

Seroz örtüklərin irinli xəstəlikləri

Peritonit

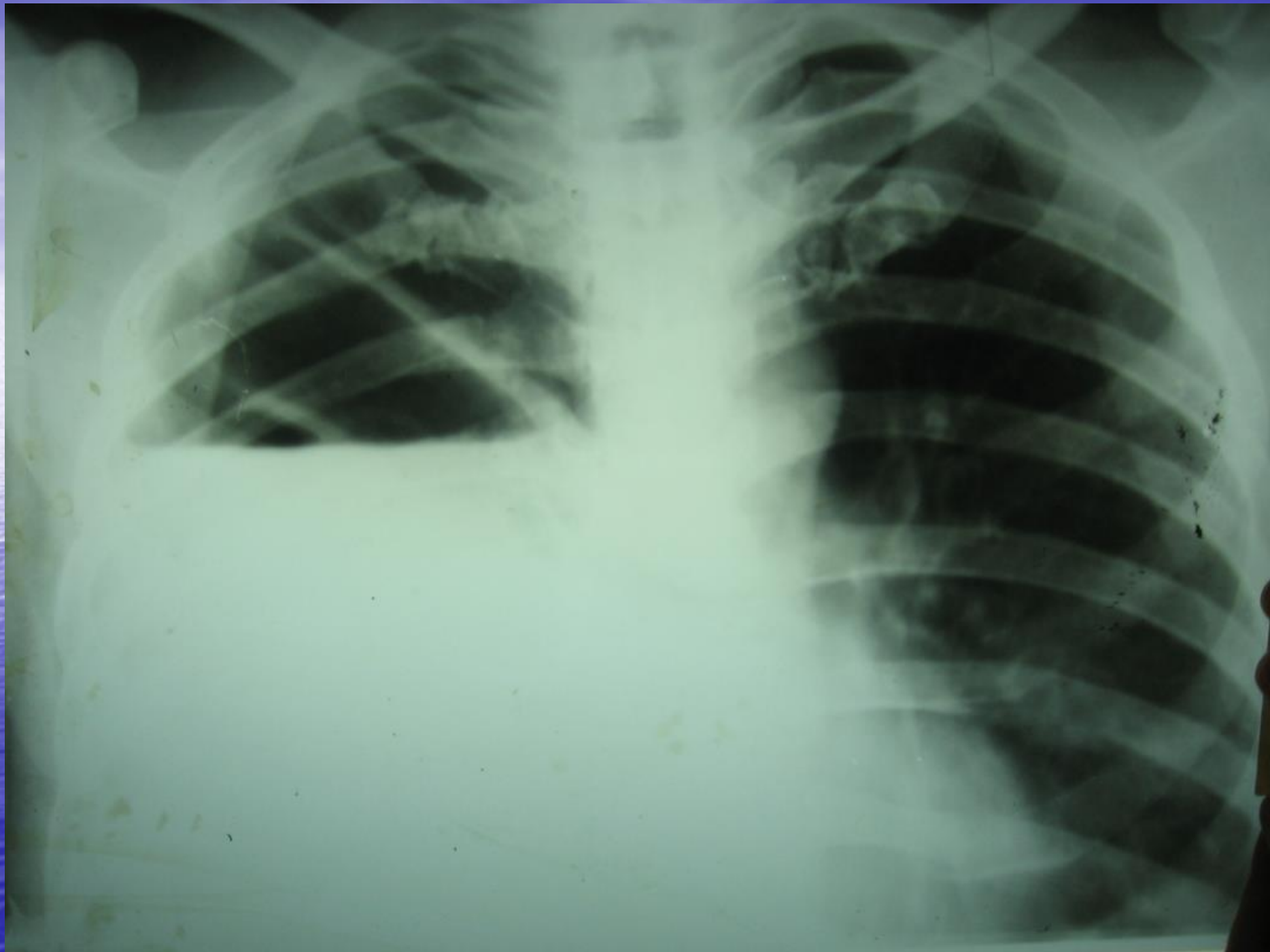
◆ *Plevrit*

◆ *Perikardit*

Plevritin təsnifatı

*Plevra boşluğuna toplanmış
meyenin xüsusiyyətlərinə görə*

- Seroz
- hemoragik
- İrinli
- Pıxtalaşmış hidrotoraks





14/07-2900 ГАМБАРОВ Эмиль, 1975г.р.

