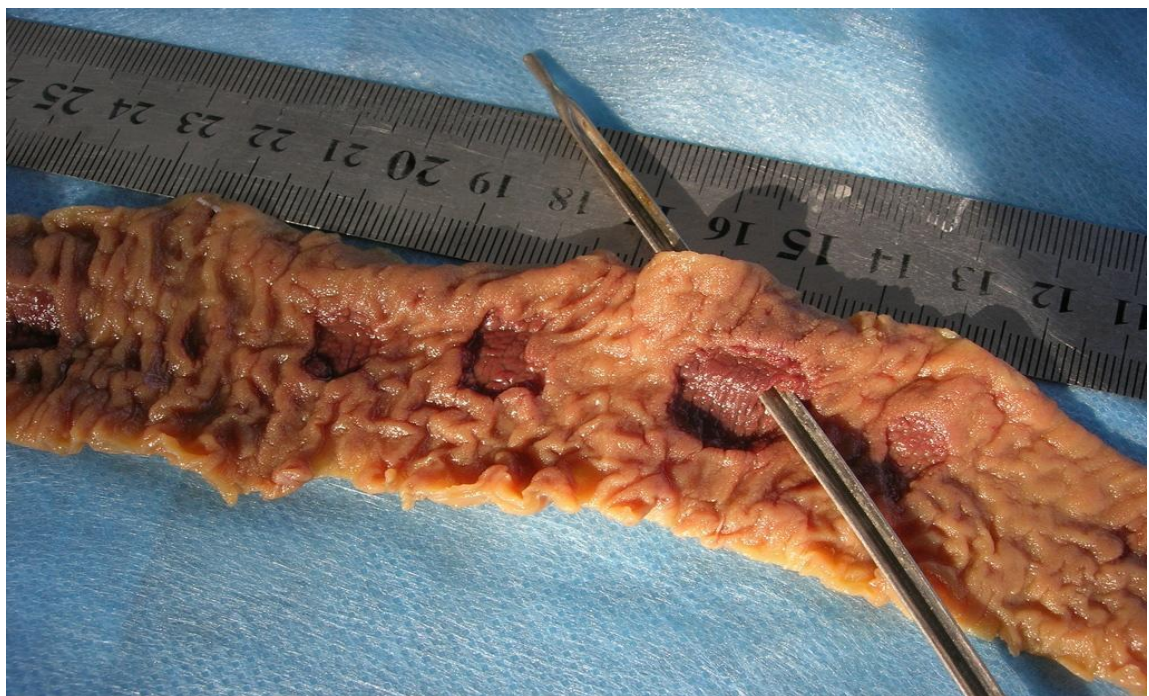


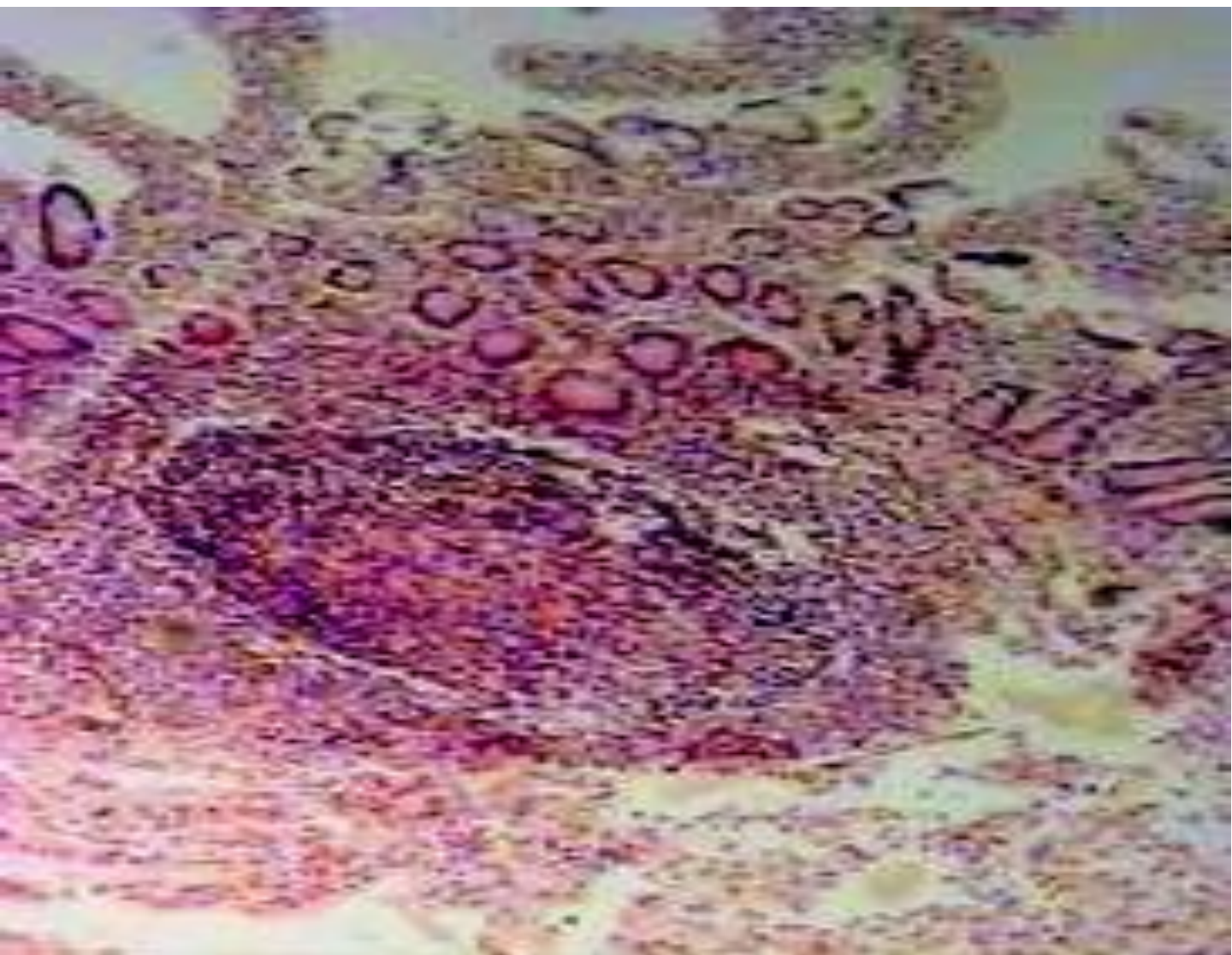
Брюшной тиф. Стадии