

Туберкулез кишечника может развиваться гематогенным путем, но чаще он наблюдается при алиментарном заражении или при заглатывании зараженной микобактериями мокроты, как это бывает при вторичном легочном туберкулезе.

Туберкулез печени и поджелудочной железы встречается редко; эти органы поражаются обычно при генерализованном гематогенном туберкулезе.

Туберкулез лимфатических узлов (туберкулезный лимфаденит) как проявление гематогенного туберкулеза встречается редко. Гораздо чаще туберкулез лимфатических узлов рассматривается как проявление лимфожелезистой генерализации или [хронического течения](#) первичного туберкулеза. При послепервичном или вторичном туберкулезе лимфатические узлы поражаются в терминальном, т. е. в том периоде заболевания, когда резко ослабляются защитные силы организма, угасает иммунитет и создаются условия для безудержного распространения микобактерий. Это наблюдается незадолго до смерти больного.

Туберкулез нервной системы и органов чувств может поражать головной и спинной мозг, его оболочки, оболочки глаза, ткани уха. Туберкулез периферической нервной системы встречается редко. Наиболее часто наблюдается туберкулезный лептоменингит, т. е, поражение мягкой мозговой оболочки, представляющий собой проявление гематогенной генерализации первичного комплекса или же осложнение любой из форм гематогенного послепервичного туберкулеза.

Прочитать еще:

1) [Изменения в лимфоидной ткани](#)

2) [Пневмония](#)

3) [Послеоперационная пневмония](#)