

Гиперплазия лимфоидной ткани приводит к увеличению размеров лимфатических узлов, селезенки.

Последняя становится дряблой, на разрезе имеет красный цвет и дает обильный соскоб пульпы. В нервной системе, как центральной, так и периферической, при сепсисе возникают очажки воспалительной инфильтрации вокруг сосудов, пролиферация глиальных клеток, дистрофические изменения в нервных клетках. В коже в связи с **дистрофическими**

и

воспалительными

изменениями в стенке мелких сосудов возникают петехиальные и более

[крупные кровоизлияния](#)

. В связи с гемолитическим действием некоторых бактериальных токсинов при сепсисе может возникнуть гемолитическая желтуха. Появление кровоизлияния на коже и желтухи — неблагоприятный признак и такие случаи нередко заканчиваются смертью больного. Классификация сепсиса строится на выявлении трех признаков:

а) клинико-анатомических;

б) этиологических;

в) входных ворот инфекции.

По клинико-анатомическим признакам выделяют четыре формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, хронический сепсис, затяжной септический эндокардит.

По этиологии выделяют следующие формы сепсиса, имеющие свои особенности: стрептококковый, стафилококковый, пневмококковый, гонококковый, синегнойный, колибациллярный, туберкулезный, сифилитический, грибковый, брюшнотифозный и т. д.

8) Сепсис — синдром системной воспалительной реакции