

Если в плевральной полости накапливается гнойное содержимое, то говорят о **гнойном плеврите**. Температура повышается до 39-40°C, снижается аппетит, кожные покровы становятся землисто-желтого оттенка, нарастает интоксикация, отмечается неприятный запах изо рта. Гнойный плеврит может возникнуть при проникновении бактерий в плевральную полость из раны от сломанного ребра, тяжелой пневмонии, воспаления пищевода, абсцесса печени. Лечение и реабилитация длительные.

В тяжелых случаях или при отсутствии должного лечения экссудативная и гнойная формы плеврита осложняются пневмотораксом, при котором воздух проникает в плевральную полость.

В последнее время повысилась заболеваемость **туберкулезным плевритом**, который встречается во всех формах: фиброзной, экссудативной и гнойной. Почти в половине случаев наличие сухого плеврита указывает на то, что в организме в скрытой форме протекает туберкулезный процесс. Сам по себе туберкулез плевры встречается редко, по большей части фиброзный плеврит является ответной реакцией на туберкулез лимфатических узлов или легких.

Туберкулезный плеврит, в зависимости от течения болезни и ее особенностей, подразделяется на три разновидности: перифокальный, аллергический и туберкулез плевры.

Перифокальная форма развивается около очага поражения, когда воспалительный процесс охватывает участок плевры. Лечение длительное, нередко возникают рецидивы.

Аллергический плеврит – это ответная реакция на размножение микобактерий туберкулеза в организме. Течение заболевания острое, экссудата в плевральной полости накапливается очень много. Рассасывание жидкости происходит в течение 3-4 недель. Симптомы плеврита при туберкулезном поражении похожи на те, которые появляются при воспалении плевры другой этиологии.

При **серозно-фибринозном** плеврите скапливается серозный экссудат. Начало развития недуга бессимптомно, затем появляются болезненное дыхание, сухой непродуктивный кашель, гипертермия.

Симптомами **геморрагического** плеврита являются чувство сдавления в грудной клетке, сильная интоксикация, бледность кожных покровов, кашель с прожилками крови.

Острый плеврит

Развивается по многим причинам и может проявляться совместно с другими острыми заболеваниями легких.

Основные симптомы острого плеврита: боль в грудной клетке, резкое повышение температуры, тяжелый кашель, усиливающий боль, которая вначале неустойчива и появляется только на вдохе или при движении. Пациент склонен держаться рукой за больную сторону тела, чтобы уменьшить движение грудной клетки и снизить мускульную напряженность. При этом дышит коротко. Сухой кашель мучителен, поскольку увеличивает боль. Лицо бледное и беспокойное. Пульс частый (100-125 ударов в минуту). Внезапное возникновение острой боли, которая сопровождает вдох, – важный диагностический признак данной формы заболевания. Клинические, функциональные исследования, а также наличие лихорадки позволяют отличить недуг от некоторых неврологических заболеваний. Повышенное внимание уделяется людям с пониженным иммунитетом.

Хронический плеврит

Может сформироваться в результате острого серозно-фибринозного плеврита, его гнойной формы или сопровождать другие хронические заболевания.

Симптомы схожи с острым плевритом, но менее яркие. Болевой приступ возникает после длительного разговора, кашля, чихания. Дыхание чаще обычного и несколько затрудненное. Больной теряет в весе, снижается аппетит, кожа сухая, пульс – 96-100 ударов в минуту, стул нерегулярен, беспокоят постоянные кишечные расстройства. Обычно хроническому плевриту сопутствует лихорадка при вечерней и ночной потливости.