Kliniki gedişinə görə:

Kəskin Xroniki

Səbəbləri :

Ağ ciyər absesi

Ağ ciyər qanqrenası

Ağciyər şişləri

Vərəm

Bronxektazlar

irinli sistlər

plevra boşluğuna deşilmiş exinokok sistləri

reaktiv plevritlər

diafraqmaaltı abses

pankreatitlər

peritonitlər

Qaraciyər absesi

Qaraciyərin irinləmiş parazitlar və qeyri parazitlar sistləri

Mikrofloranın növünə görə :

Stafilokoklar

Streptokoklar

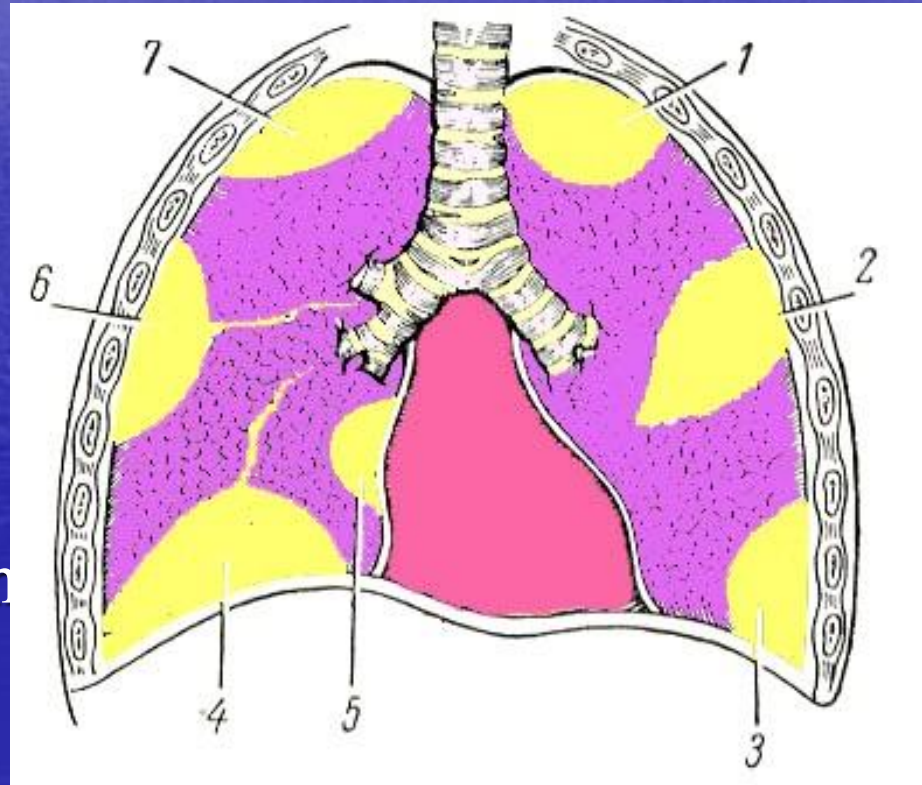
Pnevmonokoklar

Bağirsaq çöpləri

Qarışıq infeksiya

İrinin plevra boşluğuna yayılmasına görə :

1. Zirvə plevriti
2. Pay arası plevrit
3. Döş qəfəsi divarı bazal piramida arası
4. Bazal
5. Paramediastinal
6. Döş qəfəsi divarı parenxim arasında
7. Yan zirvə



