

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Предисловие</b> .....	<b>5</b>
<i>Глава I. Острые и хронические неспецифические гнойно-де- структивные заболевания легких</i> .....	<b>8</b>
Классификация.....	<b>11</b>
Этиология.....	<b>15</b>
Патогенез.....	<b>21</b>
Клиника.....	<b>32</b>
Острый абсцесс легкого.....	<b>32</b>
Гангренозный абсцесс легкого.....	<b>39</b>
Распространенная гангрена легкого.....	<b>42</b>
Гематогенный абсцесс легкого.....	<b>44</b>
Посттравматический абсцесс легкого.....	<b>45</b>
Хронический абсцесс легкого.....	<b>45</b>
Диагностика.....	<b>49</b>
Дифференциальная диагностика.....	<b>52</b>
Осложнения.....	<b>57</b>
Лечение.....	<b>62</b>
Антибактериальное лечение.....	<b>64</b>
Санация гнойного очага.....	<b>74</b>
Коррекция иммунологических нарушений и восстано- вление гомеостаза.....	<b>85</b>
Оперативное лечение.....	<b>86</b>
<i>Глава II. Бронхоэктатическая болезнь</i> .....	<b>111</b>
Этиология.....	<b>112</b>
Патогенез.....	<b>117</b>
Классификация.....	<b>121</b>
Клиника.....	<b>123</b>
Диагностика.....	<b>128</b>
Дифференциальная диагностика.....	<b>134</b>
Лечение.....	<b>137</b>
<i>Глава III. Гнойные заболевания плевры</i> .....	<b>144</b>

Анатомо-физиологические особенности плевры .....	144
Этиология гнойных заболеваний плевры .....	146
Патогенез .....	147
Классификация .....	157
Клиника и диагностика .....	159
Острая эмпиема плевры .....	159
Хроническая эмпиема плевры .....	169
Пиопневмоторакс .....	173
Дифференциальная диагностика .....	180
Лечение .....	185
Методы лечения эмпиемы плевры .....	186
Показания и противопоказания к оперативному лечению .....	195
Виды оперативных вмешательств .....	196
Библиографический список .....	206

## ПРЕДИСЛОВИЕ

В практической деятельности врача любой специальности нередко приходится сталкиваться с проблемой гнойной деструкции легких. Однако далеко не всегда этот вопрос решается грамотно. Прежде всего, это связано с недостаточным уровнем знаний данной патологии и отсутствием четко выработанной системы специализированной градации и тактики лечения больных с деструктивными заболеваниями легких.

Трудности возникают на стыке специальностей. Как правило, путь пациента начинается с терапевта. И этот момент является решающим в отношении дальнейшей судьбы больного, потому что правильно сформулированный диагноз, знание течения процесса и выбранная в соответствии с этим тактика лечения, своевременное направление в хирургическую специализированную клинику определяют благополучное выздоровление. На деле торакальным хирургам приходится заниматься тяжелыми осложненными формами легочных деструкций, так как больные слишком долго лечились в терапевтическом стационаре, или диагноз был поставлен неверно, чем обусловил позднее обращение к хирургу.

Кроме того, до сих пор остается дискуссионной проблема антибиотикотерапии. В настоящее время медицина располагает огромным арсеналом мощных антибактериальных средств. С одной стороны, это великое достижение, позволившее спасти не одну тысячу больных. С другой — бесконтрольное применение антибиотиков, в том числе и в профилактических целях, сводит на нет все усилия борьбы с патогенной микрофлорой и вызывает рост антибиотикорезистентности.

Не секрет, что лечение больных с гнойно-деструктивными процессами в легких и плевре — дело дорогое, требующее от врача полной отдачи сил (нередко сопряжено с риском для собственного здо-