

# Onemocnění plic

Klinika interní, geriatric a  
praktického lékařství

# Onemocnění pohrudnice

Záněty pleury – pleuritis

Fluidothorax

Pneumothorax

Nádory pleury

# Zánět pohrudnice – pleuritida

= zánětlivá reakce pleury, suchá nebo s výpotkem na infekční nebo neinfekční poškození

Etiologie: infekční–viry, bakterie  
neinfekční–pleuritis u plicní embolie, tupé poranění

Příznaky: ohraničená píchavá bolest na hrudníku, závislá na dýchání, zhoršuje se při kašli a dýchání, vleže

Diagnostika: třecí šelest nad místem bolesti  
RTG – bez patologického nálezu

Léčba: léčba příčiny, dále analgetika, tlumení kašle, NSA, ATB při bakteriálním původu

# Pleurální výpotek

= přítomnost tekutiny v pleurální dutině s kompresí plic

**Etiologie:** zánět (TBC, pneumonie), nádor (bronchogenní Ca, lymfom, meta Ca plic, mesoteliom), srdeční selhání, iatrogeně

## **Druhy výpotku:**

1) podle obsahu – fluidothorax, empyém, hemothorax, chylothorax

2) podle původu

- a) **transudát** (nezánětlivá tekutina, vzniká v důsledku změněných tlakových poměrů na úrovni kapilár, které vedou k výslednému průniku tekutiny z cév)– kardiální, jaterní, nefrotický
- b) **exsudát** (zánětlivý, na rozdíl od transudátu bývá zkalenější někdy má až hnisavý charakter a obsahuje více bílkovin)– nádorový, zánětlivý

# Pleurální výpotek

Příznaky: při větších výpotcích dušnost, pokud přechází suchý zánět v exsudativní, mizí bolest

## Diagnostika:

a) fyzikálně – pokleповé ztemnění, oslabené až vymizelé dýchání,

b) RTG S + P – syté zastření s konkavitou

c) UZ plic

d) punkce výpotku s vyšetřením mikrobiologickým, cytologickým, biochemickým (rozlišení exudátu a transudátu)