мозговидного набухания и некроза



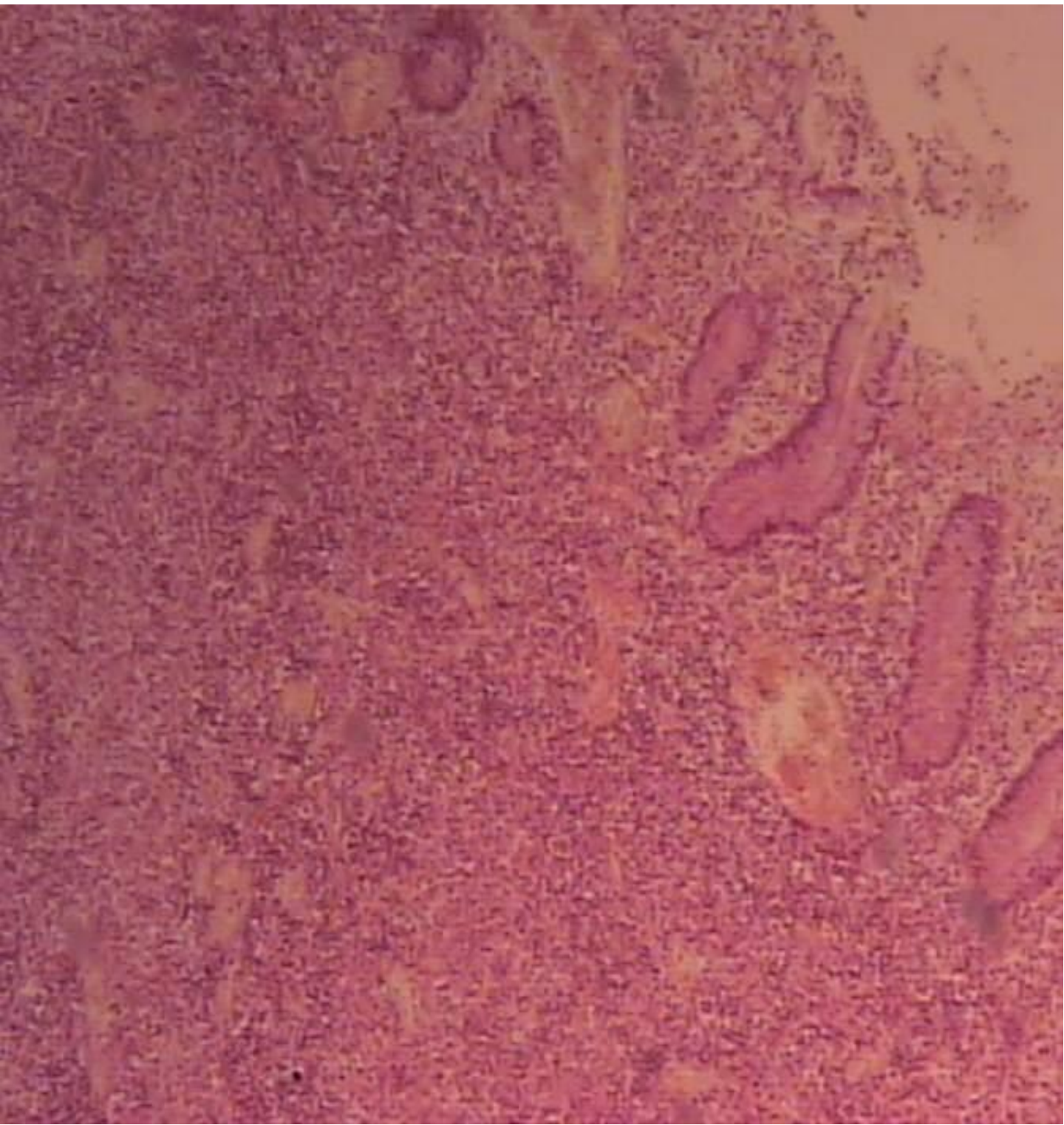
Брюшной тиф. Стадия чистых