

Холера (азиатская холера) — острое инфекционное заболевание. Эндемические очаги ее сохраняются в некоторых колониальных и экономически отсталых странах.

**Этиология** холеры установлена еще в 1883 г. микробиологом Кохом, описавшим возбудителя и назвавшим его вибрионом.

Известны две разновидности вибриона: классический холерный вибрион и вибрион Эль-Тор (Эль-Тор — название местности, где в 1906 г. был выделен вибрион). Патогенез холеры полностью не выяснен. Известно, что вибрион попадает в организм человека чаще всего с инфицированной водой. Наилучшие условия для своего развития вибрион находит в тонкой кишке. При разрушении вибрионов выделяется эндотоксин, который оказывает **патогенное действие** как на сосудисто-нервный аппарат тонкой кишки, так и на весь организм, вызывая общую интоксикацию. По мнению некоторых авторов, входными [воротами инфекции](#) является лимфатический аппарат носоглоточного кольца, откуда вибрионы гематогенным путем попадают в кишечник и поражают стенку кишки в процессе выделения. В пользу такого предположения говорит факт нахождения вибрионов во внутренних органах, что указывает на проникновение возбудителя в кровоток.

**Патологическая анатомия** холеры складывается из изменений местного и общего характера.

**Местные изменения** развиваются главным образом в тонкой кишке. Слизистая оболочка тонкой кишки на всем протяжении полнокровная, отечная, с мелкими кровоизлияниями. Под микроскопом можно видеть слущивание эпителия ворсин, которые как бы обнажаются.

---