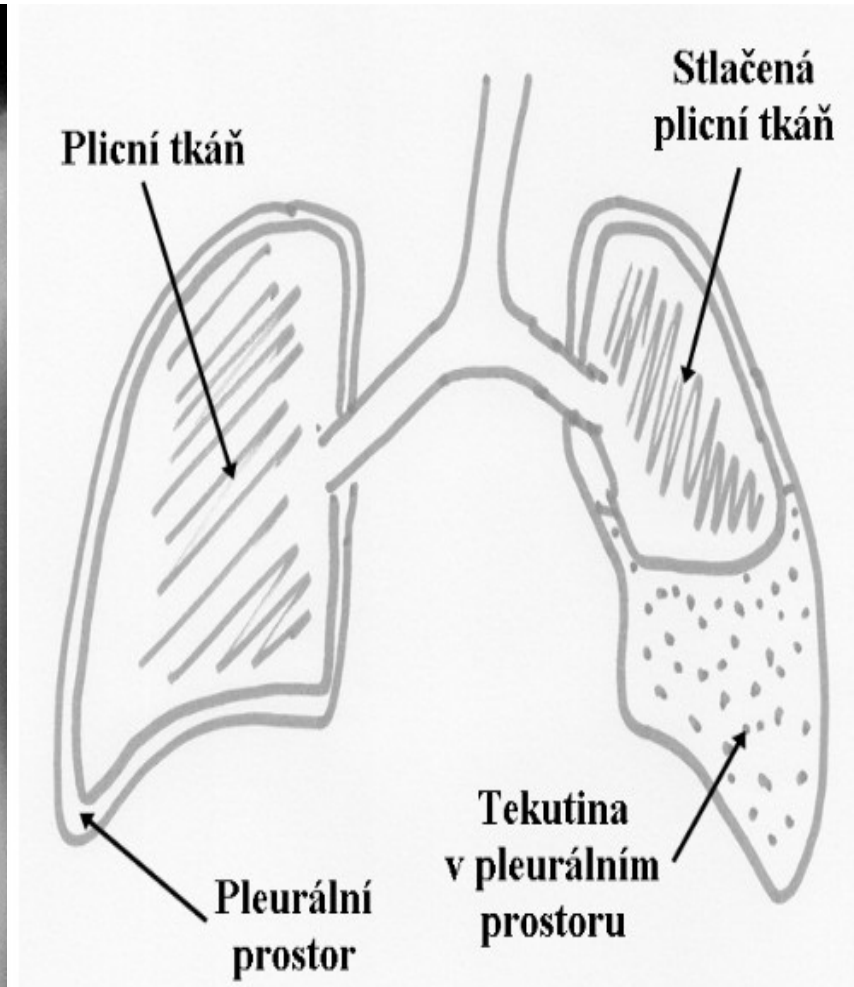
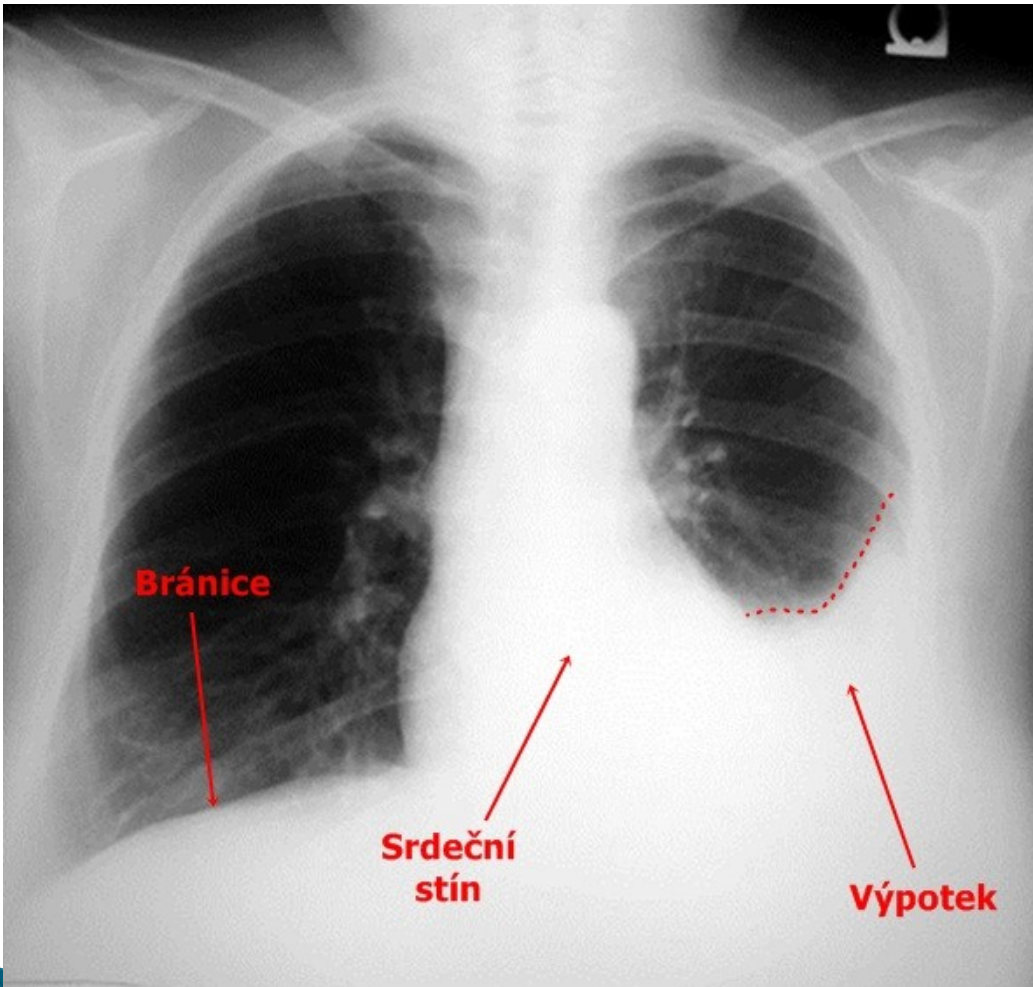
e) biopsie pleury, thorakoskopie, cílená biopsie

Léčba: punkce/drenáž při dušnosti, léčba základní choroby, drenáž u empyému, ATB

u symptomatických maligních výpotků pleurodéz  
= paliativní zákrok



# Pleurální výpotek – RTG



# Pneumothorax

## ☐ definice

- přítomnost vzduchu v pleurální dutině se ztrátou podtlaku a kolapsem plíce

## ☐ etiologie

- poranění hrudní stěny, poranění plíce, prasknutí buly, iatrogenní

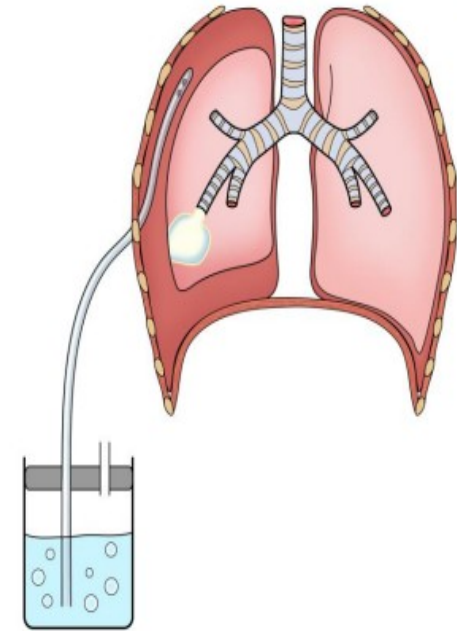
## ☐ dělení

- otevřený, uzavřený, tenzní
- spontánní, traumatický

## ☐ příznaky

- bodavé bolesti na postižené straně, dušnost, kašel, asymetrický pohyb hrudníku

# Pneumothorax



## □ komplikace

- fluidothorax, hemothorax, empyém hrudníku, pneumomediastinum,
- při ventilovém PNO přetlačení středových struktur – šok, respirační insuficience