язв с перфорацией



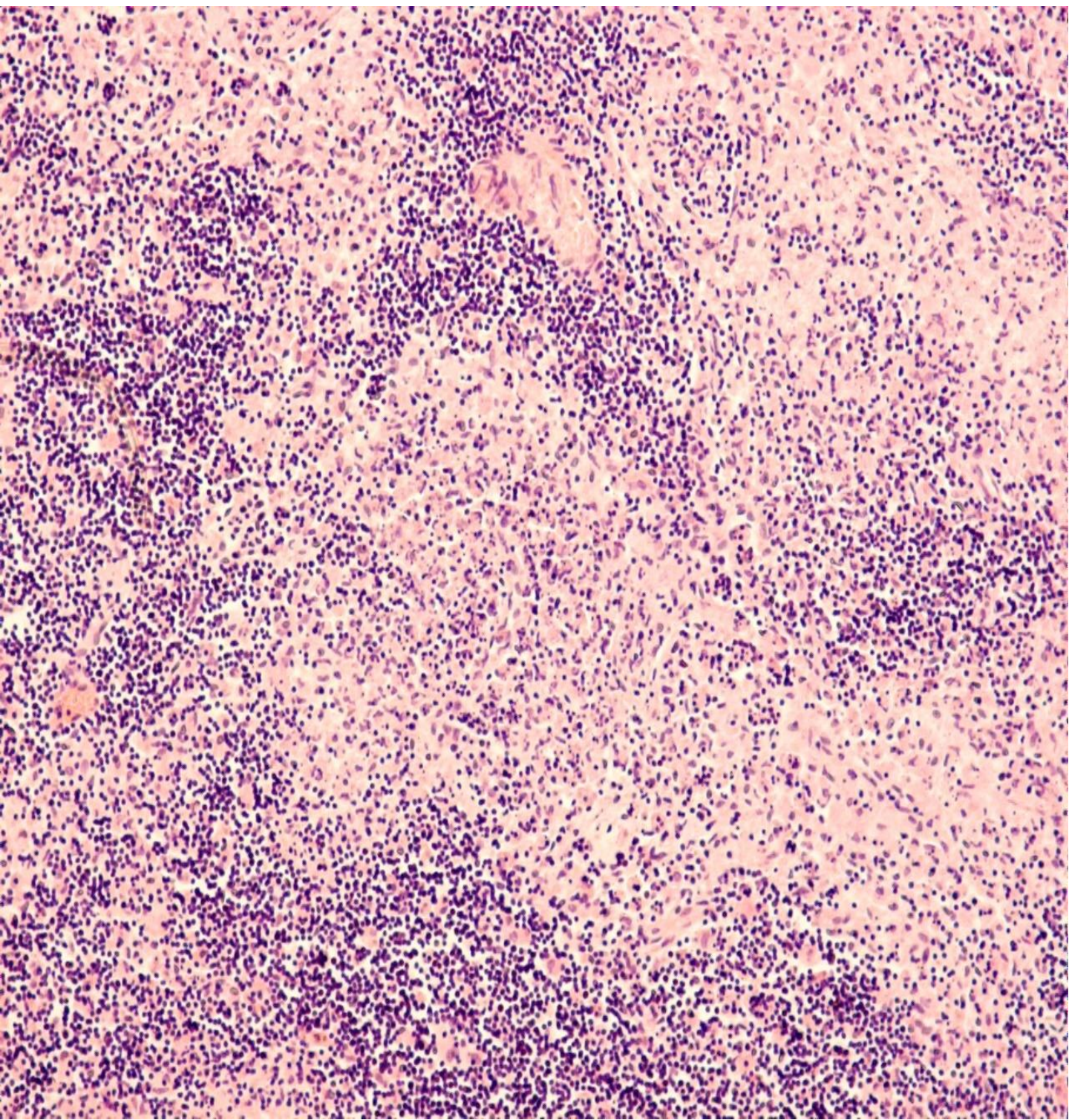
Пейерова бляшка в стадии мозговидного набухания



