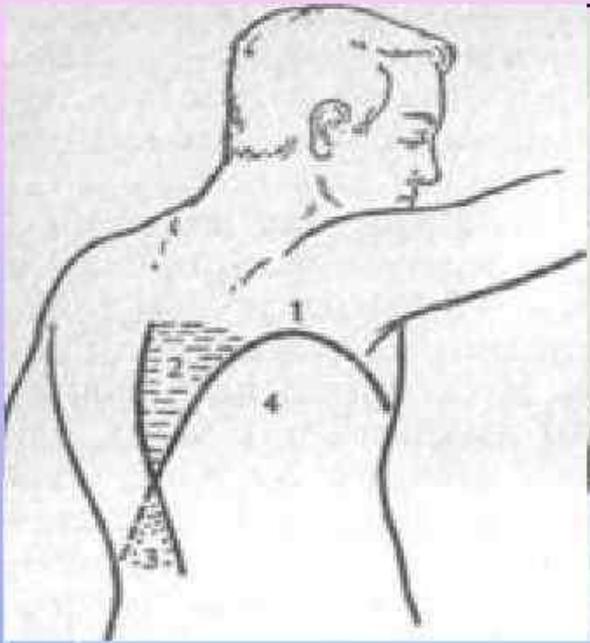


Клиническая картина



Данные перкуссии при правостороннем плеврите.

- 1 — линия Дамуазо (верхняя граница тупости);
- 2 — область нерезкого укорочения перкуторного звука за счет «поджатого» легкого;
- 3 — область укорочения перкуторного звука за счет смещения органов средостения;
- 4 — область тупого звука (за счет экссудата).

. ОТЛИЧИЯ ПЛЕВРАЛЬНЫХ ВЫПОТОВ

ПОКАЗАТЕЛЬ	ТРАНССУДАТ	ЭКССУДАТ
Плотность	Менее 1,015	Более 1,018
Белок	Менее 20,0 г/л	30,0 г/л и более
Белок в/с	Менее 0,5	Более 0,5
ЛДГ выпота	Менее 1,6 ммоль/лхч	Более 1,6 ммоль/лхч
ЛДГ в/с	Менее 0,6	Более 0,6
Холестерол в/с	Менее 0,3	Более 0,3
Холестераза в/с	Менее 0,6	Более 0,6

Примечание. В/с - соотношение показателей выпот/сыворотка.

Паразитар плевритлар қиёсий ташхислаш.

АМЕБИАЗ	ЭХИНОКОККОЗ	ПАРАГОНИМОЗ
Амебиазный абсцесс печени	Прорыв кисты в плевральную полость	Сухой, мигрирующий
Прорыв через диафрагму	Эмпиема плевры	рецидивирующий плеврит
Резкая боль, одышка	Образование свищей	Очаговые изменения в легких
Плевральное содержимое -	Обнаружение в материалах	Эозинофилия
"шоколадный сироп"	сколексов с крючьями	Положительные серологические
Нейтрофилы	Положительные серологические пробы	пробы
Частицы гепатоцитов		Обнаружение яиц

Эпидемиологический анализ инфекционных плевритов (бактериальные, грибковые, вирусные, микоплазменные риккетсиозные)