## □ diagnostika

- fyzikální vyšetření (poslech, poklep), RTG, UZ plic

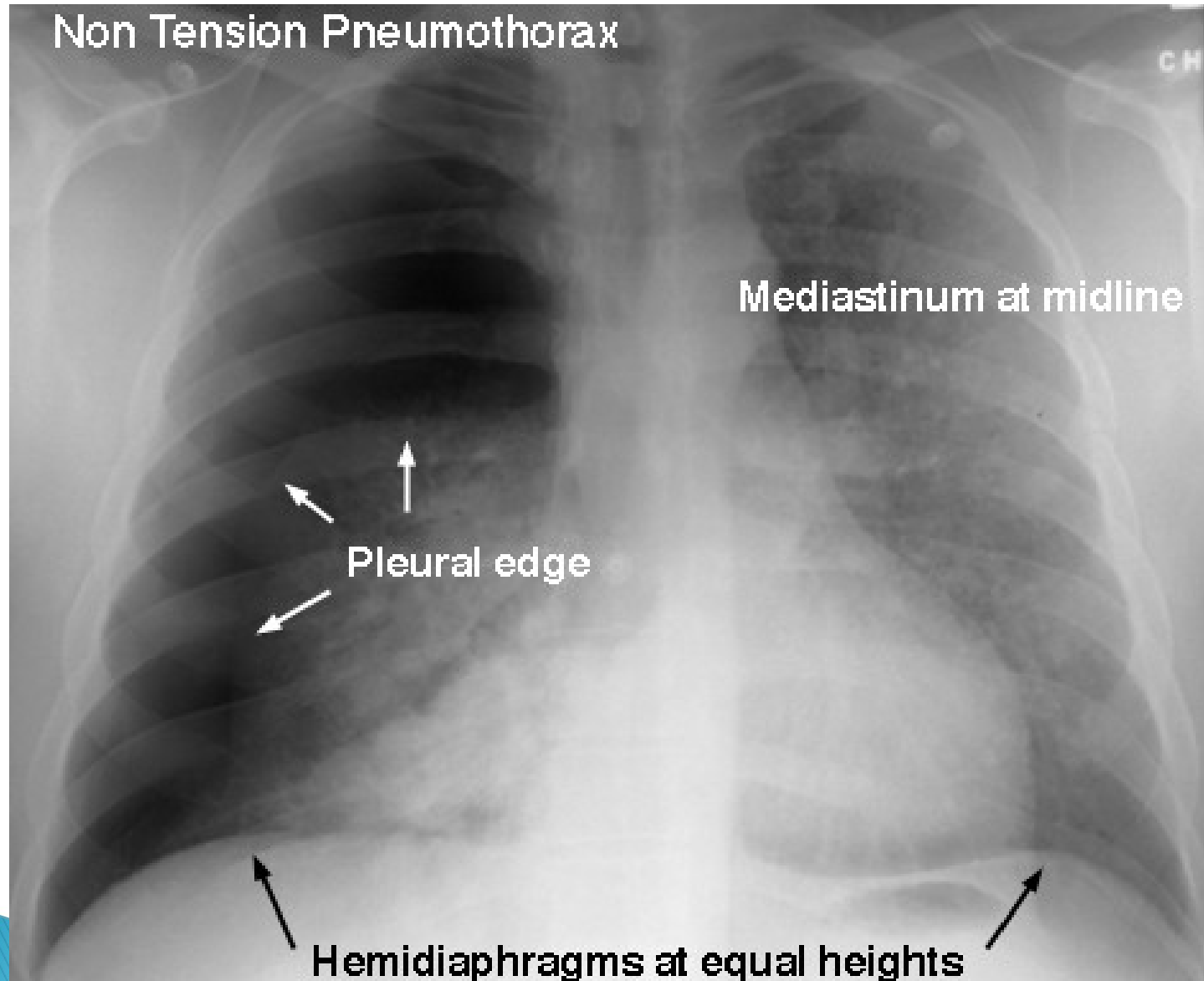
## □ terapie

- tenzní p. (ventilový)– poloprodyšný obvaz
- tlumení bolesti a kašle, oxgenoterapie
- menší– konzervativně (dýchání s přetlakem)
- většího rozsahu– punkce, hrudní sání

