

Одной из особенностей хронической пневмонии является непонятная склонность ее к прогрессированию, что связано с снижением дренажной функции бронхов, образованием бронхоэктазов и участков нагноения.

Каждое обострение сопровождается образованием свежих зон воспаления в соседних альвеолах, увеличением размеров области поражения, склеротическими изменениями, приводящими к деформации легочной ткани.

Пневмосклероз — сборное понятие, которым обозначают процессы в легком, сопровождающиеся развитием соединительной ткани. Последняя развивается в областях карнификации [неразрешившейся пневмонии](#), по ходу оттока лимфы от зон воспаления, вокруг лимфатических сосудов межлобулярных перепонок, в перибронхиальной и периваскулярной ткани. Все эти процессы возникают в исходе как хронической пневмонии, бронхита, так и острой пневмонии.

В исходе хронической пневмонии пневмосклероз имеет более грубый и очаговый характер с клубками разорванных эластических волокон; при бронхите он более нежный и распространенный, а в исходе острой пневмонии может иметь **очаговый** или **диффузный** характер. Таким образом, склеротические процессы в легком чаще развиваются на почве хронического воспаления, т.е. развитие соединительной ткани происходит клеточным путем, и значительно реже без участия клеток (гиалиноз).

Прочитать еще:

- 1) [Малокровие](#)
- 2) [Причины кровотечения](#)
- 3) [Обтурирующий тромбоз](#)