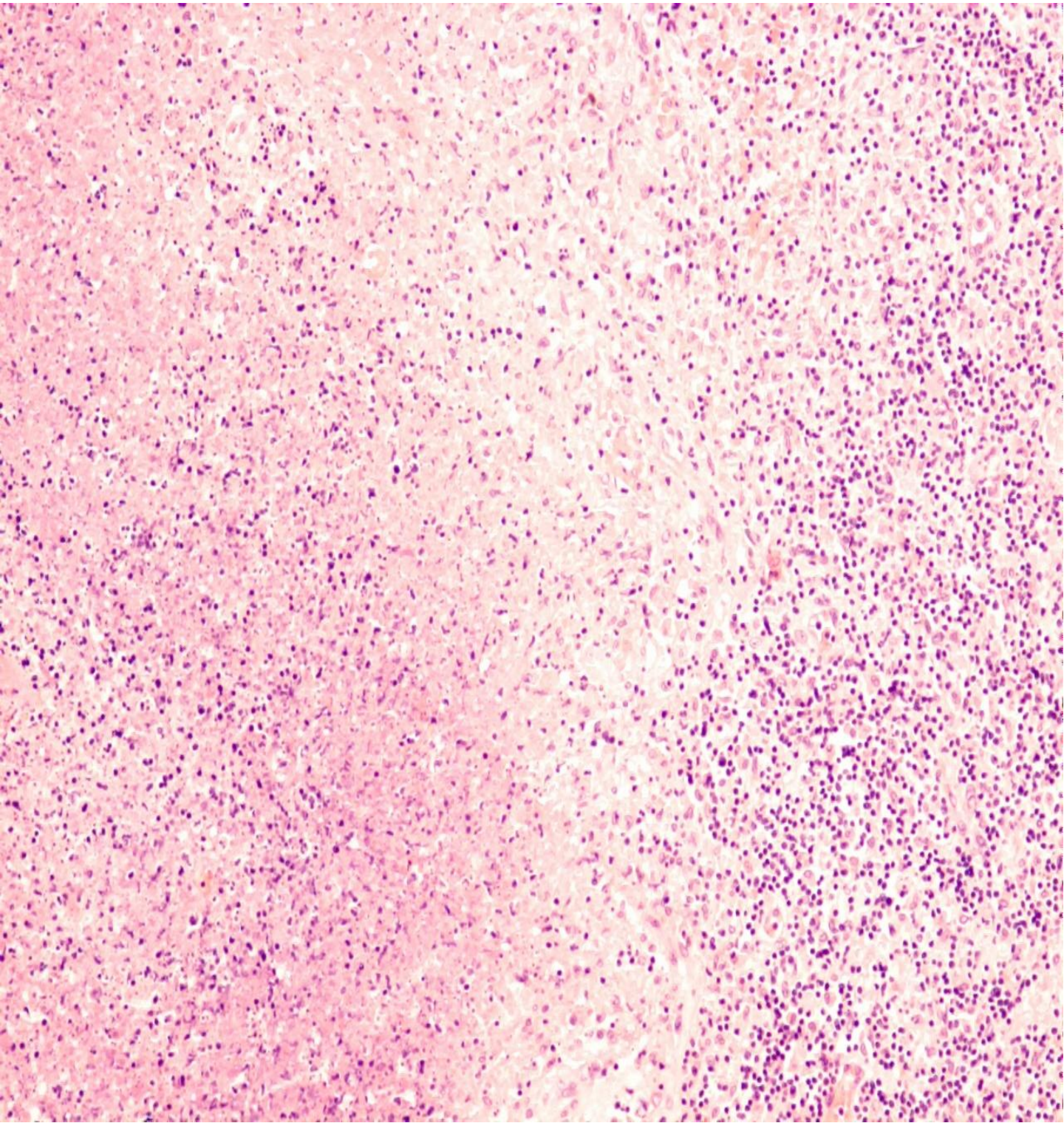
Пейерова бляшка в стадии мозговидного набухания



