Гнойный перикардит возникает при попадании в полость сердечной сумки гнойной инфекции. Она может осложнить течение серозного или серозно-фибринозного перикардита либо с самого начала процесс возникает как гнойное воспаление. В полости сердечной сорочки накапливается гной в количестве до 1 л и более, листки ее утолщаются.

Примесь к экссудату крови позволяет говорить о серозно-геморрагическом или фибринозно-геморрагическом, или гнойно-геморрагическом перикардите.

Серозный, серозно-фибринозный, фибринозный перикардит наблюдается при туберкулезе, ревматизме, воспалительных процессах в легких. Фибринозный перикардит встречается при инфаркте миокарда и уремии, а также после травмы, например операции на сердце. Гнойный перикардит возникает при наличии гнойных процессов в легких, плевре, средостении. Геморрагический перикардит чаще всего развивается при метастатическом раковом поражении листков сердечной сорочки.

Перикардиты **туберкулезной этиологии** возникают обычно при переходе на сердечную сорочку процесса с расположенного по соседству с ней казеозно измененного лимфатического узла и чаще всего наблюдаются при первичном туберкулезе. Массы фибринозного экссудата при туберкулезе подвергаются творожистому некрозу и выглядят в виде массивных казеозных наложений. В редких случаях возникает серозный перикардит с наличием в экссудате большого количества холестерина. Это так называемый холестериновый перикардит, природа которого не выяснена.

Исход перикардита может быть различным. Серозный выпот при перикардите может рассосаться. Фибринозный перикардит заканчивается организацией фибрина и образованием спаек, хотя возможно, что небольшие фибринозные наложения рассасываются. Массивные фибринозные наложения приводят к спаянию листков сердечной сорочки, организации фибрина, заращению полости сердечной сорочки плотной соединительной тканью, что затрудняет работу сердца. Такая облитерация полости сердечной сорочки может наблюдаться в исходе ревматического и, особенно часто, туберкулезного перикардита. Если при последнем были казеозные массы, то они в процессе организации подвергаются петрификации и даже окостеневают. В таких случаях сердце оказывается заключенным как бы в плотную костно-известковую

оболочку — «
панцирное сердце
».

Прочитать еще:

1) Белое вещество мозга

2) Дополнительные методики исследования

3) Морфология брюшного тифа