

# Tuberkulose

## AUFNAHME:

offene TBC: **Inhalation**, Hautkontakt, Kanülen  
 infizierte Rinder: Milch

→ **Latente tuberkulöse Infektion**  
 sofortige erfolgreiche Eindämmung  
 Nachweis nur über positiven Test

## Primärtuberkulose

alle Erscheinungen im Rahmen einer ersten Organinfektion

Primärherd + regionäre Lymphknoten

## Primärkomplex

wenn dieser unter Bildung  
 einer Primärkaverne käsig zerfällt  
 und symptomatisch wird:

als einzige Manifestation  
 und asymptomatisch:

Tuberkulom schließt Erreger ein.

Diese können jederzeit wieder  
 aktiv werden!

## Postprimäre TBC

Auch eine offene TBC  
 kann abheilen

## Offene TBC =>

- **Husten mit Auswurf**
- **Hämoptyse oder Hämoptoe**  
dazu als „B-Symptome“:
  - subfebrile Temperatur
  - Schwäche
  - Nachtschweiß
  - Gewichtsabnahme

## Ansteckungsgefahr!

### CAVE:

Bronchitis oder  
 Bronchopneumonie sind  
 eine häufige Fehldiagnose  
**Bei Husten über drei Wochen  
 immer auch an TBC denken!**  
 insbesondere mit B-Symptomen  
 charakteristischer Hinweis: Erythema nodosum

=>

## Streuungsgefahr!

- innerhalb der Lunge (weitere Kavernen oder "minimal lesions")
- Hiluslymphknoten-TBC
- in die Pleura, meist als Pleuritis exsudativa (Befunde!)
- als Organ-TBC in andere Organe (z.B. Urogenital-TBC oder Hirnhäute, Knochen, Darm und und und)
- als Miliar-TBC in verschiedenen Organen

=>

**Tod** durch Sepsis, Kachexie, respiratorische Insuffizienz,  
 Blutungen