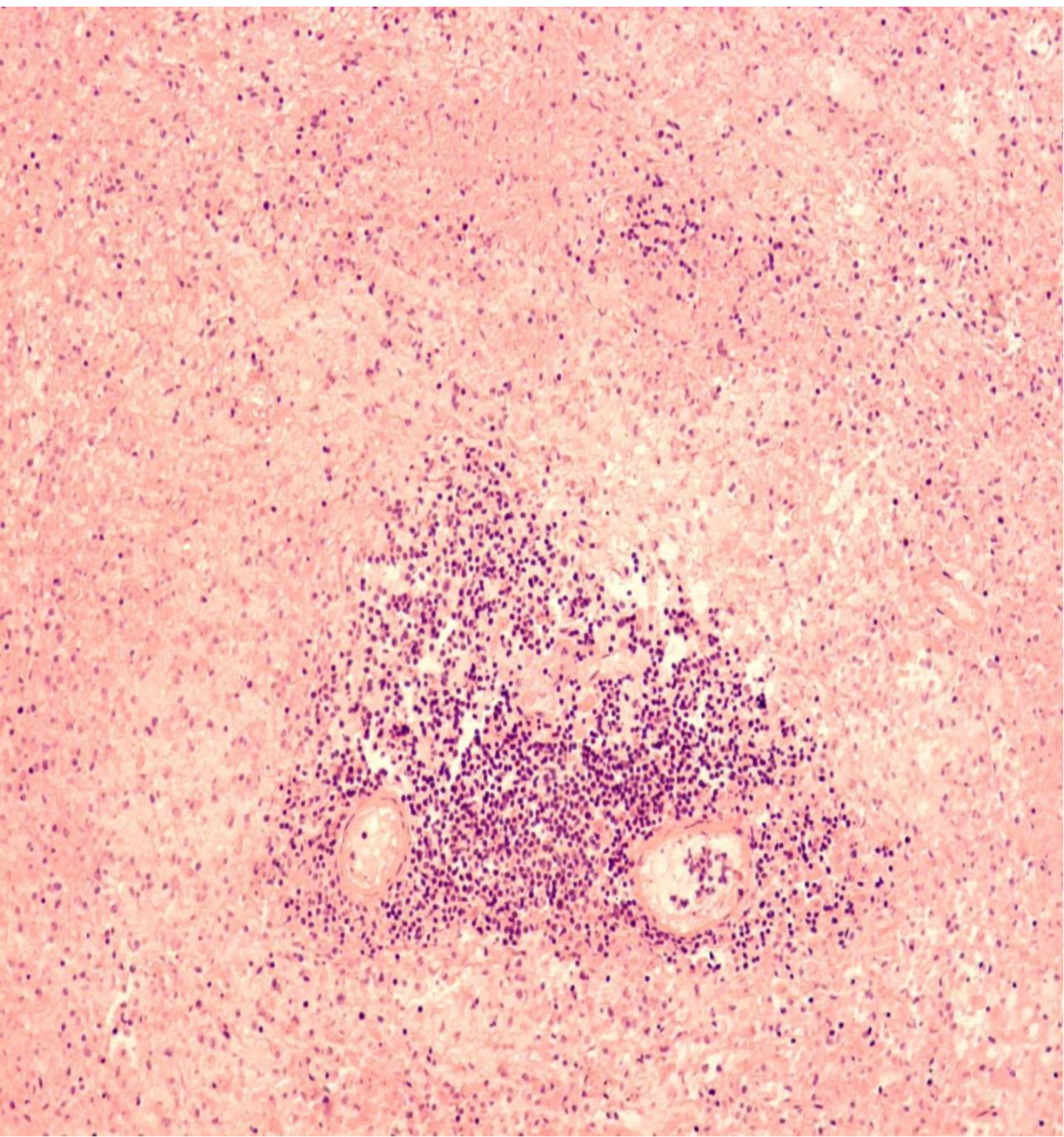
Макрофагальная гранулема при брюшном тифе в лимфоузле



