

При развитии гематогенного туберкулеза имеется определенный разрыв во времени между моментом возникновения первичного комплекса и гематогенным обсеменением.

Элементы первичного комплекса при этом могут быть хорошо инкапсулированными, а обсеменение происходит из метастатических очагов периода первичной инфекции. Сохраняется только свойственная первичному туберкулезу повышенная реактивность организма, а отсюда и склонность к гематогенному обсеменению. Встречается гематогенный туберкулез как у детей, так и у взрослых. Различают много разновидностей проявления гематогенного туберкулеза. Это в **значительной степени** обусловлено тем, что в каждом случае интенсивность туберкулезной бациллемии, которой всегда предшествует развитие

[гематогенного туберкулеза](#)

, может быть неодинаковой. Также неодинакова степень обсеменения органов; она может колебаться от единичных бугорков в отдельных органах вплоть до значительного высыпания во всех органах.

Неоднородными

оказываются и возникающие новые очаги: они или мелкие, милиарные, или крупные, величиной с горошину и более.

Несмотря на все многообразие проявлений гематогенного туберкулеза, все же представляется возможным выделить три его основные разновидности:

- 1) генерализованный гематогенный туберкулез;
- 2) гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких;
- 3) гематогенный туберкулез с преимущественными внелегочными поражениями других органов.

8) Морфологические изменения сердца