

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ЛЕГОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Токарев А.В., аспирант

Научный руководитель - проф. Бойко В.В.

*Харьковский государственный медицинский университет,
кафедра госпитальной хирургии*

В основу работы положены наблюдения над 141 больным с легочными кровотечениями, поступившими в торакальное отделение ИОНХ АМНУ, из них у 118 (83,7 %) в диагнозе скорой помощи было указано кровохарканье, у 23 (16,3 %) - легочное кровотечение (ЛК).

Комплексное обследование urgentных больных включало: обзорную рентгеноскопию и рентгенографию грудной клетки в двух проекциях, а при необходимости и многоосевое просвечивание грудной клетки, бронхоскопическое бронхографическое исследование, ангиографию, коагулограмму, биохимические и клинические исследования крови и мочи.

Распределение больных по степеням тяжести легочных кровотечений производили с учетом определения дефицита циркулирующей крови (ДЦК) экспресс-методом, по методике, предложенной в ИОНХ АМНУ. При этом выявлено, что у 87 (61,7%) больных отмечено ЛК- I степени (ДЦК до 300 мл), у 33 (23,4%) - II степени тяжести (ДЦК до 300- 500 мл), у 21 больного (14,8 %) - III степени тяжести (ДЦК 1000 мл и более). Среди них 5 больных (3,5%) были с профузными легочными кровотечениями.

В каждом случае кровохарканья, прежде всего, решался вопрос имеет ли место истинное легочное кровотечение или его источником является полость носоглотки или пищевода.

Разработанный нами дифференциально-диагностический метод способствует правильному распознаванию истинного источника легочных кровотечений, что повысило эффективность диагностики и сократило сроки обследования больных, послужило показанием к экстренной операции.