



Cena bez DPH 884,00 Eur

Cena s DPH 1.069,64 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

Klinická história

U tejto vzorky nie je známa žiadna klinická história.

Patológia

Táto vzorka je parasagitálny rez ľavými pľúcami. Sú tu škvrnité oblasti fokálnych konsolidácií a zmien farby spôsobené prekrvením a hyperémiou pľúcneho tkaniva distribuovaného v oboch lalokoch; závažnejšie je však postihnutý horný lalok. Zdá sa, že konsolidácia je sústredená okolo priedušničiek, ktoré sú ektatické. Obzvlášť sfarbený je rebrový (pleurálny) povrch horného laloku.

Ďalšie informácie

Bronchopneumónia je forma pneumónie charakterizovaná zápalovým exsudátom v intraalveolárnom priestore, ktorý vedie ku konsolidácii, ktorá postihuje veľkú a súvislú oblasť pľúcneho laloku. Je to jedna z dvoch anatomických klasifikácií pneumónie (druhá je lobárna pneumónia). Postihnuté oblasti v tomto prípade vykazujú klasickú fokálnu červenú hepatizáciu alebo konsolidáciu v ohniskách, čo je spôsobené vaskulárnym hromadením s extravazáciou červených krviniek do alveolárnych priestorov spolu so zväčšeným počtom neutrofilov a fibrínu. Vyplnenie vzduchových priestor exsudátom vedie k hrubému stuhnutiu alebo konsolidácii alveolárneho parenchýmu. Bronchopneumónia je podtypom pneumónie. Jedná sa o akútny zápal priedušiek sprevádzaný zápalovými ložiskami v lalôčkoch pľúc v okolí priedušiek a priedušničiek.

Často je v kontraste s lobárnou pneumóniou, ale v klinickej praxi je ťažké toto rozdelenie podľa typov uplatniť, pretože obvykle kolidujú. Bronchopneumónia (niekedy nazývaná lobulárna) často vedie k lobárnej pneumónii, pretože infekcia postupuje a postihuje celý lalok. Rovnaký organizmus môže spôsobiť jeden typ pneumónie u jedného pacienta a druhý typ u druhého pacienta. Bronchopneumónia je obvykle bakteriálna pneumónia skôr ako spôsobená vírusovým ochorením a je častejšie nemocničnou nákazou než nákazou komunitnou, na rozdiel od lobárnej pneumónie.