Plevritlərin kliniki əlamətləri

Ağrı

Quru öskürək

Tənginəfəslik

Tərləmə Hərərətin $39-40^{\circ}$ qədər
yüksəlməsi

Nəbzin, tənəffüsün sürətlənməsi

Plevritlərin diaqnostikası

- Perkusiya
- Auskultasiya
- Rentgen
- Kompyuter tomoqrafiyası

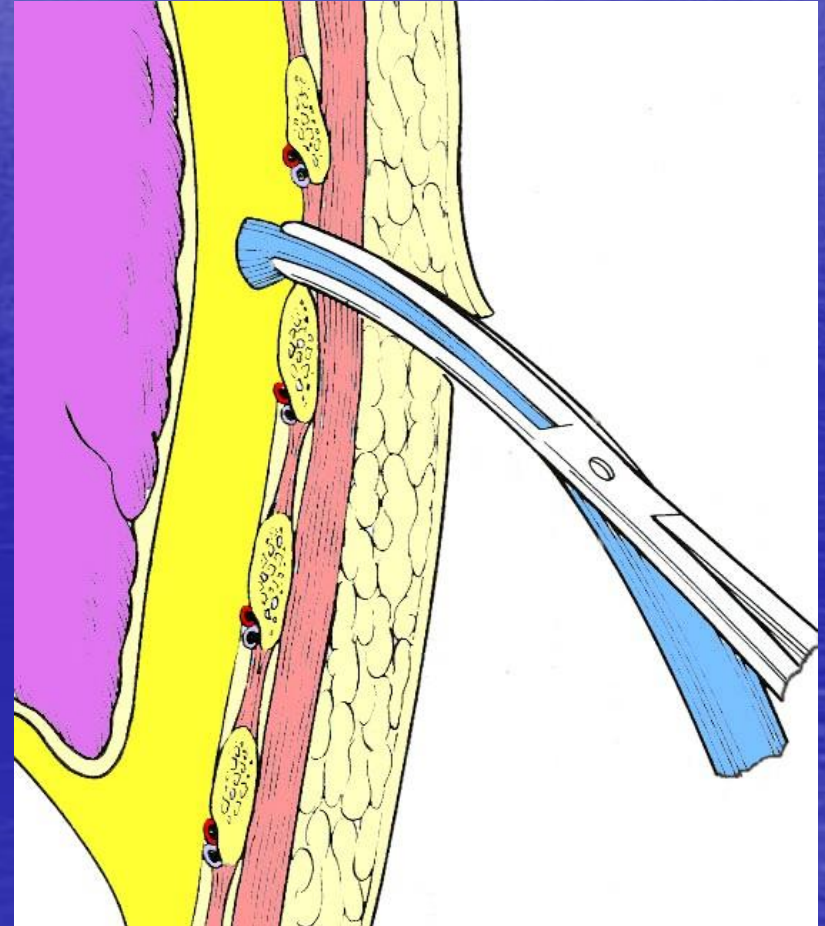
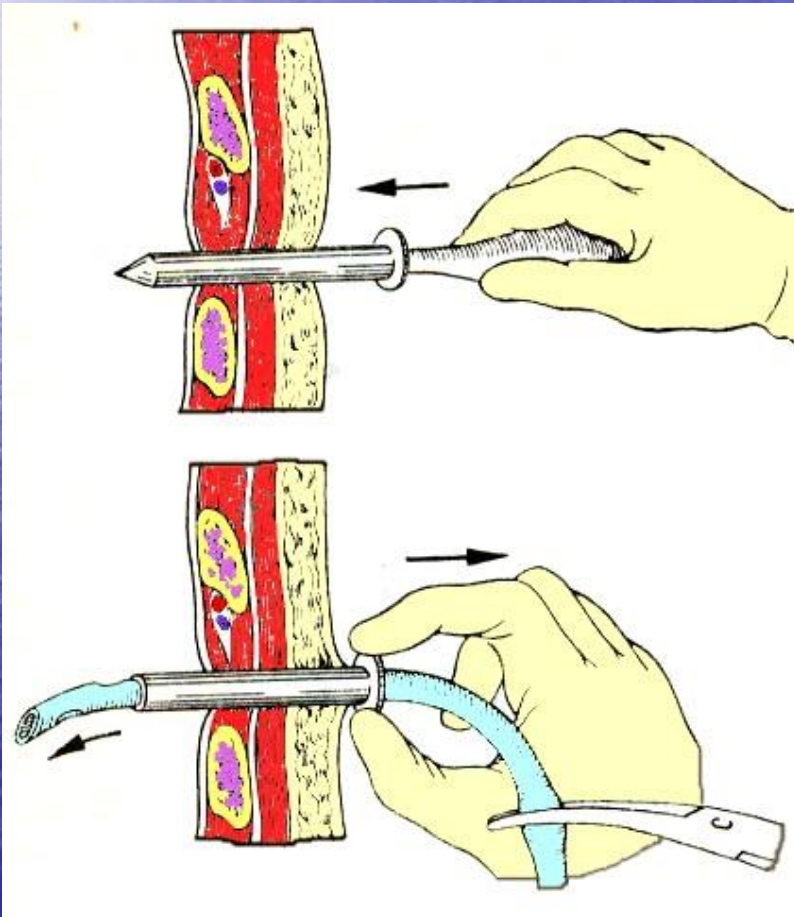
Plevritlərin müalicəsi

