

Существует ряд изменений легких, которые возникают в связи с большим или меньшим содержанием в них воздуха. В тех случаях, когда содержание воздуха в альвеолярной паренхиме повышается, размер легкого увеличивается, и оно как бы раздувается.

Если же накопление воздуха в альвеолах понижается, то альвеолы и бронхиолы спадаются и легкое уменьшается в размерах. Спадание легкого обозначается двумя понятиями — коллапс и ателектаз.

Коллапс легкого (от лат. collabo — падаю)—его спадение, происходящее при давлении на легкое содержимого [плевральной полости](#) . Ателектаз — активное спадение легкого при нарушении бронхиальной проходимости. Вздутие легкого называется **эмфиземой**

Эмфизема легких (от греч. emphysao — вздуваю) — заболевание, которое характеризуется избыточным содержанием воздуха в легком, расширением его структур, образующих ацинус и расположенных дистальнее терминальной бронхиолы. Размеры легкого при эмфиземе увеличены, оно выглядит раздутым и не спадается. Первое описание эмфиземы дал Laennec еще в 1819 г.

Этиология эмфиземы не установлена. Видимо, это заболевание полиэтиологическое. Оно может возникать как первичное заболевание (идиопатическая эмфизема), причины которого остаются неизвестными. Вторичная эмфизема развивается в связи с перенесенными болезнями — бронхитом, пневмосклерозом, бронхоэктазиями и т. д. В некоторых случаях эмфизему легких рассматривают как компенсаторное явление.

Патогенез эмфиземы также не вполне установлен. Возможно, что растяжение элементов ацинуса (респираторных бронхиол, альвеолярных ходов, альвеол) связано с дистрофическими процессами в эластической ткани легкого, ведущими к понижению ее упругости и расширению.

Прочитать еще:

1) [Виды репаративной регенерации](#)

2) [Репаративная регенерация](#)

3) [Гистохимические анализы](#)