

Общие изменения при дизентерии возникают в связи с интоксикацией. В центральной нервной системе отмечаются дистрофические процессы в различных отделах коры. В легких наблюдаются нарушения кровообращения, пневмонии, отек.

В других органах (сердце, почки, печень) отмечаются выраженные в той или иной степени дистрофические процессы. Селезенка увеличена незначительно, фолликулы хорошо заметны.

Осложнения при дизентерии связаны с язвенными изменениями в толстой кишке. Так, вокруг язвы может возникнуть флегмона стенки, язва иногда перфорирует с развитием ограниченного и общего [гнойного перитонита](#). Кровотечение из язв встречается редко. Длительно не заживающие язвы в нижнем отделе прямой кишки осложняются воспалением прилежащей к ней тазовой клетчатки, образованием парапроктита и долго не заживающих свищевых ходов. В редких случаях возникают пилефлебические абсцессы печени. Рубцевание глубоких язв приводит к стриктурам просвета кишки.

При хронической и длительно текущей рецидивирующей дизентерии возможны истощение больного, тяжелые нарушения обмена и развитие амилоидоза, а также выпадение прямой кишки. **Смерть** при дизентерии наступает или от интоксикации, или от таких опасных осложнений, как прободение язвы, абсцесс печени, амилоидоз.

В настоящее время в связи с усовершенствованием методов лечения, проведением профилактических мероприятий заболеваемость и летальность при дизентерии резко снизились.

Прочитать еще:

- 1) [Матка и молочная железа](#)
- 2) [Папиллома и фиброаденома](#)
- 3) [Атеросклероз отдельных органов](#)