- Plevral punksiya



Plevritlərin mealicəsi

◆ Plevra boşluğunun drenajlanması



Plevra boşluğunun drenajdan yuyulması



Plevritlərin cərrahi müalicəsi

Torakotomiya

Plevrektomiya

Dekortikasiya

Peritonitlərin təsnifatı

Səbəbinə görə :

1. Qarın boşluğu üzvlərinin kəskin cərrahi xəstəlikləri nəticəsində
2. Qarın və periton arxası üzvlərin açıq və ya qapalı zədələnmələrindən sonra
3. Cərrahi əməliyyatlardan sonra
4. Qarın boşluğu üzvlərinin bədxassəli şişlərinin parçalanıb qarın boşluğuna açılması.
5. Səbəbi məlum olmayan (kriptogen)

Peritonitlərdə irinli prosesin yayılmasına görə

1. Məhdud

2. Yayılmış

3. Ümumi

- Qarın boşluğunda olan möhtəviyyatın xüsusiyyətinə görə:

Seroz

Qanlı

Fermentativ

İrinli

Nəcisli

Qarışıq

Peritonitlər kliniki gedişinə görə

Kəskin

Xroniki

Mərhələlərinə görə

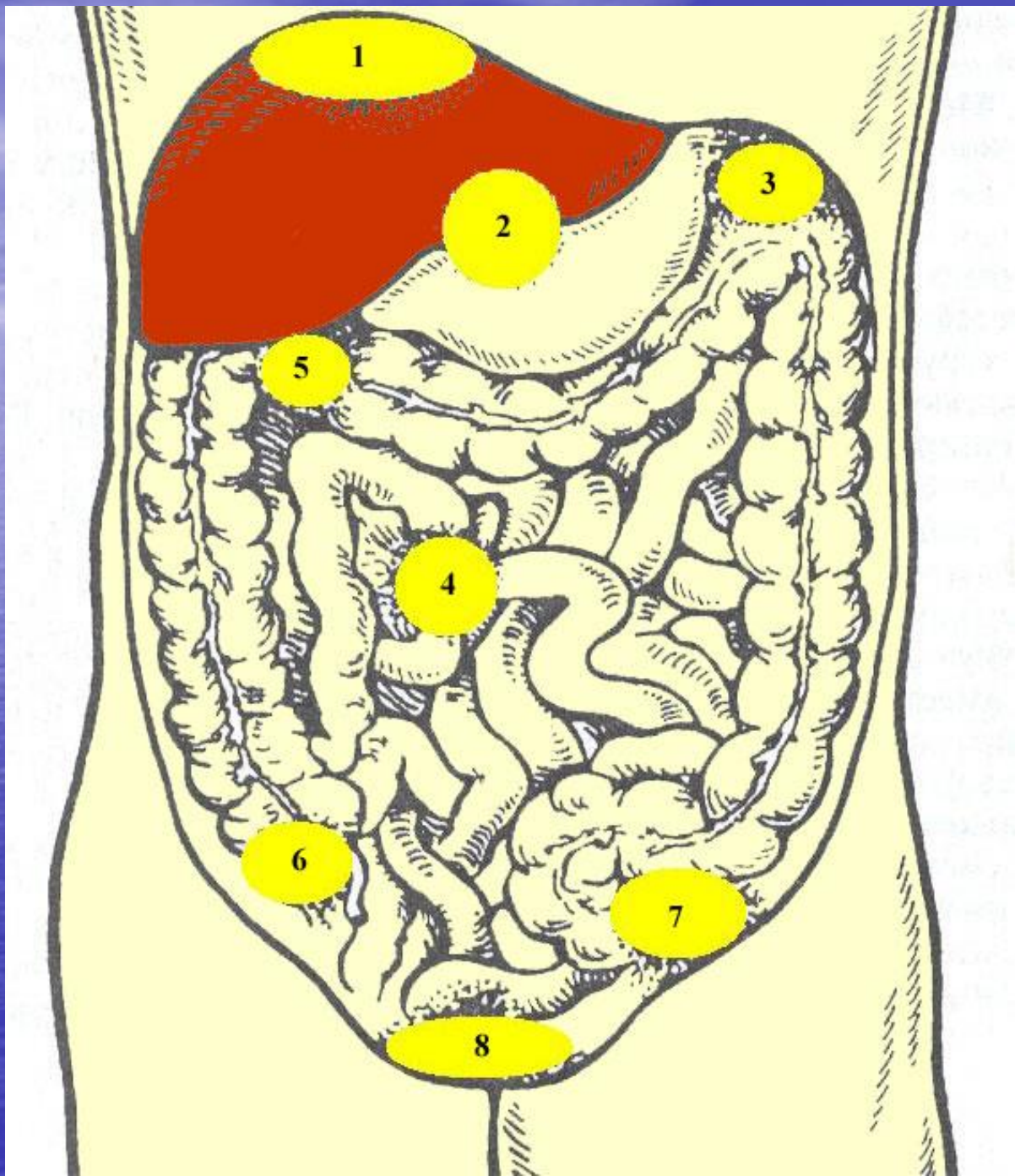
Реактив

Токсик

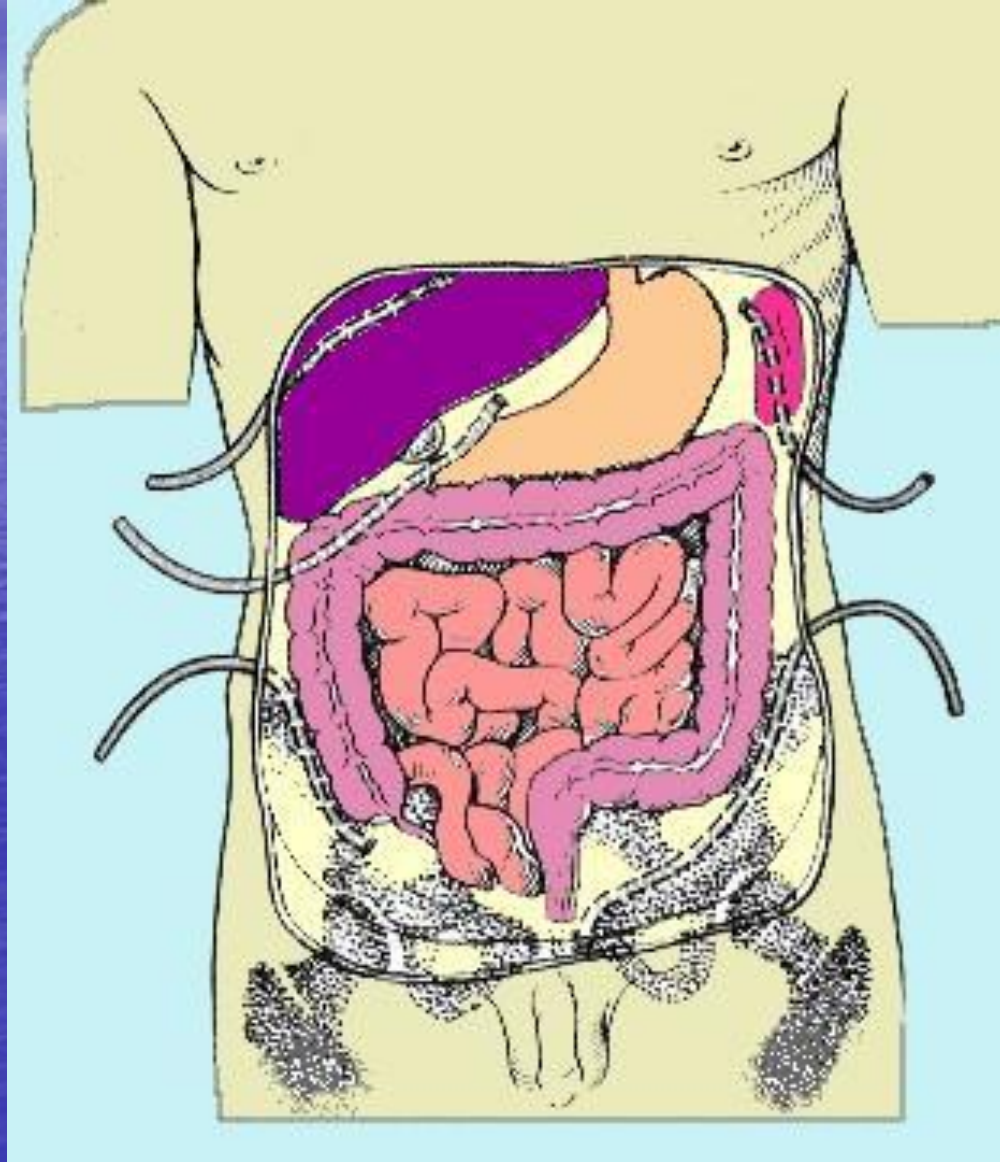
Terminal

Peritonitlərin kliniki əlamətləri

- Ağrı
- Qusma
- Köp
- Qazın, nəcisin xaric olunmaması
- Hərərətin yüksəlməsi
- Qarın əzələlərinin gərilməsi
- Şotkin Blumberq əlaməti
- ”Hippokrat sifəti”



