Очаговая пневмония (бронхопневмония) разнообразна и по этиологии, и по распространенности процесса. Так, бывают очаговые пневмонии, занимающие всего лишь несколько альвеол (альвеолит, милиарная пневмония), развивающиеся в пределах ацинуса, дольки, сегмента.

В зависимости от размеров очагов воспаления различают милиарные, ащшозные, дольковые, сливные дольковые и сегментарные пневмонии.
Этиология очаговых пневмоний разнообразна. Их вызывают пневмококки, пневмобацилла Фридлендера, стафилококк, стрептококк, кишечная палочка, палочка инфлюэнцы, вирусы, грибы и т. д. **Следует отметить**, что как в клинической, так и в морфологической картине пневмонии имеются некоторые особенности в зависимости от характера этиологического фактора.

Патогенез очаговых пневмоний. Очаговые пневмонии всегда возникают в связи с поражением бронхов, т. е. при наличии бронхита и бронхиолита, со стороны которых воспалительный процесс переходит на альвеолярную паренхиму легкого. Отсюда и термин «очаговая пневмония» или «бронхопневмония». В редких инцидентах очаговые пневмонии образуются гематогенным путем. Обычно они не представляют собой автономной патологии, а присоединяются к какому-либо главному заболеванию: инфекционные процессы, опухоли, патология печени, почек и т. д. Только в детском возрасте и у людей в возрасте очаговые пневмонии могут рассматриваться как отдельные болезни. В отличие от крупозной очаговые пневмонии появляются большей частью в слабом теле и часто связаны с аутоинфекцией, т. е. активизацией тех микробов, которые живут в верхних дыхательных путях.

Прочитать еще:

1) Морфология очаговой пневмонии

2) Этиология анемий

3) Предраковые состояния при воспалении