель исследования: уточнить возможности рентгенографии органов грудной полости в выявлении различных форм послеоперационных пневмоний.

Материал исследования: 54 пациента, находившихся на лечении в хирургическом отделении КБ им. Миротворцева СГМУ за период с 2009 по 2012 г.

Методы исследования: анализ рентгенограмм (РГ) органов грудной полости (ОГП) пациентов после различных хирургических вмешательств.

При анализе результатов проведенного исследования обнаружено, что у 37 из 54 прооперированных пациентов при рентгенографии ОГП выявлены послеоперационные пневмонии.

Так, у 16 пациентов была обнаружена гипостатическая пневмония. Данным пациентам выполнены следующие операции: 3 гастрэктомии, 9 резекций желудка и 4 резекции сигмовидной кишки. При этом клинические признаки выявлены такие, как кашель – у 13 пациентов, одышка – у 11, боль в грудной клетке – у 2. Оценивая рентгенологические признаки, в 6 случаях на РГ выявилась очаговая инфильтрация, долевая инфильтрация – в 10. К тому же локализация патологического процесса определялась в задненижних отделах легких (16 из 16).

У 3 больных обнаружена аспирационная пневмония после 2 гемиколонэктомий и 1 резекции желудка. Клинически: кашель у 2 пациентов, одышка – у 3, боль в грудной клетке – у 2. При анализе РГ обнаружена очаговая инфильтрация в 2 случаях, долевая инфильтрация в 1 случае; при этом выявленные изменения во всех случаях локализовались справа в верхних отделах легких.

У 18 пациентов установлена отек-пневмония после 8 гемиколонэктомий, 9 экстирпаций прямой кишки и 1 резекции желудка. Клинические признаки: кашель у 12 пациентов, одышка - у 5, боль в грудной клетке – у 10. При этом рентгенологически на всех РГ определялись диффузные изменения легочного рисунка.

Таким образом, учитывая результаты проведенного исследования, можно сделать следующие **выводы:**

1. Основным методом в диагностике послеоперационных пневмоний является рентгенологический метод, так как клинические данные практически не отличаются при различных формах пневмоний, либо же они отсутствуют.
2. Рентгенография органов грудной полости позволяет уточнить вид пневмонии, локализацию патологического процесса, что определяет тактику лечения, а также проследить в динамике за течением послеоперационной пневмонии.

Ключевые слова

рентгенография ОГП