

Пустулезная форма оспы характеризуется образованием на коже папуло-пустулезной сыпи, которая особенно обильна на лице, волосистой части головы, шеи, груди, в области спины. Самые ранние симптомы появляются в дерме и состоят в полнокровии, отеке, незначительной периваскулярной клеточной инфильтрации.

Очень быстро возникает отек, набухание и [пролиферация клеток](#) мальпигиева слоя эпидермиса. Усиление внутри- и внеклеточного отека эпидермиса приводит к превращению эпителия в пузырькообразные крупные клетки; этот процесс носит название балло-нирующей дегенерации эпидермиса. Измененные клетки соединяются и образуют пузырьки, разделенные на отделы слоями эпителиальных клеток. Клетки, входящие в эти тяжи, сдавливаются, подвергаются

дистрофическим изменениям

, ядра их сморщиваются. Это явление называют ретикулярной дегенерацией.

Наличие многокамерных пузырей в эпидермисе очень характерно для оспенных поражений кожи. **Макроскопически** эти элементы вначале носят характер папул, затем превращаются в везикулы (пузырьки) и гнойнички (пустулы). В центре пустулы в связи с некрозом возникает углубление, которое хорошо различается на 2-й неделе болезни. Через некоторое время наступает некроз центральной части пустулы, образуются корочки и на 3-й неделе пустула заживает, оставляя рубчики разных размеров в зависимости от глубины деструктивного процесса в эпидермисе.

Прочитать еще:

- 1) [Индукцированные опухоли](#)
- 2) [Корь](#)
- 3) [Функциональные свойства опухолевых клеток](#)