

Гематогенный туберкулез с преимущественно внелегочными поражениями характеризуется появлением очагов обсеменения в разных органах или в какой-либо одной системе органов.

Из таких возникших гематогенным путем очагов развивается **послепервичный туберкулез** отдельных органов. Происходит это вследствие того, что попавшие в ток крови микобактерии в одних органах находят благоприятные условия для развития, в других погибают или же вызывают незначительные, быстро заживающие мелкими рубчиками **изменения**.

. До сих пор еще не выяснена причина такой различной реакции органов на инвазию микобактерии. Гематогенные послепервичные очаги могут возникать также в легких и быть источником прогрессирования легочного туберкулеза.

Гематогенный послепервичный туберкулез чаще развивается в костях скелета (костно-суставной туберкулез) и мочеполовой системе (туберкулез почек, половых органов), в коже, серозных оболочках, [эндокринных железах](#) и т. д. В каждом из перечисленных органов туберкулезный процесс начинается с формирования очага, состоящего из слившихся и подвергающихся казеозному некрозу бугорков. Возникший очаг **может затихать**, т. е. окружаться соединительнотканной капсулой, или же после некоторого спокойного периода снова обостряться. В последнем случае вокруг очага возникает экссудативная тканевая реакция: отек, скопление лейкоцитов, макрофагов, лимфоцитов, выпадение нитей фибрина, накопление микобактерий. Если наступает некроз, то это свидетельствует о прогрессировании болезни.

Прочитать еще:

1) [Исходы гепатита](#)

2) [Рак молочных желез](#)

3) [Классификация сепсиса](#)