

Болезни органов дыхания отличаются многообразием клинических и патологоанатомических изменений. Это определяется большим числом этиологических факторов, приводящих к развитию болезней органов дыхания, своеобразием структуры последних, возрастными особенностями, постоянным воздействием факторов внешней среды, влияющих на слизистые оболочки на всем протяжении дыхательных путей.

В возникновении болезней органов дыхания важное значение имеют **химические и физические** раздражители, которые, поступая из внешней среды, загрязняют воздух и вместе с ним попадают в легкие, а также бактерии, вызывающие в бронхах и легких острые и хронические воспалительные процессы, которые в патологии органов дыхания занимают очень большое место.

**Пневмония** — острое воспалительное заболевание легких, которое вызываются разнообразными бактериями, но чаще всего пневмококком. Однако в этиологии пневмоний, особенно за последние годы, большое значение приписывают стафилококку, стрептококку, палочке Фридлендера, различным грибам и некоторым вирусам. Выделение возбудителя пневмонии очень важно для лечения. В настоящее время выяснено, что, например, [пневмококковые пневмонии](#) легко поддаются лечению антибиотиками, в то время как стафилококковые и грибковые — требуют иных методов лечения. Таким образом, все пневмонии, наблюдаемые у человека, можно подразделять по этиологическому принципу.

Кроме того, в клинике пневмонии очень большое значение имеют размеры участка легкого, пораженного **воспалительным процессом**. В соответствии со структурой легкого пневмония может поражать несколько альвеол, что обозначается как [альвеолит](#)

; в других случаях в воспалительный процесс вовлекаются ацинусы (ацинозная пневмония), долики (дольковая пневмония), несколько слившихся долек (сливная дольковая пневмония), сегмент (сегментарная пневмония), доля (долевая пневмония) и целое легкое (тотальная пневмония). Кроме того, воспалительный процесс может распространяться по межуточной (межуточная, интерстициальная пневмония), периваскулярной и перибронхиальной (перибронхиальная пневмония) ткани.

Отсюда следует, что, помимо этиологии, в развитии пневмонии следует учитывать и структурный фактор, которым определяется в известной мере распространенность

процесса. Кроме того, пневмонии различают по характеру экссудата, который накапливается в полости альвеол и может быть серозным, гнойным, геморрагическим, гнилостным, фибринозным, смешанным. Статьи о моде и красоте.

---

### Прочитать еще:

- 1) [Стадия разрешения](#)
- 2) [Послеоперационная пневмония](#)
- 3) [Бронхит](#)