

При отеке некоторых органов, например почек, возникает стаз лимфы, нарушается ее резорбционная функция, повышается внутритканевое давление, появляется протеинурия и может возникнуть почечная недостаточность. В печени при отеке отмечается расширение пространств Диссэ.

В легких отечная жидкость переполняет альвеолы и распространяется по межуточной ткани. В головном мозгу отмечается периваскулярный и перицеллюлярный отек.

Исходы отека во многих случаях могут быть благоприятными, т. е. отечная жидкость рассасывается. При длительном отеке в тканях развиваются гипоксия и дистрофия, приводящие к [склерозу](#). Особенно **выраженный склероз** возникает на почве механического застоя лимфы, например в коже. В коже, особенно нижних конечностей, лимфатический отек ведет к очень значительному склерозу и утолщению ткани с развитием слоновости (элефантиазис). Такие изменения возникают при некоторых паразитарных заболеваниях, например при закупорке лимфатических сосудов филяриями.

Значение отека для организма. Распространенность и исход отеков во многом зависят от вызвавшей их причины. Так, аллергические отеки легко проходят после устранения соответствующей причины. Отек некоторых органов, например легких и мозга, очень опасен для жизни. Водянка серозных полостей затрудняет деятельность внутренних органов, в частности сердца, поэтому прибегают к выкачиванию транссудата, например из брюшной полости при [асците](#). Следует помнить, что транссудат служит хорошей питательной средой для микрофлоры, поэтому на фоне отека легко возникает воспаление.

Наряду с отеком следует различать набухание ткани, в основе которого лежит **повышенная гидратация ткани**

. Особенно опасно набухание белого вещества головного мозга, при котором наблюдается повышение внутричерепного давления и возможно смертельно опасное вклинение вещества мозга в отверстие черепа. Уменьшение количества тканевой жидкости (экзикоз, обезвоживание, дегидратация) — состояние, при котором организм теряет воду. Особенно часто экзикоз встречается у грудных детей при нарушениях питания. У взрослых обезвоживание наблюдается при холере, длительных поносах.

Внешний вид детей, страдающих эксикозом и умерших от холеры, очень характерен: заостренный нос, запавшие глаза, сморщенная, дряблая кожа, сильное исхудание. Кровь у таких больных сгущается, становится темной, поверхности серозных оболочек сухие или покрываются слизеподобной тягучей массой. Органы уменьшены в размерах, капсула их делается морщинистой.



Прочитать еще:

- 1) [Токсико-аллергические колиты](#)

- 2) [Морфология опухолей](#)

3) [Иммунологические ответы](#)