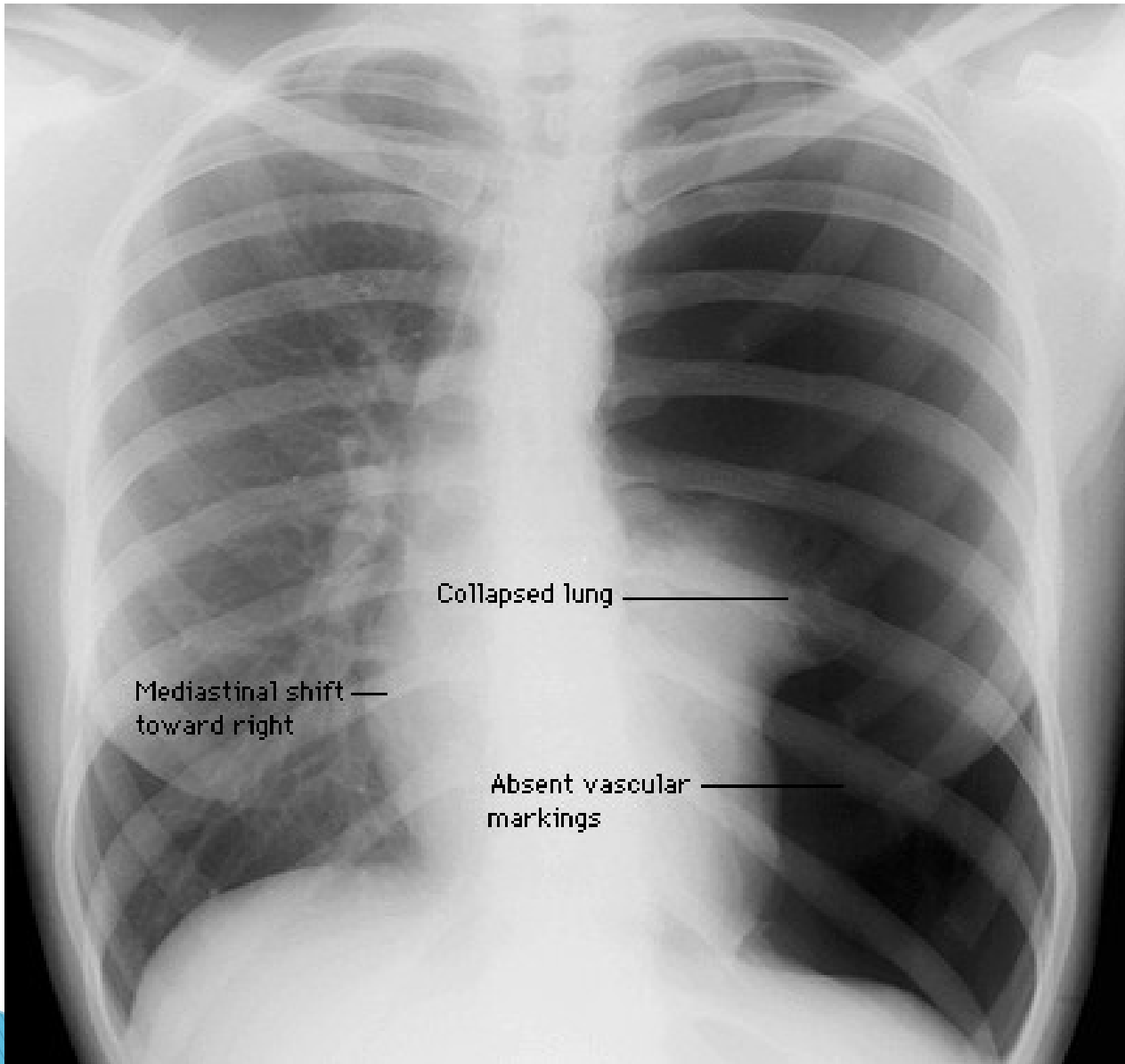




# Pneumothorax – RTG



# Pneumothorax – RTG



# Maligní mezoteliom

- = tumor z mezoteliálních buněk pleury
- vztah k expozici azbestu (30–50 let expozice)

**Příznaky:** bolesti na hrudi/zádech, dušnost, kašel, nechutenství, hubnutí, noční poty

**Diagnostika:** RTG – laločnaté ztluštění pleury, výpotek  
CT

punkce pleury – biopsie

**Léčba:** chemoterapie (cisplatina), RT  
operace – pneumonektomie/pleurektomie

**Prognóza:** medián přežití 4–18 měsíců

# Maligní mezoteliom

