

Осложнения сыпного тифа различные и связаны с главными деструкциями сосудов и нервной системы. В результате их поражения легко появляются трофические изменения в коже, от малого давления образуются участки некроза и гангрены на выступающих участках кожи, пролежни при положении пациента в одном положении.

Вследствие сухости в полости рта из-за **нарушения секреторных процессов** создаются условия для развития вторичной инфекции и могут развиваться гнойный паротит, гнойный отит, в результате которого развивается сепсис. При подкожных уколах медикаментов иногда появляются очаги некроза подкожного жира и развиваются липогранулемы; некроз жира может возникать и спонтанно. В результате патологии кровообращения в легких и в связи со снижением деятельности миокарда появляются бронхиты, пневмонии.

Летальный исход при сыпном тифе наступает или из-за [сердечной недостаточности](#), или же от осложнений. Наибольшая летальность отмечается у людей старше 40 лет. Сыпной тиф у детей протекает легко и дает небольшую летальность.

Повторные случаи сыпного тифа у пожилых людей (рецидивный сыпной тиф, болезнь Бриля) сопровождаются изменениями, описанными выше. В России сыпной тиф ликвидирован. Несмотря на достигнутые успехи в области профилактики этой инфекции, стоит не забывать о профилактических вакцинах и наличии антибиотиков в каждой больнице.

Прочитать еще:

