

**ГОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский  
университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»**

# **Диссеминированный туберкулез легких**

**Лектор: Большакова Ирина Александровна  
доцент кафедры туберкулеза с курсом ПО КрасГМУ**

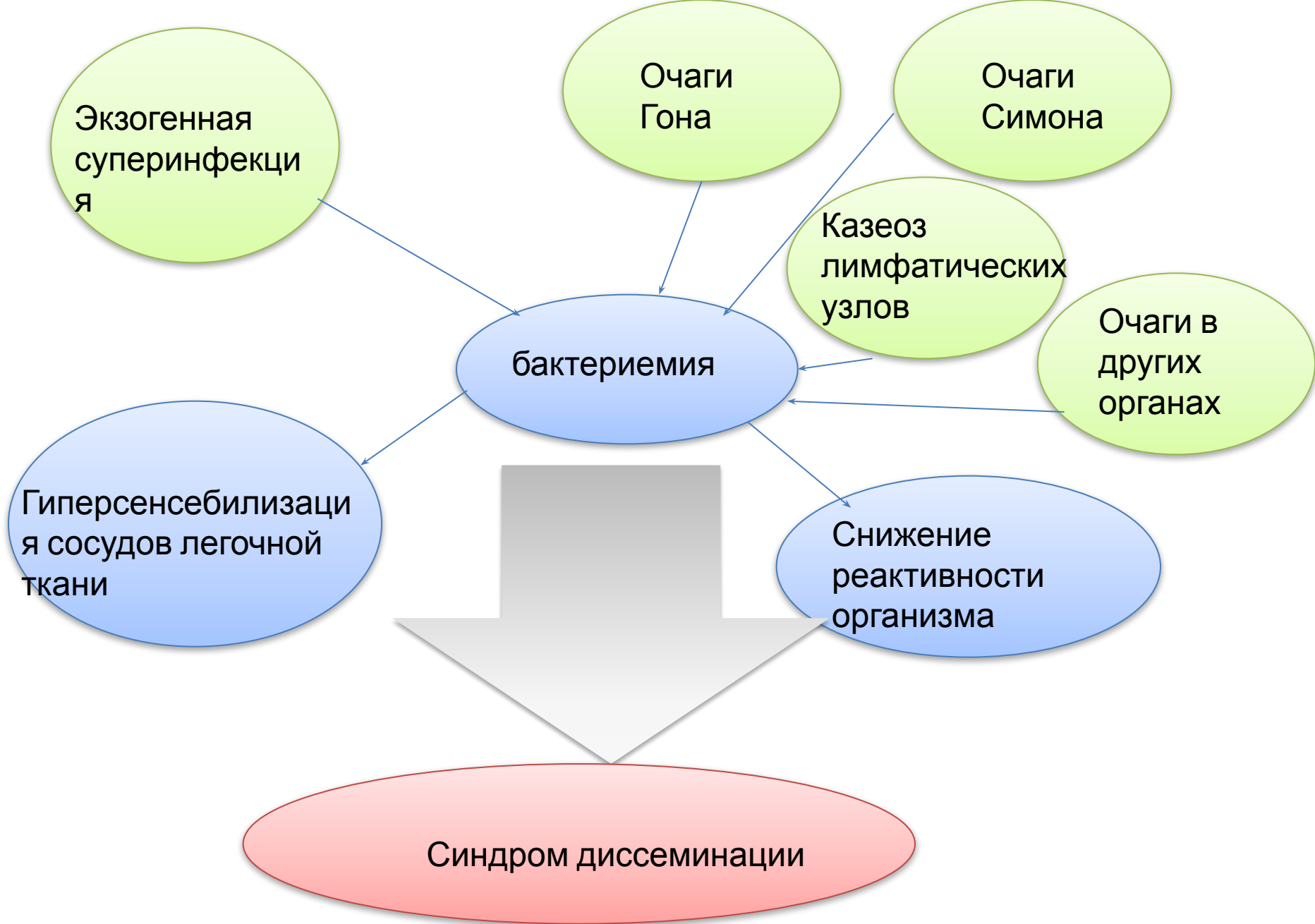
**Диссеминированный  
туберкулез легких - это**  
переходная форма между  
первичным и вторичным  
туберкулезом,  
характеризующаяся наличием  
множественных  
специфических очагов в легких  
и включающая в себя  
различные по генезу,  
клиническому течению и