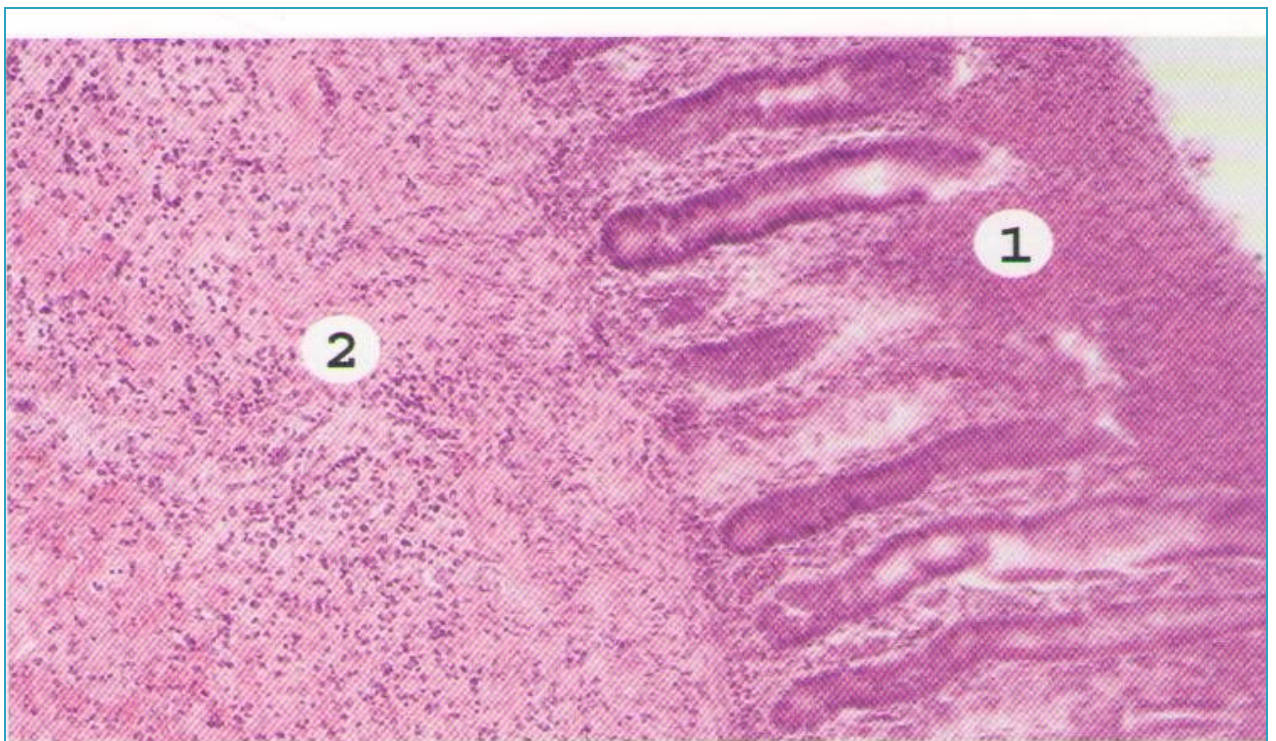
Некроз мезентериального лимфоузла при брюшном тифе



