

# ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ



## Определение

**Очаговый туберкулез легких – наиболее ранняя форма вторичного туберкулеза, для которой характерны следующие признаки: очаговая структура поражения (до 1 см в диаметре), ограниченность протяженности процесса, преимущественно продуктивная тканевая реакция и малосимптомное клиническое течение.**

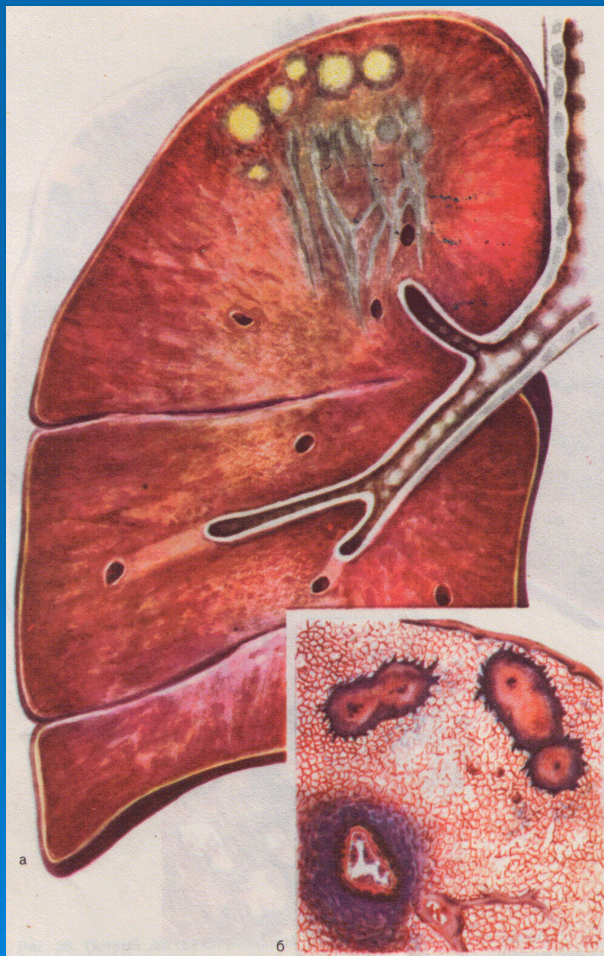
# Патогенез

Экзогенная суперинфекция	Эндогенная реинфекция
Контакт с больным туберкулезом	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="639 504 1744 725">1. Реактивация очагов, оставшихся после ранних лимфогематогенных диссеминаций первичного туберкулеза (очаги отсева Симона, Ашоффа, Пуля).</li><li data-bbox="639 739 1744 903">2. Гематогенный занос из других органов и систем, пораженных активным специфическим процессом.</li><li data-bbox="639 918 1744 1089">3. Результат инволюции более распространенных форм туберкулеза (инфильтративный и диссеминированный туберкулез легких)</li></ol>

# Патоморфология

Мягко-очаговая форма	Фиброзно-очаговая форма
Чаще односторонний творожистый эндобронхит, перибронхит, ацинозные, нодозные или лобулярные очаги	Формирование гиалиновой капсулы вокруг казеозных очагов, склеротические изменения вокруг очагов, деформация мелких bronхов, возможны ограниченные участки эмфиземы.