# Условия, необходимые для развития ДТЛ

**Бактериемия**

**Снижение  
реактивности  
организма**

**Повышенная  
чувствительность  
клеток и тканей  
к МБТ**



# **Характер течения диссеминированного туберкулеза**

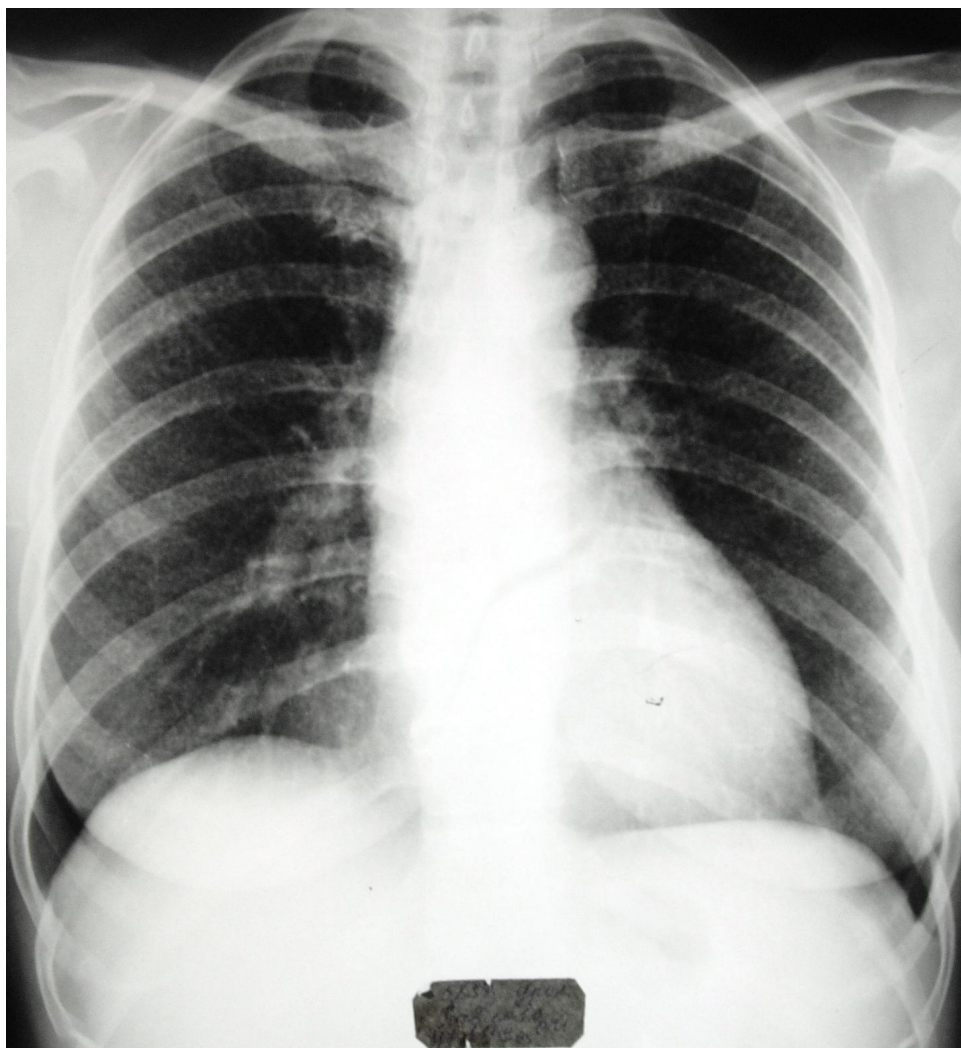
- а) острый (милиарный)**
- б) подострый**
- в) хронический**

**Варианты  
острого диссеминированного  
(милиарного) туберкулеза**

- 1. Тифоидная форма**
- 2. Легочная форма**
- 3. Менингеальная форма**

## Рентгенологическая картина милиарного туберкулеза

- Легочный рисунок усилен в первую неделю заболевания
- Изменения появляются на 7-10 день заболевания
- Поражение в обоих легких абсолютно симметричное
- По всем легочным полям - множественные мономорфные очаговые тени 1-2 мм в диаметре, малой интенсивности, нечетко очерченные, не сливающиеся между собой

