

Различают первичные локальные, органые проявления актиномикоза и вторичные поражения, возникающие при переходе очага с близлежащего органа или ткани или распространении заболевания гематогенным путем (генерализованный актиномикоз).

По локализации выделяют: шейно-лицевой актиномикоз (наиболее частое проявление актиномикоза), актиномикоз легких и органов грудной клетки, брюшной, или абдоминальный, актиномикоз, костно-суставной и мышечный, актиномикоз эпидермиса, нервной системы и прочих органов. [Серьезными осложнением](#) актиномикоза является амилоидоз. Иммуитета к актиномикозу не возникает, поэтому возможны повторные заболевания.

Нокардиоз (стрептотрихоз) — заболевание, названное по имени описавшего его в 1888 г. ученого Nocard. Нокардиоз вызывается актиномицетами, которые не образуют друз и встречаются в тканях в виде нитей мицелия (**Nocardia asteroides**, аэробный актиномицет). Заражение чаще происходит через дыхательные пути. При попадании гриба нокардии в ткани развиваются очажки гнойного воспаления со сравнительно слабо выраженной

пролиферацией

и

фиброзом

. В 70% случаев при нокардиозе поражаются легкие; в них возникают множественные мелкие гнойники, напоминающие туберкулезные бугорки. Очень характерны метастазы в головной мозг с появлением абсцессов и гнойного менингита. Нокардиоз — преимущественно острое заболевание; хронические формы описываются редко.

