

После операции по поводу рака молочной железы (мастэктомия, которую, как правило, дополняют удалением яичников) больные вновь поступают под наблюдение амбулаторного врача. Соответствующие рекомендации для каждой отдельной больной он должен получить из учреждения, где оперирована больная, или из онкологического диспансера, где больная состоит на учете.

2.5. Гнойные заболевания легких

Острый абсцесс легких – ограниченный очаг гнойного неспецифического воспаления легких с распадом легочной ткани и образованием одной или нескольких полостей с ограниченной пиогенной капсулой и заполненной гнойным содержимым (до 6-8 недель)

Гангрена легкого – некроз легочной ткани под воздействием токсинов и нарушения кровоснабжения без четких границ с образованием серо-зеленой грязной зловонной распадающейся массы.

Абсцессы и гангрена легких являются вторичными заболеваниями и чаще имеют пневмоническую или аспирационную природу, реже – гематогенно-эмболическую и травматическую. Различием в формировании той или иной патологии является неодинаковая способность организма ограничивать воспалительный процесс в легких, обусловленная состоянием иммунного ответа.

Как правило, имеет место взаимодействие трех факторов: острый воспалительный процесс в легочной паренхиме, нарушение бронхиальной проходимости и кровоснабжение участка легкого с последующим развитием некроза.

Бактериальная флора при обоих заболеваниях чаще полиморфна.

Абсцедирование пневмонии происходит в трех вариантах: 1) когда после периода клинического улучшения через 12-20 дней от начала пневмонии возникает ухудшение, обусловленное абсцессом, 2) когда пневмония приобретает затянувшийся характер и ее клиника переходит (спустя 20-30 дней) в клинику абсцесса, 3) когда при быстром прогрессировании (через 1-2 недели) без клинического улучшения на фоне подъема температуры больной выкашливает большое количество мокроты.

Абсцессы легких могут переходить в гангрену. Последняя при благоприятном течении может закончиться формированием одного или множественных абсцессов.

Различают единичные (центральные, срединные, периферические) и множественные абсцессы, гангрену легкого.

Абсцесс легких до спонтанного вскрытия.

Абсцесс легких после спонтанного вскрытия (при этом часть гнойного содержимого выкашливается и в просвет гнойной полости попадает воздух).

Осложнения: эмпиема плевры (тотальная, ограниченная), пиопневмоторакс, флегмона грудной клетки, кровохаркание, легочное кровотечение, сепсис.

Абсцесс легких до его дренирования через бронх (первые 4 - 10 дней) проявляется клиникой тяжелой прогрессирующей пневмонии и достаточно труден для распознавания: тяжелое общее состояние, высокая лихорадка, боли при дыхании, усиливающиеся на вдохе, кашель. При перкуссии выявляется тупость, при аускультации – бронхиальное или ослабленное дыхание. Диагности-