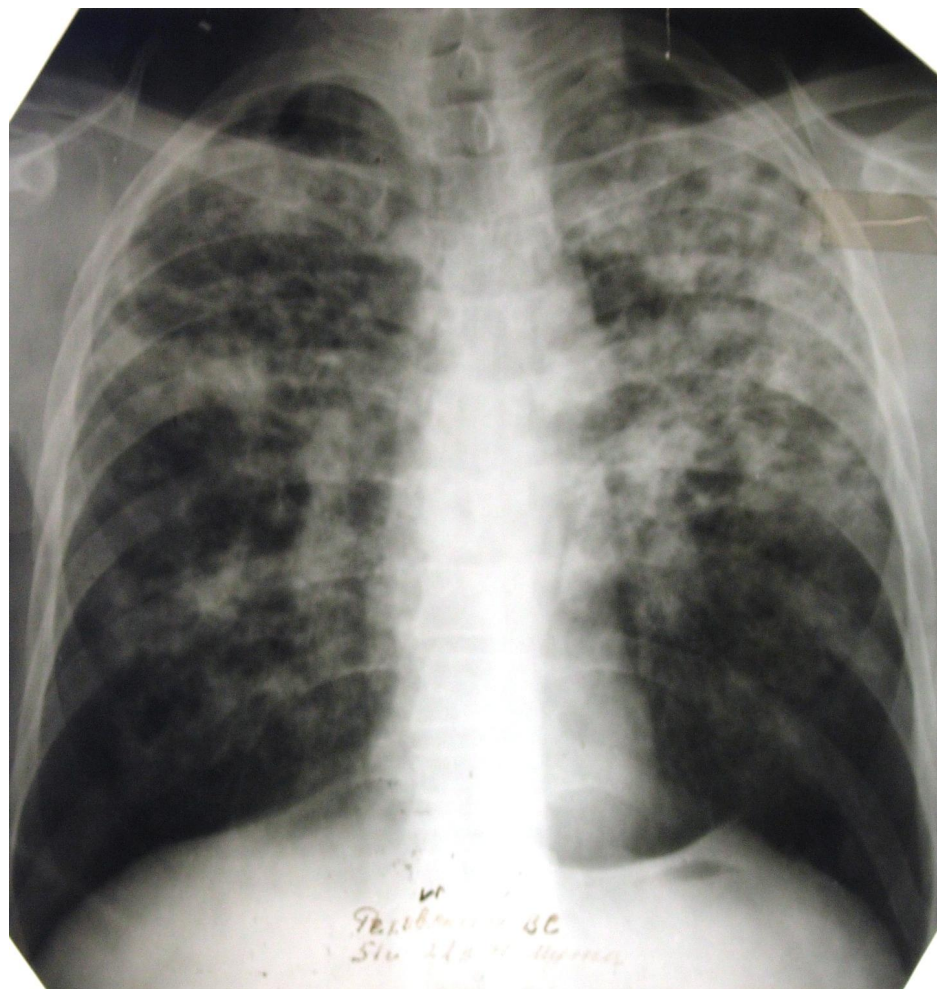


Милиарный туберкулез легких

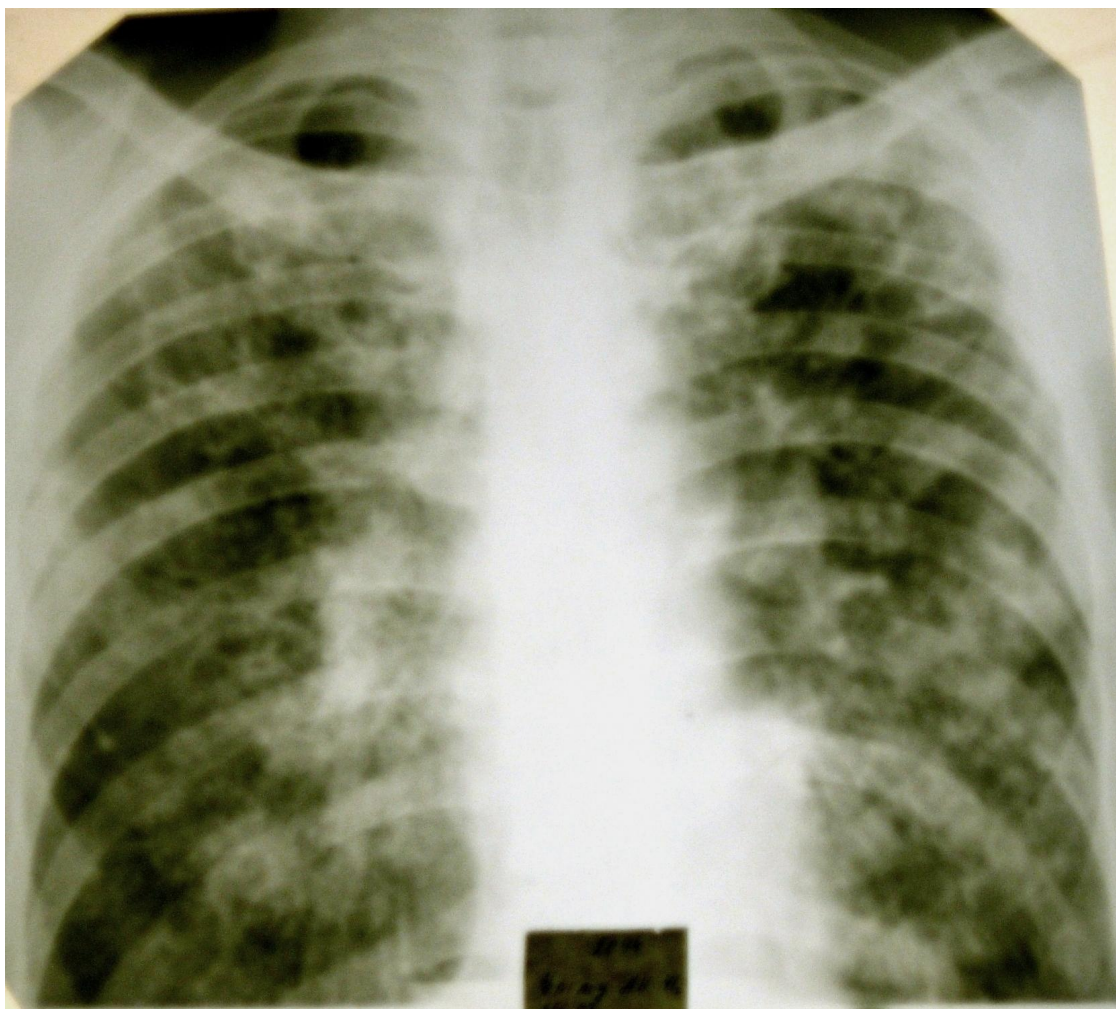


# Рентгенологическая картина подострого диссеминированного туберкулеза

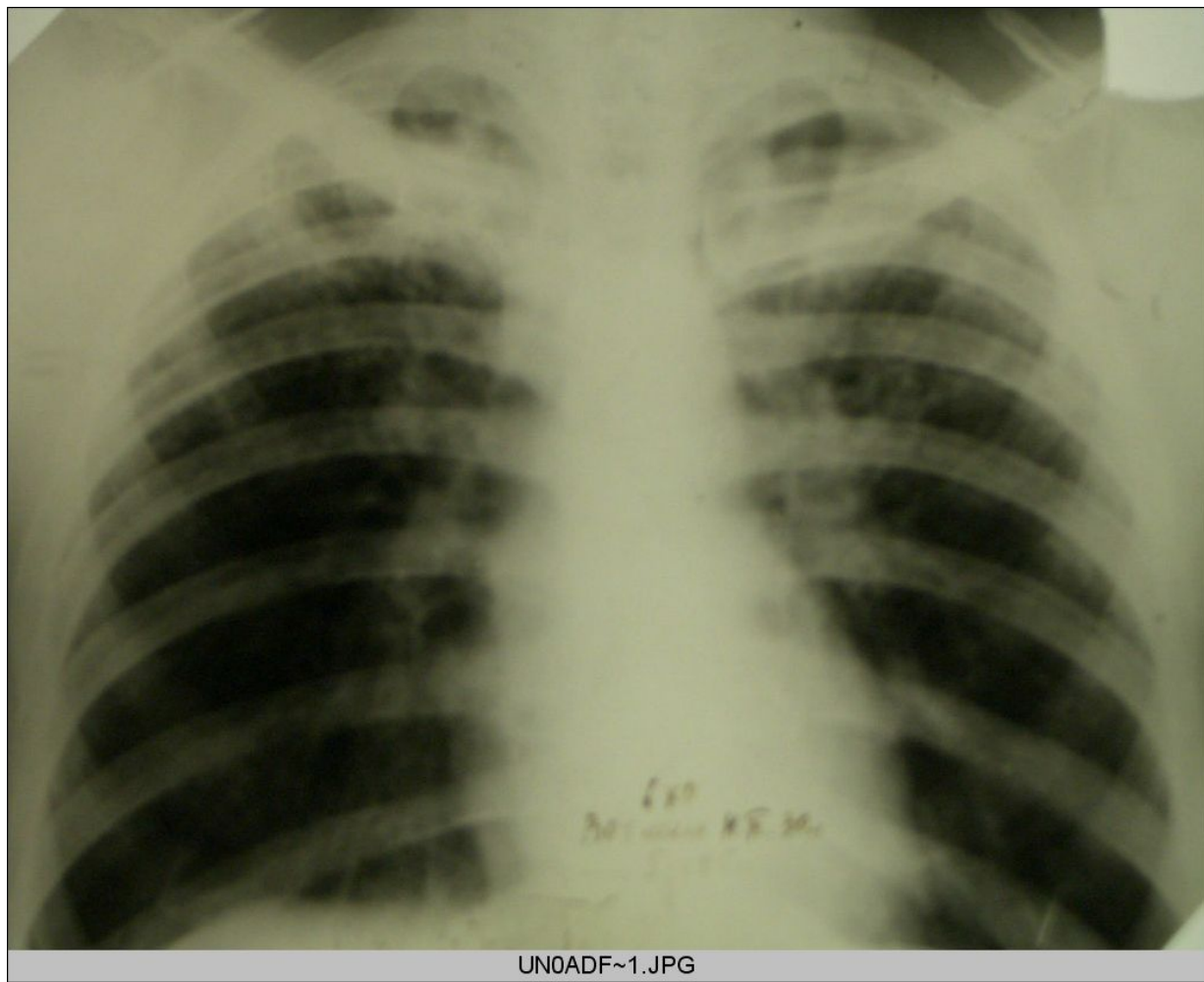
- В обоих легких множественные очаговые тени малой и средней интенсивности, по диаметру более крупные, чем при милиарном туберкулезе
- Очаги могут сливаться между собой, образуя картину «снежной бури»
- Могут определяться тонкостенные полости без перифокальной реакции вокруг них - «штампованные» каверны. Если они



