Пневмоцистоз — острое инфекционное заболевание, протекающее чаще всего в виде поражения легких новорожденных и грудных детей. Редко наблюдается у детей старшего возраста и взрослых.

Этиология заболевания выяснена. Возбудитель пневмоцистоза — Pneumocystis carinii — открыл в 1912 г. Delonoe; но значение паразита в патологии человека установили чешские ученые Vanec Jirovec в 1951 г. Пневмоцисты не растут на питательных средах.

Патогенез пневмоцистоза сложен. Выяснено, что носительство пневмоцист — довольно распространенное явление. Заболевание возникает при ослаблении защитных сил организма и обычно развивается у истощенных детей , изнуренных другими болезнями. Заражение экспериментальных животных удается лишь при изменении реактивных сил животных, достигаемом введением кортизона.

Патологическая анатомия пневмоцистоза характеризуется преимущественно изменениями в легких. Они увеличены в размерах, не спадаются, несколько уплотнены, на поверхности и разрезе видны точечные кровоизлияния. С поверхности разреза легкого стекает кровянисто-слизистая жидкость. Уплотнения в легких могут носить очаговый и распространенный характер.

Микроскопически в легких обнаруживается значительное утолщение межальвеолярных перегородок за счет инфильтрации лимфоцитами, гистиоцитами, плазматическими клетками. Эти изменения расцениваются как интерстициальная пневмония. В просвете альвеол накапливаются пенистые массы, напоминающие свернувшуюся отечную жидкость и представляющие собой скопления паразитов — пневмоцист. Они обнаруживаются в альвеолярных ходах и бронхиолах.

Прочитать еще:

1) Патология мочеиспускания

2) Терморегуляция

3) Афазия