

В связи с поражением сосудов при большом числе бронхоэктазов происходит гипертония малого круга кровообращения и гипертрофия правого желудочка сердца (легочное сердце).

У больных появляется гипоксия с дальнейшим нарушением питания тканей. Очень типично утолщение тканей ногтевых фаланг пальцев рук и ног; пальцы приобретают сходство с **барабанными палочками**. При долгом наличии бронхоэктазий может развиваться амилоидоз. Весь комплекс легочных и внелегочных изменений, появляющихся при наличии бронхоэктазий в легких, многие исследователи обозначают как бронхоэктатическую болезнь. Однако другие исследователи оспаривают существование этой болезни как самостоятельной формы, поскольку сходные изменения наблюдаются и при других поражениях легких. Врожденные бронхоэктазий развиваются в связи с неправильностями формирования легких и [бронхи](#)

[ального дерева](#)

. В одной доле или в целом легком, а иногда в обоих легких образуются множественные полости («

**кистозные легкие**

»). Долгое время они остаются нераспознанными. Но, как только полости инфицируются, происходит воспаление их стенок, накопление экссудата в полостях, воспаление распространяется на сохранившиеся участки легкого и возникает картина, сходная с бронхоэктатической болезнью.

---

**Прочитать еще:**

1) [Декомпенсированный порок сердца](#)

2) [Опытные данные](#) (атеросклероз)

3) [Стадии инфаркта](#)