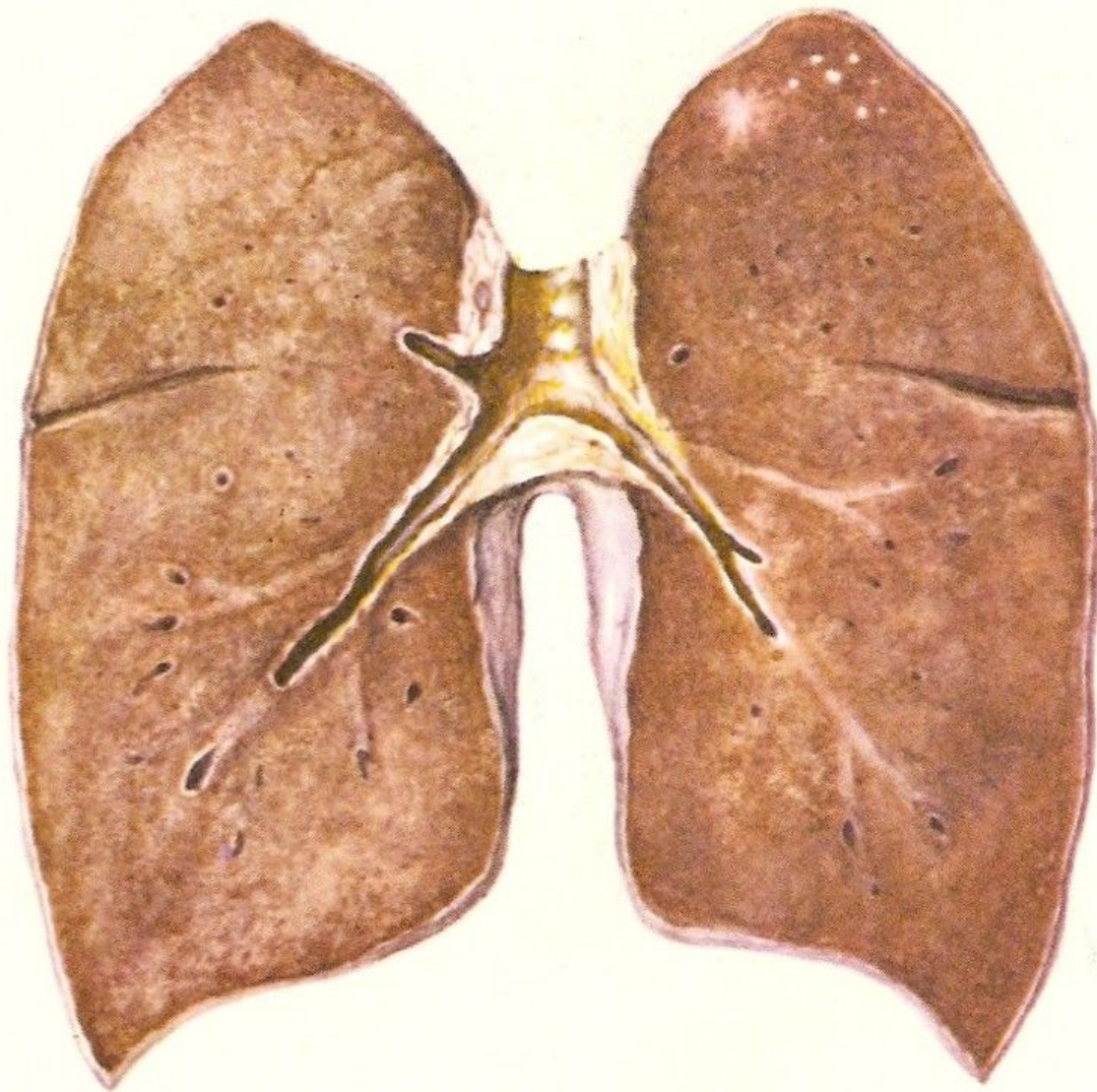
# Очаговый туберкулез верхней доли правого легкого



а – патологоанатомический препарат;  
б – гистопатологический препарат: очаги экссудативного и продуктивного воспаления.

## Клинические проявления

Мягко-очаговая форма	Фиброзно-очаговая форма
<p>Форма активного туберкулеза. Чаще имеет инанперцептное или малосимптомное течение. Преимущественно это симптомы интоксикации, сухой кашель, боли в межлопаточной области.</p>	<p>Неактивные изменения. Результат перенесенного в прошлом туберкулеза. Клинически не проявляется.</p>



Очаговый туберкулез легких (патологоанатомический препарат).

# Анализ крови

Мягко-очаговая форма	Фиброзно-очаговая форма
В 55 – 85 % норма. У остальных больных может быть умеренный лейкоцитоз, сдвиг нейтрофилов, увеличение СОЭ.	Без изменений
Туберкулиновые пробы нормергические	



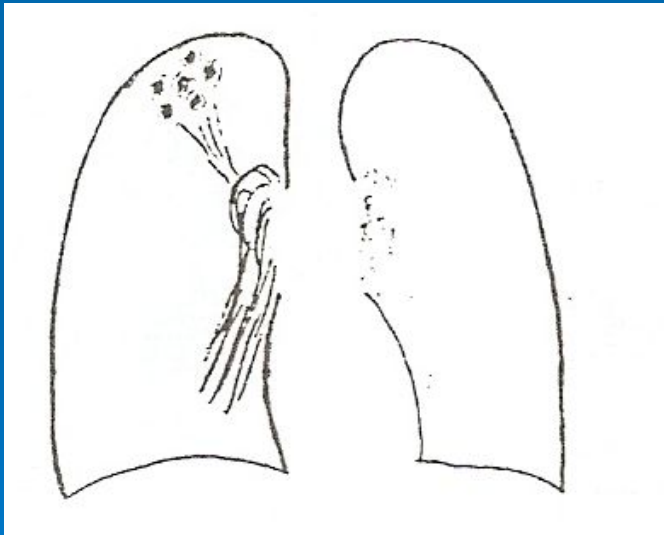
# Бактериовыделение

Мягко-очаговая форма	Фиброзно-очаговая форма
МБТ находят бактериоскопически у 3 % больных. Методов посева $\approx$ у 30 % больных.	МБТ не находят

# Рентгенологическая картина

## Мягко-очаговая форма

Очаги размером до 1 см в диаметре, без четких контуров, малой и средней интенсивности, с локализацией в верхних кортикальных отделах легкого на фоне усиленного легочного рисунка. Распад выявляется у 4-8 % больных.



## Фиброно-очаговая форма

Очаги размером до 1 см в диаметре средней и высокой интенсивности, четкими контурами на фоне уплотненной легочной ткани, могут быть плевральные наслоения.



## Лечение

Мягко-очаговая форма	Фиброзно-очаговая форма
Лечат по 3 категории 2 HRZ/4 HR + патогенетическое лечение	В лечении не нуждается

# Исходы

1. Выздоровление с рассасыванием, уплотнением, или обызвествлением очагов (малые остаточные изменения).
2. Прогрессирование и трансформация в другие формы более распространенного и деструктивного туберкулеза.