

Врождённые кисты лёгкого — следствие отделения фрагментов от первичной кишки в ходе эмбриогенеза. Наиболее часты бронхогенные кисты, выстланные бронхиальным эпителием. Осложнение кист — развитие гнойного воспаления с формированием абсцессов, при деструктивных изменений — пиоторакс, пневмоторакс, лёгочные кровотечения.

Бронхолёгочная секвестрация — порок развития с формированием [лёгочного сегмента](#), не связанного с бронхиальным деревом и лёгочной артерией, получающего артериальную кровь из аорты или её ветвей. Выделяют экстралобарную и интралобарную секвестрацию.

□ Экстралобарная секвестрация бывает, как правило, у новорождённых в сочетании с другими пороками развития. Аномальный лёгочный сегмент расположен в средостении.

□ Интралобарная секвестрация характерна для взрослых. Её выявляют как очаг внутри лёгочной паренхимы. Проявление — повторные инфекционные осложнения.

Ателектаз — обратимое неполное расправление или коллапс части или целого лёгкого. Выделяют следующие виды ателектазов.

□ Резорбционный ателектаз при полной обструкции бронхиального дерева (обструктивные заболевания лёгких, аспирация инородного тела, опухолевый рост).

□ Компрессионный ателектаз при коллапсе лёгочной ткани за счёт скопления в плевральной полости жидкости (экссудата, крови), воздуха (пневмоторакс) или сдавлении лёгкого растущей извне опухолью.

□ Очаговый ателектаз при дефиците сурфактанта (респираторный дистресс-синдром новорождённых).



Статьи по медицине:

1) [Диабет типа MODY](#)

2) [Врождённый, Спорадический зоб](#)

3) [Псевдогиперальдостеронизм](#)