Гумма построена из лимфоидных, плазматических и эпителиоидных клеток с небольшой примесью гигантских клеток типа Пирогова — Лангганса. Среди клеток грануляционной ткани имеются сосуды, стенки которых пронизаны клетками воспалительного инфильтрата.

Гумма встречается в мозгу, легких, печени, коже и других органах и обозначается как солитарная гумма. Творожистый некроз и разжижение гуммы, расположенной у поверхности кожи или слизистой оболочки, сопровождаются отторжением мертвых масс и образованием гуммозной язвы.

С течением времени некротические массы гуммы **обызвествляются**, а окружающие их грануляции превращаются в плотную рубцовую ткань и образуют плотные втянутые рубцы. Они деформируют ткани, производят на поверхности органа глубокие втяжения. В трубчатых органах (гортань, трахея, кишечник) вследствие сифилитических гуммозных изменений возникают
рубцовые сужения
просвета. Гуммозная реакция наблюдается в организме больного
сифилисом
на фоне относительного иммунитета и свидетельствует о высокой степени его резистентности к инфекции. Экссудативно-некротическая реакция на бледную спирохету возникает в организме, лишенном какой-либо устойчивости и иммунитета к этому возбудителю.

Наблюдается у плодов при врожденном сифилисе и характеризуется образованием во многих органах и, особенно в печени очажков, состоящих из подвергшейся некрозу ткани печени и скопления лейкоцитов. Очажки содержат очень много спирохет. Эти очажки называют «милиарными гуммами», хотя они никакого сходства с настоящими гуммами не имеют.

Прочитать еще:

1) Характеристики продуктивного воспаления

2) Тканевая регенерация

3) Регенерация жировой ткани