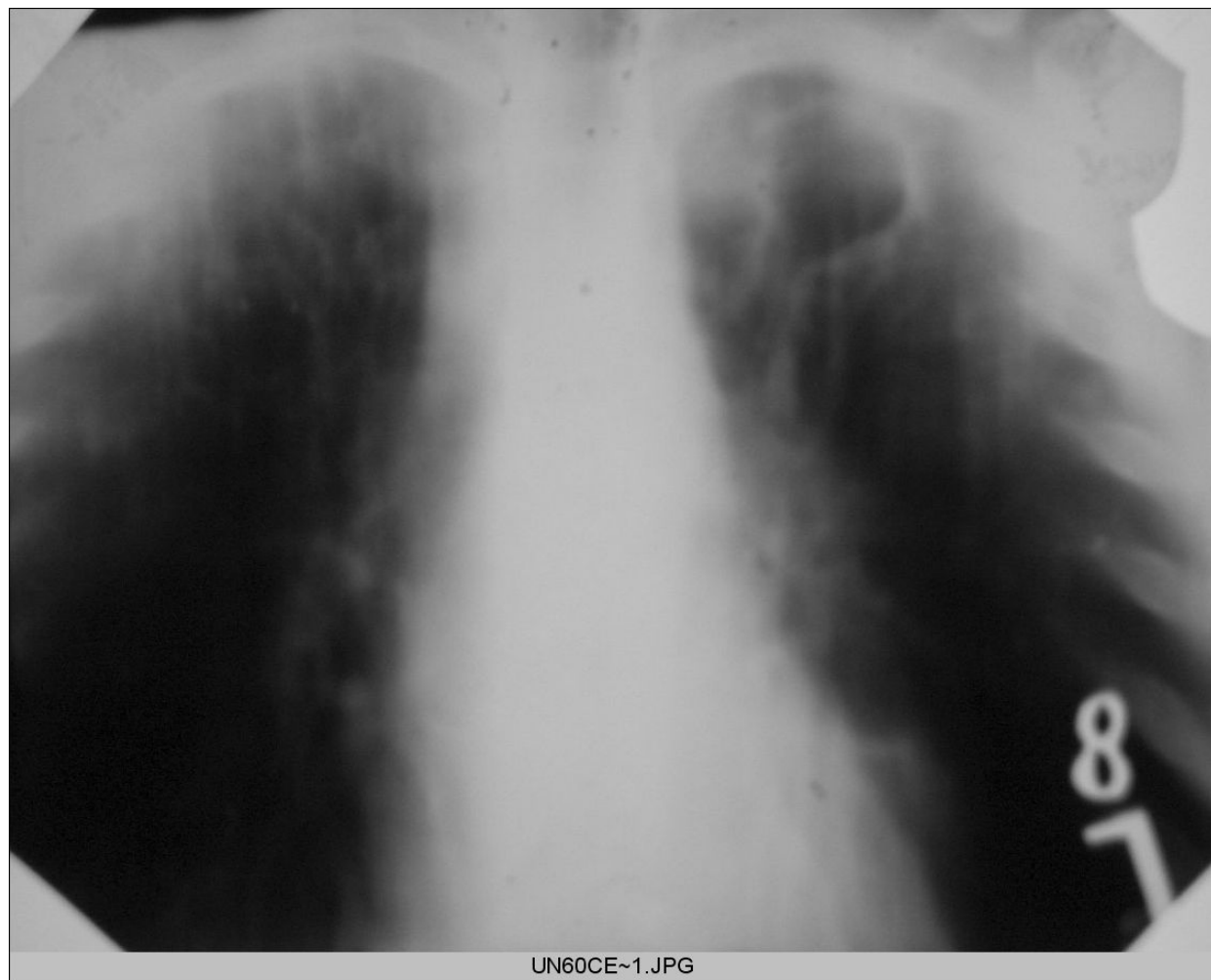
Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада. Симптом «снежной бури»



Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада. Симптом «снежной бури»

