

Среди вторичных форм эмфиземы большое значение имеет острая обструктивная, но обратимая эмфизема, возникающая во время острого приступа бронхиальной астмы, при которой просветы бронхов закрываются накапливающейся в них слизью.

Это временное, преходящее, панацинарное расширение, не сопровождающееся **деструктивными изменениями** структуры ацинуса.

Компенсаторная эмфизема наблюдается в оставшемся легком при удалении другого целиком или частично. Она также не сопровождается ни деструктивными, ни сосудистыми изменениями и представляет собой проявление компенсаторного характера.

Перифокальная эмфизема (рубцовая эмфизема) возникает по соседству с легочными рубцами и старыми туберкулезными очагами. В механизме ее возникновения имеют значение, с одной стороны, [компенсаторные факторы](#), а с другой — наличие обструктивного бронхита и бронхоэктазий, которые появляются близ рубцов. Перифокальная эмфизема является панацинарной ограниченной областью рубца и наблюдается обычно в верхушках легких, где чаще всего встречаются рубцы и старые туберкулезные очаги. В расширенных ацинусах наступает деструкция элементов; стенки пузырей гладкие. Такая перифокальная эмфизема носит название буллезной.

Прочитать еще:

- 1) [Распространенное ослабление пигментации](#)
- 2) [Жировая дистрофия печени и почек](#)
- 3) [Макроскопические признаки некроза](#)