Легочный аффект, лимфангит и казеозный лимфаденит составляют три основные части первичного туберкулезного соединения как морфологическое свойство первичного туберкулеза.

При алиментарном заражении первичный туберкулезный комплекс развивается в кишечнике. Микобактерии внедряются обычно в стенку кишки в области лимфатических фолликулов и **пейеровых бляшек** нижнего отдела тощей или слепой кишки. Возникает участок туберкулезного воспаления с образованием бугорков, их некрозом и изъязвлением слизистой оболочки (первичный аффект). Очень быстро процесс переходит на прилежащие лимфатические сосуды (лимфангит).

По ходу их видны разных размеров бугорки, которые можно проследить до **регионарны х лимфатических узлов**
брыжейки. По мере распространения процесса в них возникает
казеозный лимфаденит
и таким образом формируется первичный кишечный туберкулезный комплекс. Аналогичным образом возникает туберкулезный комплекс при очень редких случаях первичного поражения миндалин (первичный комплекс в миндалине, лимфангит и казеозный лимфаденит лимфатических узлов шеи), кожи, среднего уха.

Течение первичного комплекса зависит от состояния организма. Возможны три варианта: заживление первичного комплекса, прогрессирование и хроническое течение.

Прочитать еще:

1) Гипертоническая болезнь

2) Стадия вторичных морфологических изменений (гипертоническая болезнь)

3) Изменения в эндокринных железах