

Редко гнойное воспаление при длительном протекании растекается по свободной клетчатке и образует громадные затеки, что вызывает сильное отравление организма и приводит к смерти.

Это наблюдается после огнестрельных ран, осложнившихся **гнойным воспалением**, которое приводит к интоксикации и раневому истощению. Хронические гнойники с фистулами, как правило, находят в тех случаях, когда в очаге воспаления попадают растворимые инородные тела (например, костные секвестры при остеомиелите) и при ослаблении иммунитета тела человека.

Если свищевые ходы не образуются, а процесс продолжает идти дальше, то гнойники могут появиться на значительном расстоянии от **первичного очага**. Такие отдаленные участки носят название

[натечного абсцесса](#)

, или натечника. Раньше говорили, что образование натечника случается механически из-за перемещения гноя по межмышечным фасциям и тканевым щелям. В настоящее время доказано, что распространение гноя — активный воспалительный процесс. Поэтому название «натечный» не соответствует тяжести патологии.

При хроническом гнойном воспалении гиперемия выражена слабо, в экссудате наряду с полиморфноядерными лейкоцитами есть много лимфоцитов и макрофагов. Иногда в капсуле хронического гнойника диагностируют ксантомные клетки, макрофаги, содержащие маленькие капельки жира. Макроскопически капсула гнойника приобретает при этом желтоватый оттенок.

Прочитать еще:

1) [Авитаминозы](#)

2) [Костные дисплазии](#)

3) [Печень при венозном застое](#)