Peritonitlərin cərrahi müalicəsi



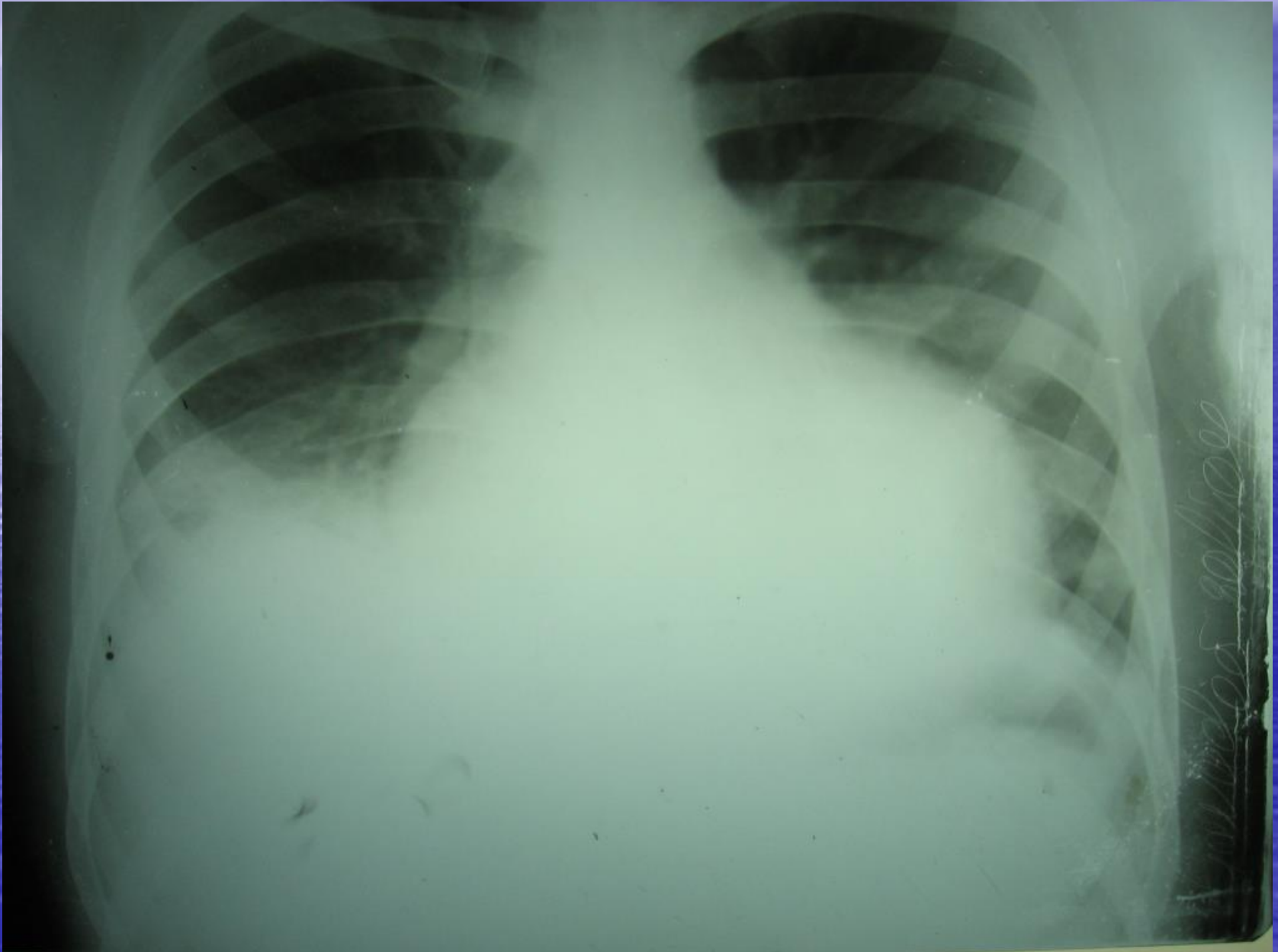




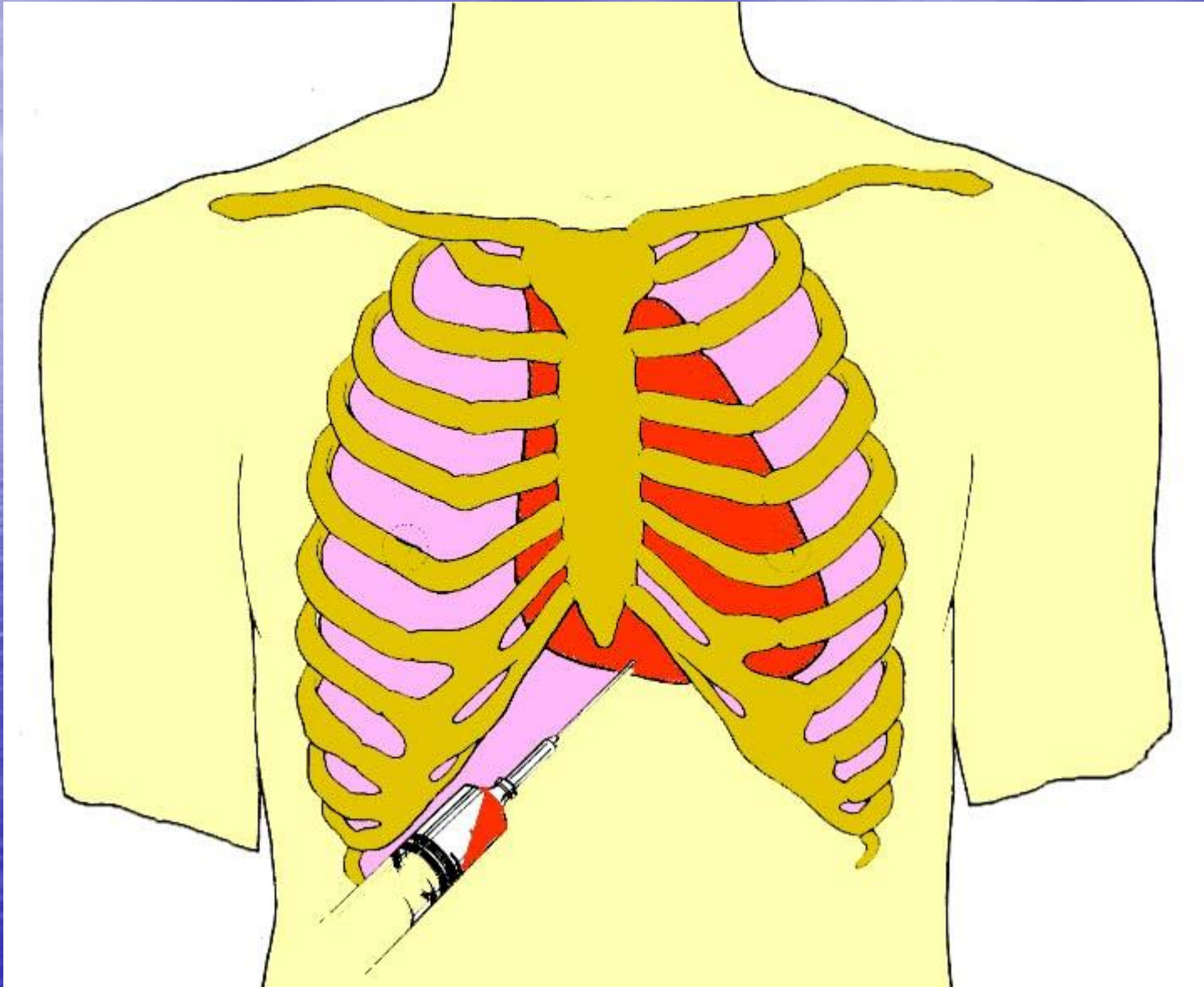
Peritonitlərin konservativ müalicəsi

- antibiotiklərlə*
