Эта стадия характеризуется резкой гиперемией пораженной доли, стазом крови, иногда со значительным скоплением эритроцитов в просвете альвеол. Легкое несколько уплотнено, на разрезе резко полнокровно.

Стадия красного опеченения (красная гепатизация). В просвете альвеол на фоне полнокровия появляются лейкоциты, нити фибрина, эритроциты в большом количестве. Ткань легкого приобретает плотность печени — отсюда название «гепатизация» (опеченение). Легкое увеличивается в размерах, становится тяжелым, на разрезе темно-красного цвета; на поверхности разреза видны мелкие пробочки фибрина, выступающие в виде зерен. Плевра становится тусклой, покрывается нежным фибринозным налетом.

Стадия серого опеченения (серая гепатизация). В просвете альвеол накапливается фибрин, небольшое количество эритроцитов и очень много лейкоцитов. Поверхность разреза серая, мелкозернистая, с поверхности разреза стекает мутный экссудат, содержащий много лейкоцитов. Пораженная доля большая, тяжелая, на плевре фибринозные наложения . Название данной стадии дано из-за характерной окраски ткани легкого под микроскопом. Что касается объективных данных, то при выслушивании хрипов можно заметить существенное ослабление дыхания на стороне поражения.

Прочитать еще:

1) Микроскопическая характеристика миеломной болезни

2) Смерть от гемоцитоблаетоза

3) Лимфолейкоз