10.  Каков характер перикардиальной жидкости у больных ТБ?

Для сухого (фибринозного) перикардит*а*- характерным морфологическим признаком является образование фибринозного экссудатас отложением фибрина на листках перикарда

Экссудативный перикардит- развернутая форма острого или хронического воспаления перикарда с накоплением выпота в полости перикарда. Всегда свидетельствует о тотальном вовлечении перикарда в отличие от сухого перикардита, который может быть локальным.

|  |
| --- |
|  |

В полости перикарда накапливается воспалительная жидкость: экссудат с высоким содержанием белка (>30 г/л), высокой плотностью (>1018), высоким содержанием ЛДГ (>200ед/л), повышенным содержанием лейкоцитов, эритроцитов и других типичных для воспаления элементов обусловленых продукцией цитокинов, ФНО и интерлейкинов, может быт выявлении микобактерий туберкулеза в перикардиальной жидкости и высокая активность аденозиндеминазы (АДА) - фермент, продуцируемый лейкоцитами, в перикардиальной жидкости.

При гнойном перекардите в перекардиальной жидкости будет содержаться гной.