

Тема 7. Виды воспаления.

Классификация воспалений осуществляется по характеристике причин и качеству экссудата

1. Альтеративное воспаление — преобладание процессов повреждения; наблюдается чаще в паренхиматозных органах. Обширное альтеративное воспаление может привести к гибели органа и смертельному исходу.
2. Экссудативное воспаление — преобладает экссудация.

В зависимости от характера экссудата различают воспаление:

- *серозное* (экссудат прозрачный или слегка мутный) развивается чаще в серозных полостях (плеврит, перикардит, артрит) и мозговых оболочках, протекает остро и обычно рассасывается;
 - *фибринозное* — в экссудате много фибрина, который выпадает в виде пленки; если пленки плотно сидят на многослойном плоском эпителии - воспаление *дифтеритическое*, если рыхло и легко отрываются — *крупозное*;
 - *катаральное* (экссудат содержит слизь) на слизистых оболочках, может быть острым (серозным, слизистым, гнойным, геморрагическим) и хроническим, приводящим к атрофии и гипертрофии;
 - *гнойное* - экссудат (гной) жидкий мутный с зеленоватым оттенком, содержит погибшие клетки, распавшиеся нейтрофильные лейкоциты, микробы. Гнойное воспаление имеет 3 формы: абсцесс (полость, заполненная гноем и отграниченная от окружающих тканей грануляционной тканью — пиогенной мембраной, через которую в гнойник поступают лейкоциты, а при хроническом течении — капсулой из соединительной ткани) и флегмона (неограниченное диффузное пропитывание тканей гноем, сопровождающееся их расплавлением); эмпиема — скопление гнойного экссудата в полостях. Течение может быть острым и хроническим. Хроническое гнойное воспаление протекает очень тяжело и часто приводит к таким осложнениям, как амилоидоз, сепсис и кахексия;
 - *гнилостное* — в органах, соприкасающихся с окружающей средой при участии гнилостных анаэробных бактерий; ткани разлагаются, приобретают грязно-зеленую окраску и дурно пахнут;
 - *геморрагическое* — содержит разное количество эритроцитов;
 - *смешанное* (серозно-фибринозное, серозно-гнойное) возникает при ослаблении сил организма.
3. Пролиферативное — преобладает пролиферация (размножение) клеток в пораженной ткани. Виды:
- 1) *межуточное* воспаление — пролиферация клеток в окружающей сосуда строме органа. Развивается зрелая волокнистая соединительная ткань — склероз (орган при этом уплотняется) и цирроз (паренхима органа атрофируется, что наряду со склерозом приводит к его резкой деформации);
 - 2) *продуктивное* — с образованием полипов (разрастание железистого эпителия вместе со стромой) на слизистых оболочках и остроконечных кондилом (разрастание покровного эпителия и соединительной ткани) — сосочковых разрастаний, имеющих вид цветной капусты;
 - 3) *гранулематозное* воспаление — характеризуется образованием в межуточной ткани органа гранул, состоящих из элементов грануляционной ткани, обычно бедной капиллярами. Такое воспаление встречается при инфекционных и инфекционно-аллергических заболеваниях, вокруг животных паразитов и инородных тел, а также при так называемом специфическом воспалении, свойственном только данной болезни, вызванной конкретным возбудителем. Исход гранулемы — некроз или склероз.
- При туберкулезе образуются туберкулезные бугорки — мелкие или милиарные светло-серые бугорки, состоящие из клеток, похожих на клетки эпителия, в цитоплазме которых можно обнаружить фагоцитированные микобактерии. Кнаружи от эпителиоидных клеток — вал из лимфоидных клеток. Небольшое число кровеносных капилляров обнаруживается только в наружных зонах бугорка, а в центре образуется очаг некроза, похожий на крошки творога — творожистый (казеозный) некроз.
 - При сифилисе — гуммы (в центре клейкообразный участок некроза, вокруг которого клеточный вал) — узлы серовато-желтой крошащейся массы, окруженные соединительнотканной капсулой.
 - Проказа (лепра) — редкое заболевание, вызывается палочкой Ганзена. Для грануляционной ткани при лепре характерны узелки (лепромы) в коже, разрушающие нервы и образующие язвы.

■ Склерома — вызывается палочкой Волковича-Фриша, изменения локализуются в системе органов дыхания. Среди клеток характерны плазматические, эпителиоидные, лимфоциты, а также самые характерные для воспаления клетки Микулича и гиалиновые шары. Завершается процесс склерозом, что осложняется развитием асфиксии.

Номенклатура воспалений. К корню латинского названия органа или ткани добавляют окончание «ит». Например, воспаление печени — гепатит, мочевого пузыря — цистит. Имеются и старые названия органов: пневмония — воспаление легких, ангина — воспаление зева. Общие признаки воспаления: лихорадка, увеличение количества лейкоцитов в крови (лейкоцитоз), изменение обмена веществ, при тяжелых формах — общая интоксикация.

Исходы:

1. Выздоровление (рассасывание).
1. Рубец (при значительном дефекте ткани).
2. Спайки (тяжи, спаивающие соседние органы).

Склероз органа (при хроническом процессе).

Практическое занятие: изучение острого воспаления. Физиология и морфология острого воспаления. Клинико-анатомические формы острого воспаления. Хроническое воспаление.

Самостоятельная работа: выполнение заданий для самоподготовки — 1 час.

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1. Внешние признаки воспаления:

- А) жар, припухлость, боль, покраснение, нарушение функции
- Б) гипертермия, цианоз, разрастание соединительной ткани, боль
- В) отек, синюшность, тахикардия, атипизм

Вопрос 2. Пусковой механизм развития воспалительного процесса — это:

- А) экссудация
- Б) альтерация
- В) пролиферация

Вопрос 3. Скопление жидкости при отеках — это:

- А) транссудат
- Б) экссудат
- В) инфильтрат

Вопрос 4. Экссудат по сравнению с транссудатом:

- А) не содержит фибриноген
- Б) не содержит эритроциты
- В) содержит больше белка

Вопрос 5. Если в экссудате много слизи, то воспаление называется:

- А) крупозное
- Б) катаральное
- В) дифтеритическое

Вопрос 6. При прорыве гноя наружу образуется:

- А) фистула
- Б) флегмона
- В) натечный абсцесс

Вопрос 7. Крупозное воспаление является:

- А) альтеративным
- Б) экссудативным
- В) пролиферативным

Вопрос 8. При альтеративном воспалении преобладают:

- А) экссудация и пролиферация
- Б) дистрофия или некроз тканей
- В) разрастание интерстициальной ткани

Вопрос 9. Если воспалительная реакция не выражена, это воспаление:

- А) гипозергическое
- Б) нормэргическое
- В) гиперэргическое

Вопрос 10. Диффузное гнойное воспаление — это:

- А) абсцесс
- Б) эмпиема
- В) флегмона.