- infuzion-detoksikasion terapiya*
- zülal preparatlarının köçürülməsi*
- qan preparatlarının köçürülməsi*
- detoksikasiya üsullarının tətbiqi :*
 - hemasorbsiya*
 - plazmafarez*
 - limfasorbsiya*
- Hiperbarik oksigenasiya şəraitində müalicə*

Perikardit

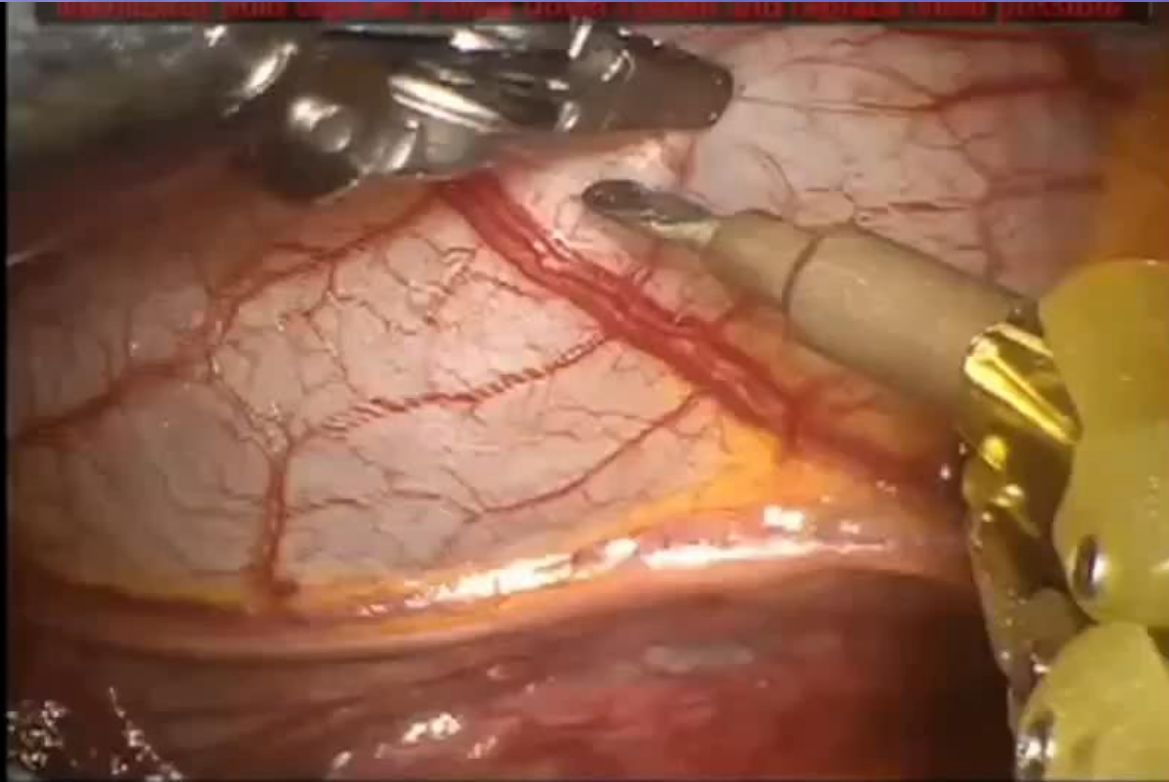


Perikardit



Perikardın açılması

2



3