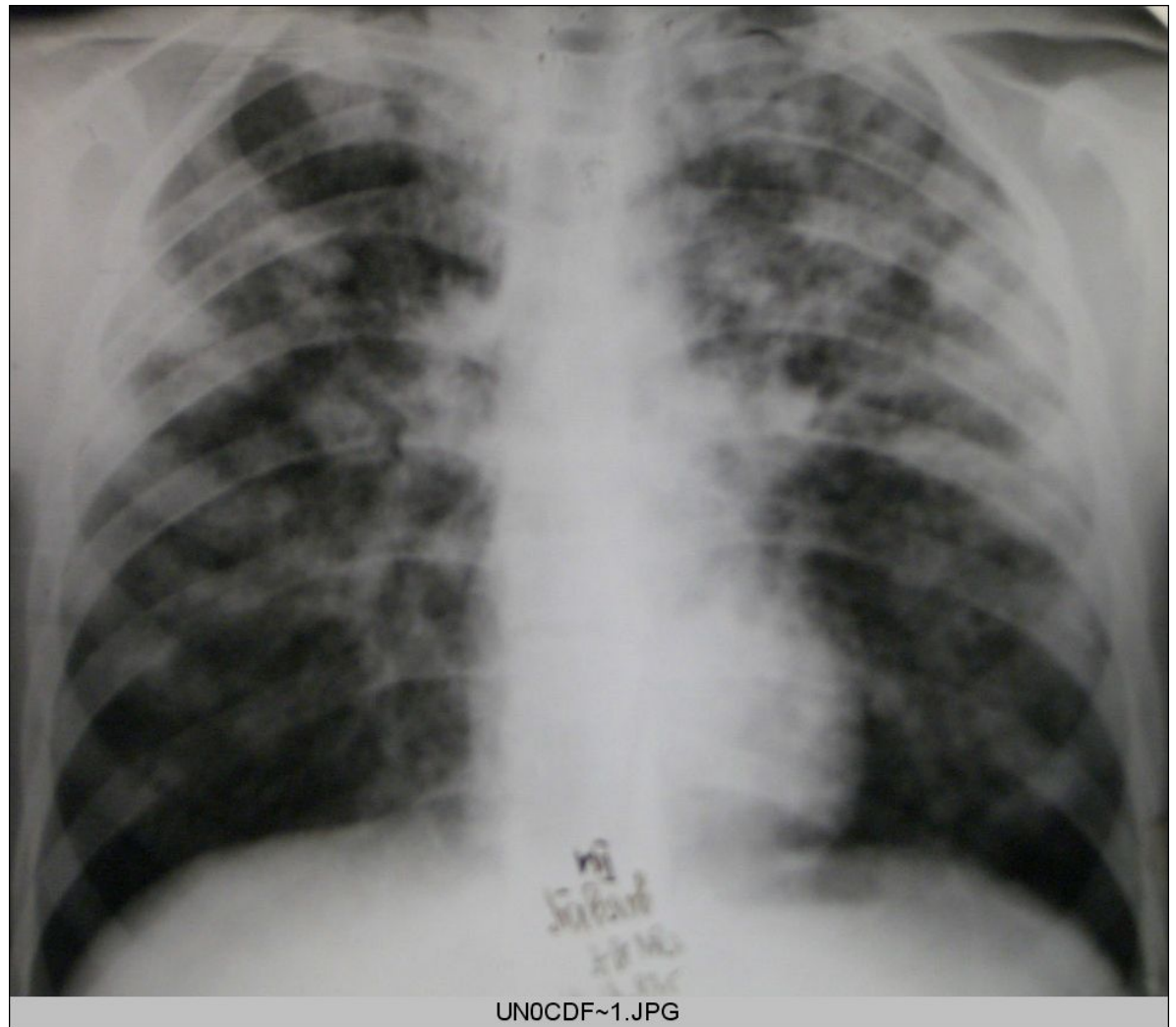


Диссеминированный туберкулез верхних долей легких в фазе инфильтрации и распада

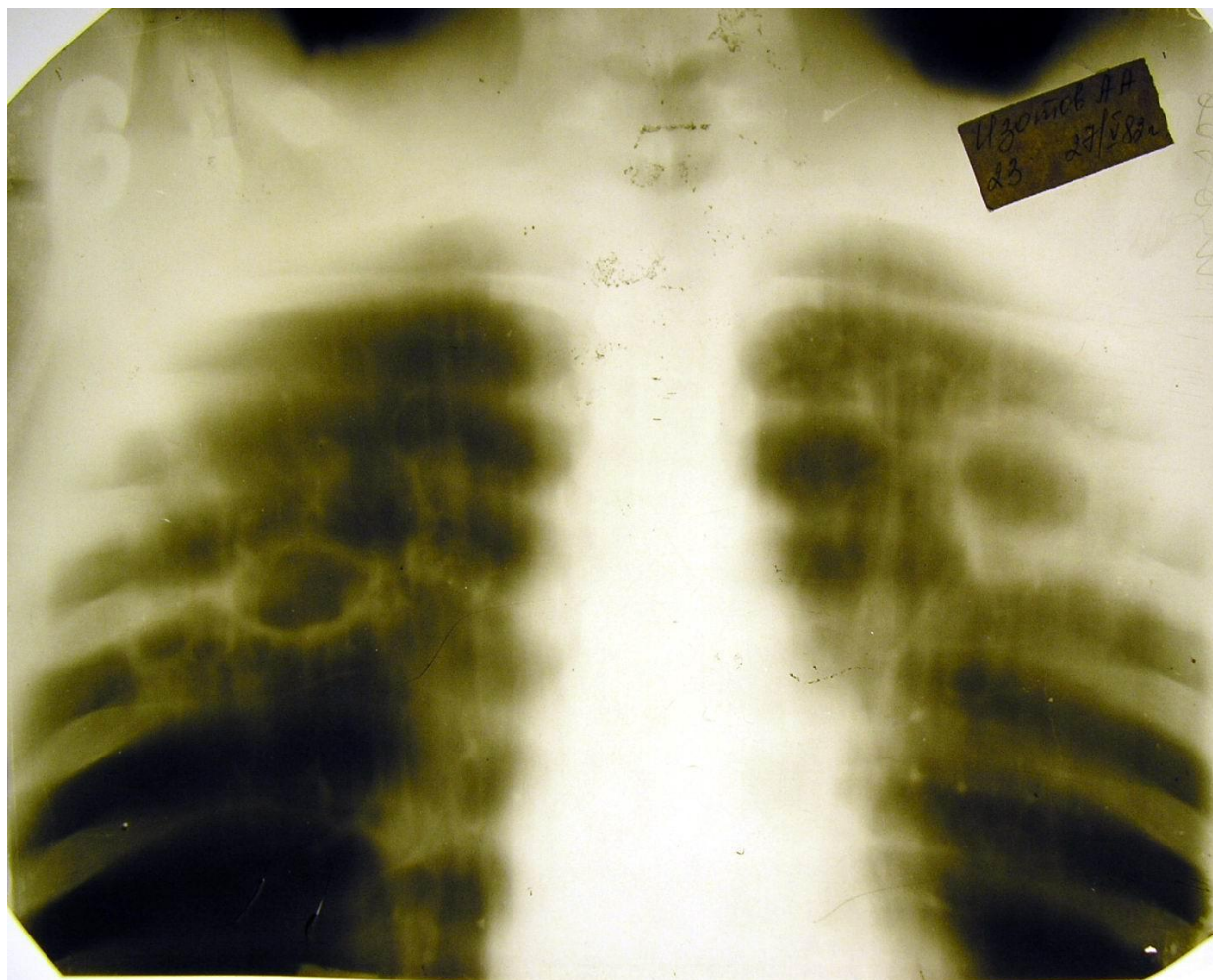


Томограмма  
В S1 S2 легких видны «штампованные» каверны





Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада



### Томограмма

В верхних долях легких определяются тонкостенные «штампованные» каверны

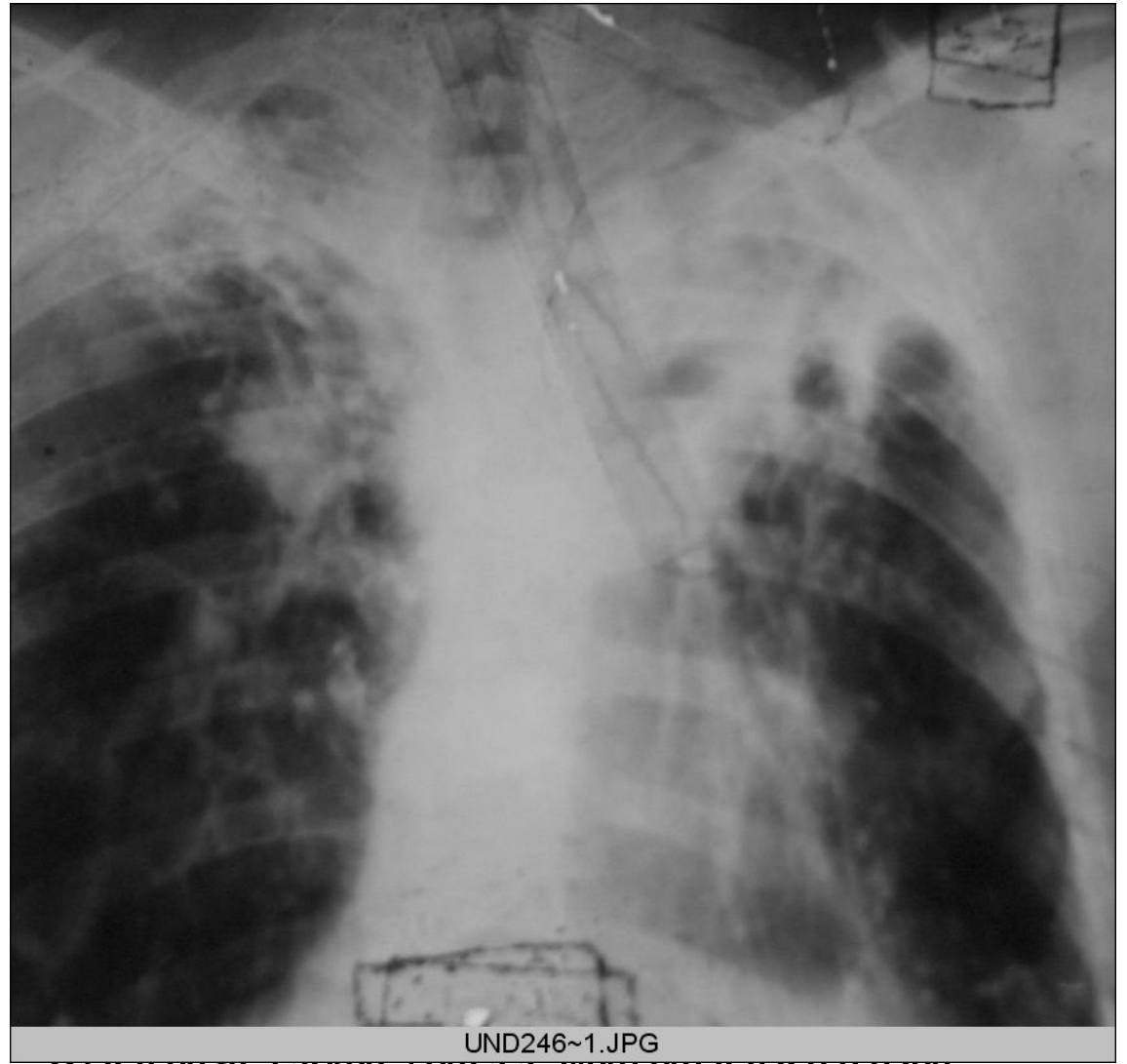
**Морфологические признаки хронического  
диссеминированного туберкулеза**  
(по А.И. Струкову)

