

Послеоперационная пневмония, как показывает само название, развивается после операций и осложняет течение послеоперационного периода.

В механизме ее развития большую роль играют: рефлексорно возникающие во время операции расстройства кровообращения в легких, которые могут предрасполагать к **воспалению**

; нарушения, дренажной функции бронхов, что способствует аспирации слизи из полости рта, глотки и трахеи, содержащих бактерии; ателектаз; ослабление дыхательной функции легких.

Послеоперационная пневмония

обычно возникает в задненижних сегментах легких и может быть ацинозной, очаговой, очагово-сливной и сегментарной. Опасным осложнением этой

[пневмонии](#)

, особенно в тех случаях, когда преобладает аспирация, является нагноение пневмонических очагов. Аспирационная пневмония возникает при попадании содержимого полости рта, пищевода, желудка в дыхательные пути и аспирации их вплоть до альвеол.

Это наблюдается при частой рвоте, наличии пищеводно-трахеального свища, попадания инородных тел, заглатывании плодных вод новорожденными.

Прочитать еще:

- 1) Морфология лейкозов
- 2) Изменения в организме при миеломной болезни
- 3) Изменения в организме при лейкозе