

Наиболее характерные изменения при брюшном тифе развиваются в пейеровых бляшках подвздошной кишки, где можно проследить пять стадий процесса. Каждая стадия соответствует приблизительно одной неделе болезни и, таким образом, все ее течение продолжается 5 недель.

Первая стадия изменений в пейеровых бляшках, соответствующая 1-й неделе болезни, обозначается как мозговидное набухание. Бляшки увеличены в размерах, выступают над поверхностью слизистой оболочки, пронизаны бороздами и тяжами, что напоминает поверхность мозга, а консистенция их делается мягкой. В основе процесса лежит **острое продуктивное воспаление**

пейеровой бляшки. Она становится полнокровной, в ней появляются лейкоциты и начинают усиленно пролиферировать ретикулярные клетки: они увеличиваются в размерах, цитоплазма становится светлой, ядра несколько оттесняются к периферии.

Клетки проявляют фагоцитарную функцию и в их цитоплазме можно обнаружить фагоцитированные обломки ядер погибших клеток, а также бактерии. Эти клетки обозначают как **брюшнотифозные клетки**, а их скопления в толще пейеровых бляшек называют брюшнотифозными гранулемами. Лимфоидные клетки постепенно вытесняются [ретикулярными клетками](#), которые начинают разрастаться вдоль сосудов за пределы пейеровой бляшки и слизистой оболочки в мышечный слой и могут достигать даже серозного покрова. На остальном протяжении тонкой кишки и, в частности, подвздошной обычно обнаруживается картина острого катарального воспаления.

---

**Прочитать еще:**

1) [Ревматизм](#)

2) [Изменения в мышцах](#) при ревматизме

3) [Ложный аппендицит](#)