- 1. Относительно симметричное поражение верхних отделов легких**
- 2. Преимущественная локализация процесса в кортикальных слоях легких**
- 3. Преобладание продуктивной тканевой реакции**
- 4. Отсутствие выраженной склонности к распаду**
- 5. Образование диффузного сетчатого фиброза**
- 6. Развитие эмфиземы**
- 7. Формирование «штампованных» каверн, часто расположенных симметрично в краевых зонах легких**



**Рентгенологическая картина**  
**хронического диссеминированного**  
**туберкулеза**

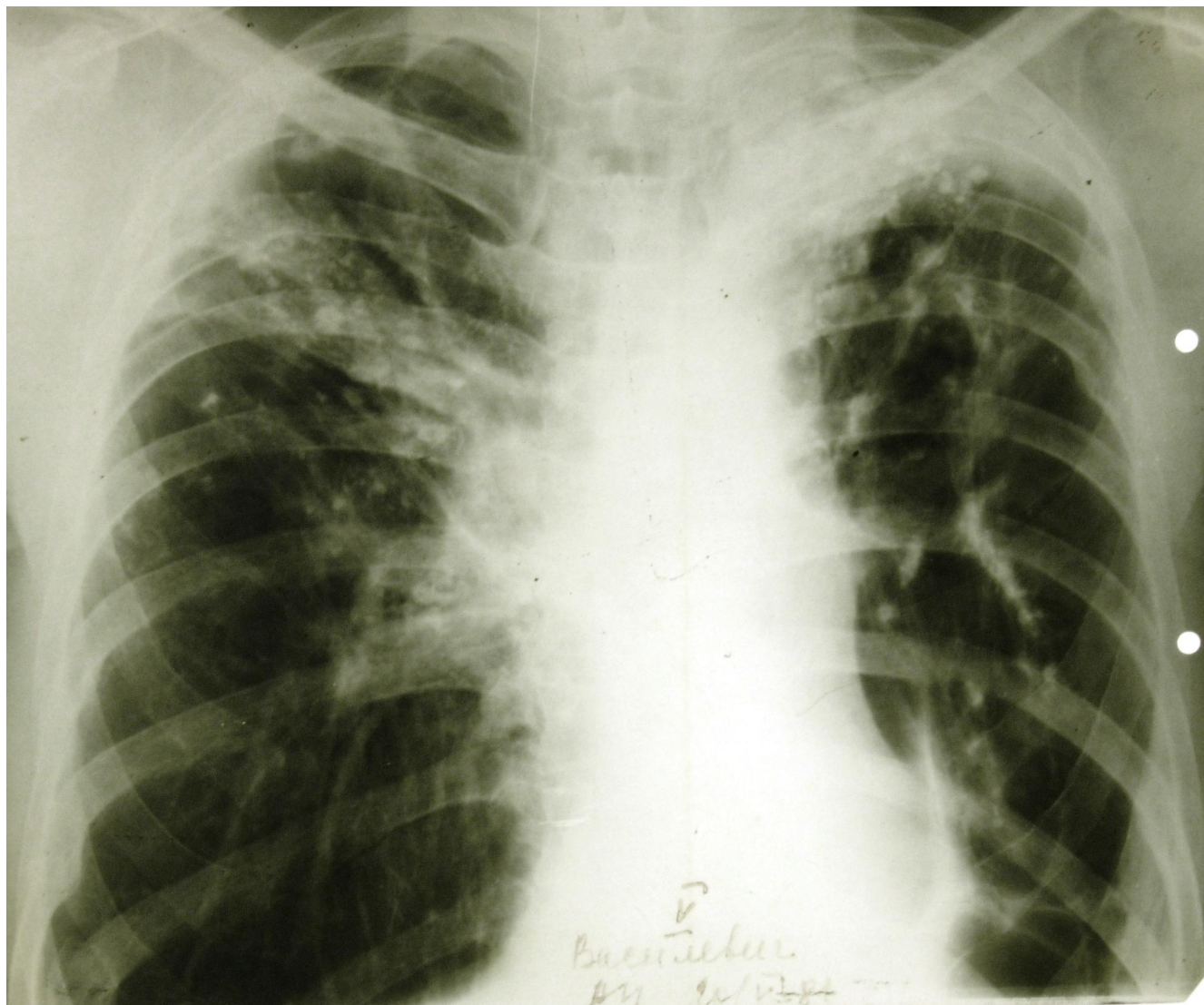
- 1. Относительная симметричность поражения**
- 2. Кортикодорзальная локализация ( $S_1S_2$ )**
- 3. Полиморфизм очаговых теней (тени различной величины, формы, интенсивность от малой до высокой)**
- 4. Наличие мелкопетливой сетки вследствие развития пневмосклероза**
- 5. Наличие эмфиземы**
- 6. Наличие «штампованных» каверн**
- 7. Выраженные плевральные изменения**
- 8. Корни легких подтянуты, бесструктурны (симптом «плакучей ивы»)**



UND246~1.JPG

Хронический диссеминированный

туберкулез легких



ЛЕГКИХ

- **Благодарю за внимание!**