

В результате глубоких деструктивных изменений могут возникать значительные разрастания зрелой соединительной ткани с образованием рубцов, приводящих к сужению просвета кишки.

Такова общая схема изменений в толстой кишке при дизентерийном колите. Однако последовательность стадий не всегда сохраняется. Так, иногда течение болезни может ограничиться только первой стадией катарального воспаления. В других случаях эта стадия оказывается очень, кратковременной, и процесс весьма быстро принимает характер дифтеритического воспаления. Далее, **воспалительные изменения** могут сосредоточиваться в лимфатических фолликулах толстой кишки.

Первоначально

, они подвергаются гиперплазии, увеличиваются в размерах и выступают над поверхностью

[слизистой оболочки](#)

. В фолликуле появляются лейкоциты, возникает некроз, нагноение и на поверхность слизистой выделяется гной. Образуются маленькие язвочки с узким входным отверстием и широким основанием в глубине слизистой оболочки на месте фолликула. Все эти изменения развиваются на фоне катаральных изменений слизистой оболочки. Такие поражения обозначаются как фолликулярный и фолликулярно-язвенный колит.

Прочитать еще:

1) [Лечение злокачественной гипертонии](#)

2) [Гистохимические анализы](#)

3) [Диагностика гиперкортицизма](#)