

Из международной классификации видно, как разнообразны проявления стафилококковых инфекций. Они могут возникать в результате как эндогенной, так и новой инфекции (суперинфекции) резистентными к антибиотикам штаммами стафилококка.

Патологоанатомическая картина изменений, вызываемых стафилококками, отличается большим разнообразием. Так, в тонком и толстом кишечнике под влиянием стафилококков возникает **фибринозно-некротическое воспаление** с образованием наложений, отеком и лейкоцитарной инфильтрацией стенки кишки. Описанные изменения могут быть ошибочно приняты за проявления дизентерии. В легких стафилококки могут вызвать очаговую или сегментарную пневмонию с склонностью к некрозу ткани и образованию фокусов гнойного расплавления.

Стафилококковые поражения

кожи (стафилодермия)

особенно часто

встречаются в детских лечебных учреждениях и являются результатом эндогенной суперинфекции штаммами стафилококков.

Стафилодермия характеризуется появлением очажков **гнойного воспаления** в устьях и в глубине волосяных фолликулов (поверхностный и глубокий фолликулит), развитием

фурункула

(очага гнойного воспаления, захватывающего волосяной фолликул и окружающую ткань), карбункула, состоящего из слившихся фурункулов, и т. д.

Иногда, особенно у грудных детей, в коже возникают множественные абсцессы. Они начинаются в эпидермальной части потовых желез. Нередко появляются гидрадениты — гнойное воспаление апокринных желез подмышечной и лобковой областей. Другие заболевания, вызываемые стафилококками, — рассмотрены в соответствующих разделах.

Прочитать еще:

- 1) [Биохимические сдвиги](#)

- 2) [Биохимия опухолевых клеток](#)

- 3) [Посмертные изменения при ГБ](#)