

очень часто при туберкулезѣ гортани зависятъ отъ утолщенія и изъязвленія надгортанника, который предназначенъ для замыканія гортани при глотаніи пищи и прохожденія ея въ пищеводъ.

Такимъ образомъ теперь уже понятно, что туберкулезъ гортани можетъ проявиться въ видѣ набухлости (инфильтраціи) слизистой гортани и въ видѣ изъязвленій ея; встрѣчается еще одинъ видъ туберкулеза гортани, напоминающій опухоли въ ней, такъ называемыя туберкуломы. Эти опухоли иной разъ достигаютъ такихъ размѣровъ, что почти цѣлкомъ закупориваютъ просвѣтъ гортани; дыханіе тогда дѣлается крайне затруднительнымъ и въ такихъ случаяхъ можетъ потребоваться горлосѣченіе, если больной начинаетъ задыхаться.

Какой-бы характеръ туберкулезъ гортани ни имѣлъ, всегда эта болѣзнь возникаетъ вслѣдствіе внѣдренія въ слизистую гортани тѣхъ-же болѣзнетворныхъ зародышей-бактерій (т. е. едва видимыхъ при увеличеніи подъ микроскопомъ въ сотни и тысячи разъ маленькихъ грибовъ), такъ называемыхъ туберкулезныхъ палочекъ Коха, которыя вызываютъ туберкулезъ легкихъ. Какъ извѣстно, зараза чахотки, т. е. упомянутыя выше туберкулезныя палочки находятся въ мокротѣ больного. Стараясь выдѣлить эту мокроту, чахоточный больной обычно сильно кашляетъ. Эти кашлевые толчки производятъ ушибы слизистой гортани или, какъ говорятъ, травмируютъ гортань; когда-же черезъ такую ослабленную въ своей жизненной силѣ слизистую гортани проходитъ изъ легкихъ мокрота съ большимъ количествомъ туберкулезныхъ бациллъ, то послѣднія застреваютъ на этихъ ушибленныхъ мѣстахъ, и чаще всего на задней стѣнкѣ гортани, размножаются здѣсь и вызываютъ образованіе язвъ. Такъ возникаетъ горловая чахотка съ упомянутыми выше явленіями—охрипlostью голоса и болями при глотаніи. Зараженіе гортани туберкулезомъ возможно и другимъ путемъ, а именно—переносомъ чахоточныхъ зародышей (Коховскихъ бациллъ) изъ зараженного легкаго черезъ токъ крови или лимфы.

Разъ возникшій туберкулезъ гортани съ теченіемъ времени, предоставленный самому себѣ, безъ принятія необходимыхъ мѣръ предосторожности и лѣченія, неизбѣжно идетъ впередъ, состояніе больного все ухудшается, и смерть не заставляетъ себя долго ждать. Однако извѣстны случаи, гдѣ горловая чахотка тянулась даже 4 года; обычно-же конецъ страданій больного наступаетъ черезъ нѣсколько мѣсяцевъ послѣ первыхъ проявленій болѣзни, иной разъ даже черезъ одинъ—два мѣсяца. Съ другой стороны однако извѣстны,