

В слизистых оболочках, покрытых призматическим эпителием (верхние дыхательные пути, ЖКТ и т. д.), прочность эпителия с подлежащей тканью не прочная. Появляющиеся здесь пленки без труда освобождаются от эпителия даже при глубокой локализации фибрина. Вот почему диагностическое значение **фибринозного воспаления** в зеве и трахее оказывается неравноправным даже по схожей причине: на миндалинах пленки сильно соединены с соседними тканями, а размножающиеся под пленками бактерии способствуют появлению интоксикации.

В то же время пленки в трахее запросто отделяются и становятся причиной асфиксии. Течение фибринозного воспаления обычно острое. Однако, например, при туберкулезе оно переходит в хроническую фазу. Особенностью в этих локализациях является присоединение пролиферативных процессов в виде увеличения специфических туберкулезных гранул.

**Исход** фибринозного воспаления разный на слизистых и [серозных оболочках](#). На слизистых оболочках (вокруг и у основания пленок) появляется демаркационное воспаление, медленно переходящее в разложение и отторжение их. В этом процессе немаловажную роль играют лейкоциты. После отторжения пленок сохраняются разной глубины эрозии — язвы. При крупозном воспалении язвы расположены на поверхности, при фибринозном — глубокие.

По краю их разрастается грануляционная ткань, медленно заполняющая **дефект**. В конце концов происходит полная регенерация ткани. На серозных оболочках отторжения фибринозных компонентов не случается, а массы фибрина подвергаются организации путем прорастания грануляционной тканью. По мере ее увеличения и созревания

### [фибринозные соединения](#)

полностью вытесняются соединительной тканью, что приводит к появлению спаек между серозными листками плевры, брюшины, сердечной сумки. Спаечные процессы способствуют нарушению функции легких, сердца, кишечника и могут быть причиной, например, заворота петель кишечника, что приведет к развитию механической кишечной непроходимости. В результате фибринозного воспаления может случиться тотальное зарастание соединительной тканью — облитерация серозных полостей.

**Значение** фибринозного воспаления для организма крайне важно, так как оно составляет морфологическую базу таких патологий, как дифтерия, дизентерия,

наблюдается при уремии, некоторых отравлениях. В связи с тем что пленки появляются в гортани, трахее, появляется угроза асфиксии. После перенесенного фибринозного воспаления в кишечнике могут не заживать язвы.

---

**Прочитать еще:**

- 1) [Проявления гиперальдостеронизма](#)
  
- 2) [Морфогенез тиреотоксикоза при АГ](#)

3) [Нефросклероз при артериальной гипертензии](#)