

Для лимфогранулематоза очень типично чередование характерных разрастаний в одних лимфатических узлах, явлений некроза и рубцевания в других и диффузной гиперплазии в третьих.

Макроскопически лимфатические узлы при **лимфогранулематозе** образуют большие пакеты спаянных между собой лимфатических узлов плотной консистенции. Чаще всего они появляются на шее, затем в процесс вовлекаются

[лимфатические узлы](#)

средостения и брюшной полости. На разрезе увеличенные лимфатические узлы бледно-розовой окраски, сочные, с очагами некроза и рубцевания.

Селезенка при лимфогранулематозе увеличена, на разрезе красного цвета, с многочисленными очагами некроза, что придает поверхности разреза пестрый «**порфир**
овый»

вид (порфир — темно-красный гранит с белыми прослойками). Лимфогранулематозные разрастания встречаются в ткани костного мозга, легких, печени, почках, коже, стенке желудка и кишечника. В редких случаях наблюдаются формы изолированного **лимфогранулематоза**

в стенке желудка и кишечника, легких, которые клинически принимаются за рак. Пораженные органы удаляют оперативным путем, нередко с благоприятным исходом, если процесс ограничен только удаленным органом.

Лимфогранулематоз характеризуется большой пестротой клинических проявлений и анатомических поражений. В этой связи выделяют клинико-анатомически более 12 форм болезни, каждая из которых характеризуется преобладающим поражением тех или иных органов.

Прочитать еще:

- 1) [Миокардит](#)
- 2) [Изменения в суставах](#) при ревматизме
- 3) [Висцеральные проявления склеродермии](#)