

Прогрессирование первичного аффекта в стенке кишки состоит в увеличении размеров первичной язвы, появлении новых язв, утолщении стенки кишки за счет воспалительных продуктивных изменений.

При расположении первичной язвы в слепой кишке прогрессирование процесса приводит к значительному утолщению стенки и прилежащей клетчатки за счет **диффузного развития**

в них туберкулезных грануляций и реактивного разрастания фиброзно-соединительной ткани. В этих случаях стенка слепой кишки вместе с прилежащей клетчаткой, брюшиной и пакетом лимфатических узлов представляет узел, иногда ошибочно принимаемый за опухоль. Такое своеобразное

[туберкулезное поражение](#)

слепой кишки, которое чаще всего встречается при прогрессировании первичного туберкулезного комплекса, обозначают как опухолевидный туберкулез.

Смешанная форма генерализации первичного комплекса наблюдается обычно при массивной инфекции и весьма значительном ослаблении защитных сил организма, например при истощении, после **инфекционных болезней**, например кори, при авитаминозе и т. д. В этих случаях можно обнаружить крупный первичный аффект, занимающий несколько долек, сегмент и даже целую долю; казеозный бронхоаденит нередко осложняется расплавлением с образованием свищей.

В обоих легких и во всех органах видны многочисленные миниатюрные и крупноочаговые высыпания. Иногда бывает так, что прогрессирование первичного комплекса при полном истощении защитных сил организма заканчивается смешанной генерализацией.

Прочитать еще:

- 1) [Ишемические колопатии](#)

- 2) [Морфология абдоминальной ишемии](#)

- 3) [Особые формы](#) сыпного тифа