Воспаление, вызываемое возбудителем сапа

Воспаление, провоцируемое возбудителем сапы, отличается разнообразием клиники в зависимости от степени болезни и иммунологического статуса пациента. При остром сапе появляются узелки, состоящие из грануляционной ткани, из эпителиоидных клеток с добавлением нейтрофильных лейкоцитов.

Эти узелки крайне быстро подвергаются некрозу и гнойному лизису, которое преобладает при этой инфекции. Очень типична для воспаления при сапе явление разложения ядер — кариорексис; ядра трансформируются в маленькие глыбки , хорошо окрашивающиеся гематоксилином. Кроме гранулем, в органах и дерме могут появиться абсцессы. При хроническом течении диагностируют гранулемы с превалированием пролиферативного воспаления. Узелки обнаруживаются в разных органах, в том числе и в легких, и очень схожи с туберкулезными. При хронической сапе в органах, в частности в легких, могут быть склеротические деструкции.

Воспаление, вызываемое палочкой Волковича — Фриша

Воспаление, провоцируемое палочкой Волковича —Фриша, лежит в патогенезе болезни, именуемой склеромой (scleroma respiratorium). Появляется это специфическое воспаление в эпителии носа и дыхательных путей, причем происходит разрастание некой грануляционной ткани упругой консистенции, суживающей диаметр дыхательных путей. Это приводит к дисфункции дыхания и может вызвать летальный исход больного от удушения. Специфическое воспаление при склероме имеет выраженный продуктивный тип и характеризуется накоплением плазматических и эпителиоидных клеток, а также лимфоцитов. Среди клеток есть гиалиновые шары. Очень типично для риносклеромы образование крупных клеток со светлой цитоплазмой. Они обозначаются клетками Микулича и часто бывают при данном виде воспаления. В цитоплазме клеток Микулича отчетливо виден возбудитель патологии.

Прочитать еще:

1) Биохимические сдвиги

2) Физико-химическая теория развития опухолей

3) Гранулезоклеточная опухоль