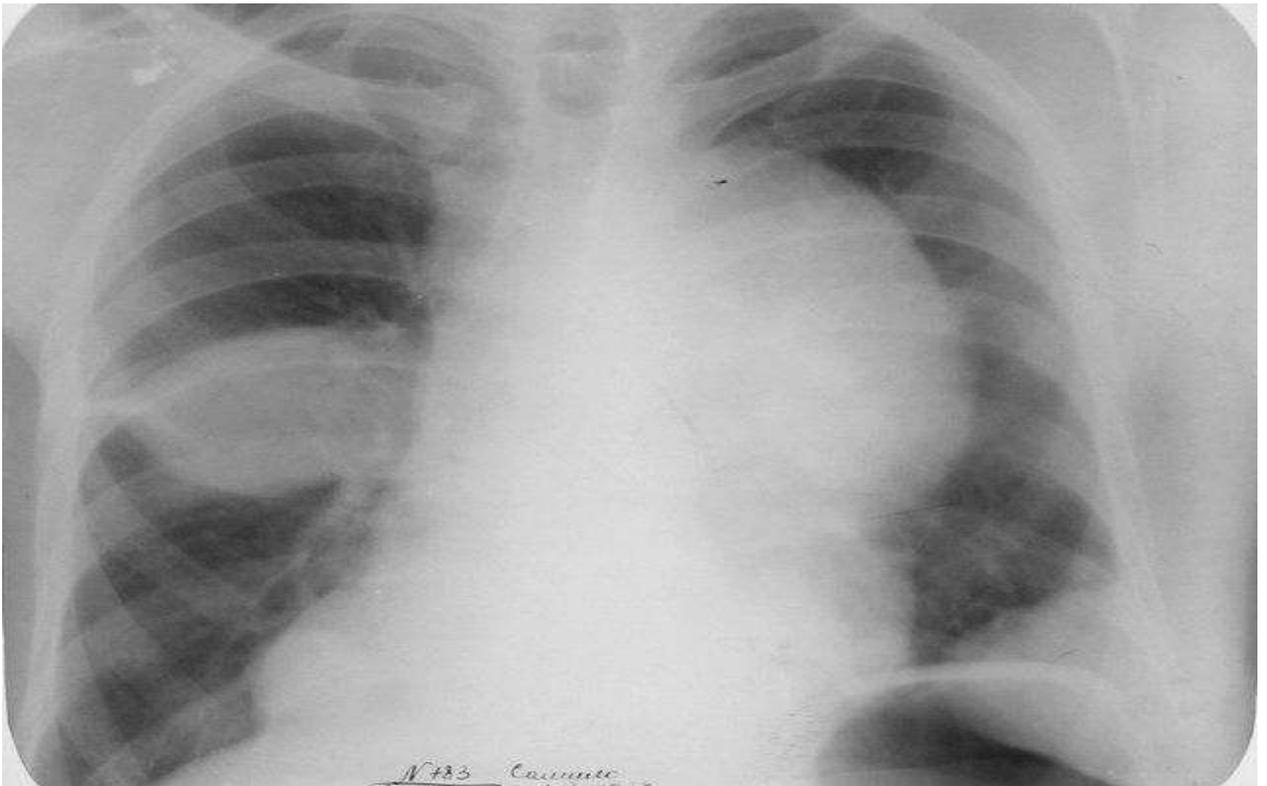
Туберкулез	Пневмонии
Туберкулезный плеврит Аллергический плеврит Перифокальный плеврит Туберкулез плевры	Зависимость клиники от возбудителя
Рентгенологически - ТВ архив	Нет ТВ архива
В экссудате - антигены, антитела, микобактерии	Бактериологическая верификация 4 - 70% Серодиагностика- антигены и антитела
Биоптат плевры Казеозный некроз МБТ, L-формы	
Биологическая проба - заражение животных экссудатом, биоптатом	

ПЛЕВРИТЫ ПРИ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Системная красная волчанка	Ревматоидный артрит
Двусторонний выпот	Серозный выпот
Серозный	Низкое содержание глюкозы в выпоте
Лимфоцитарный	Высокие титры РФ
Противоядерные антитела	Эффект от кортикостероидов непостоянный
LE-клетки	
Высокая эффективность кортикостероидов	



Обзорная рентгенограмма грудной клетки в прямой проекции. Слева в легочном поле – сливающаяся с куполом диафрагмы тотальная интенсивная гомогенная тень с четкой косой верхней границей (стрелка). Средостение смещено вправо. Левосторонний экссудативный плеврит.



Обзорная рентгенограмма грудной клетки в прямой проекции. Справа в проекции междолевой плевры определяется линзовидная гомогенная тень с четкими контурами. В области правого кардиодиафрагмального синуса гомогенная тень с четкими контурами. В области правого кардиодиафрагмального синуса гомогенное затемнение с четкими выпуклыми контурами, распространяющееся до верхнего средостения. Примыкая к левому контуру средостения, определяется значительных размеров гомогенная тень с четким выпуклым контуром. С этой же стороны в области реберно-диафрагмального синуса округлая, неправильной формы, гомогенная тень с четким контуром, примыкающая к грудной стенке. Осумкованные плевриты: междолевой и парамедиастинальный справа; парамедиастинальный и боковой паракостальный слева