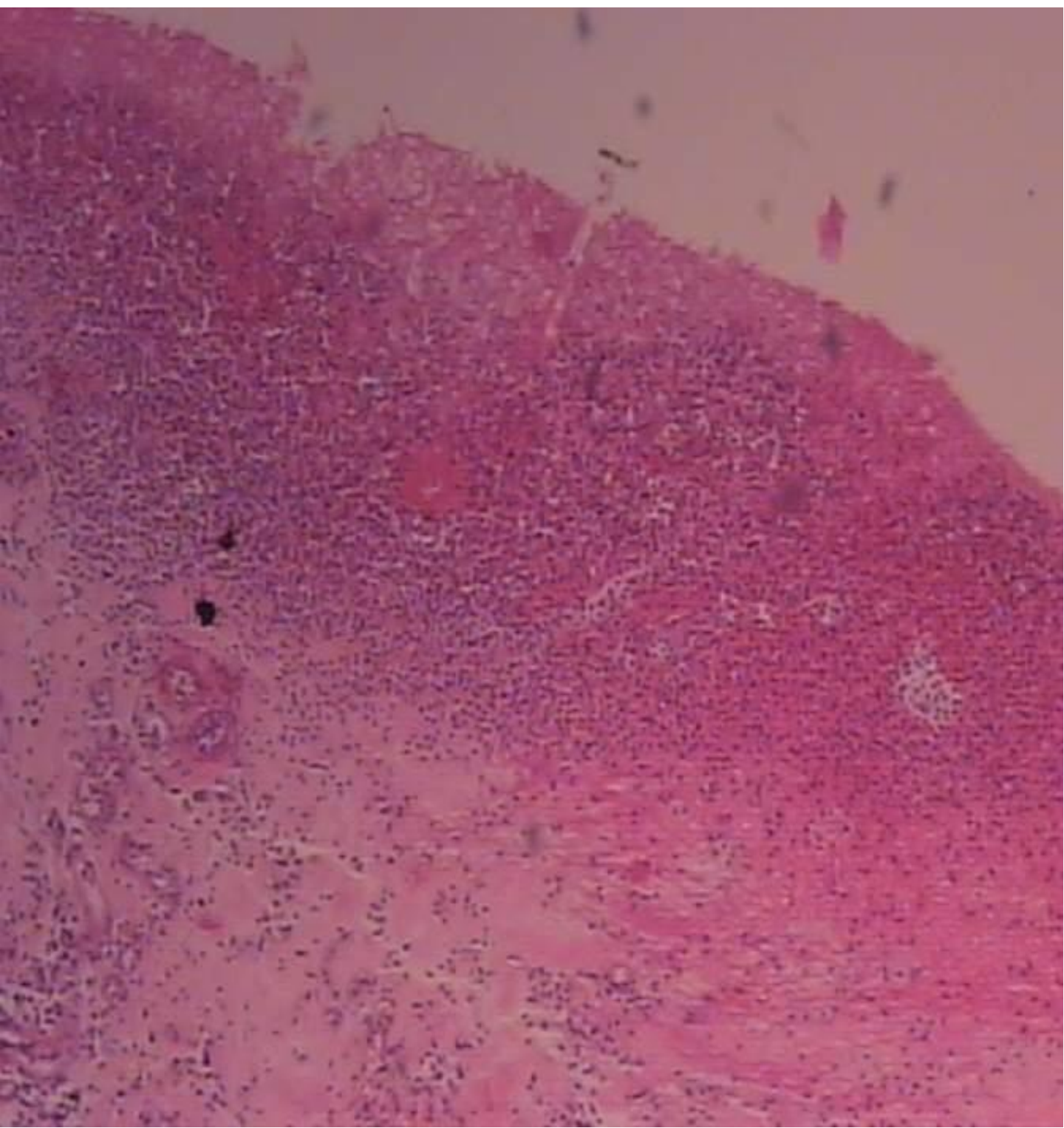
Некроз селезенки при брюшном тифе



Фибринозный колит при дизентерии



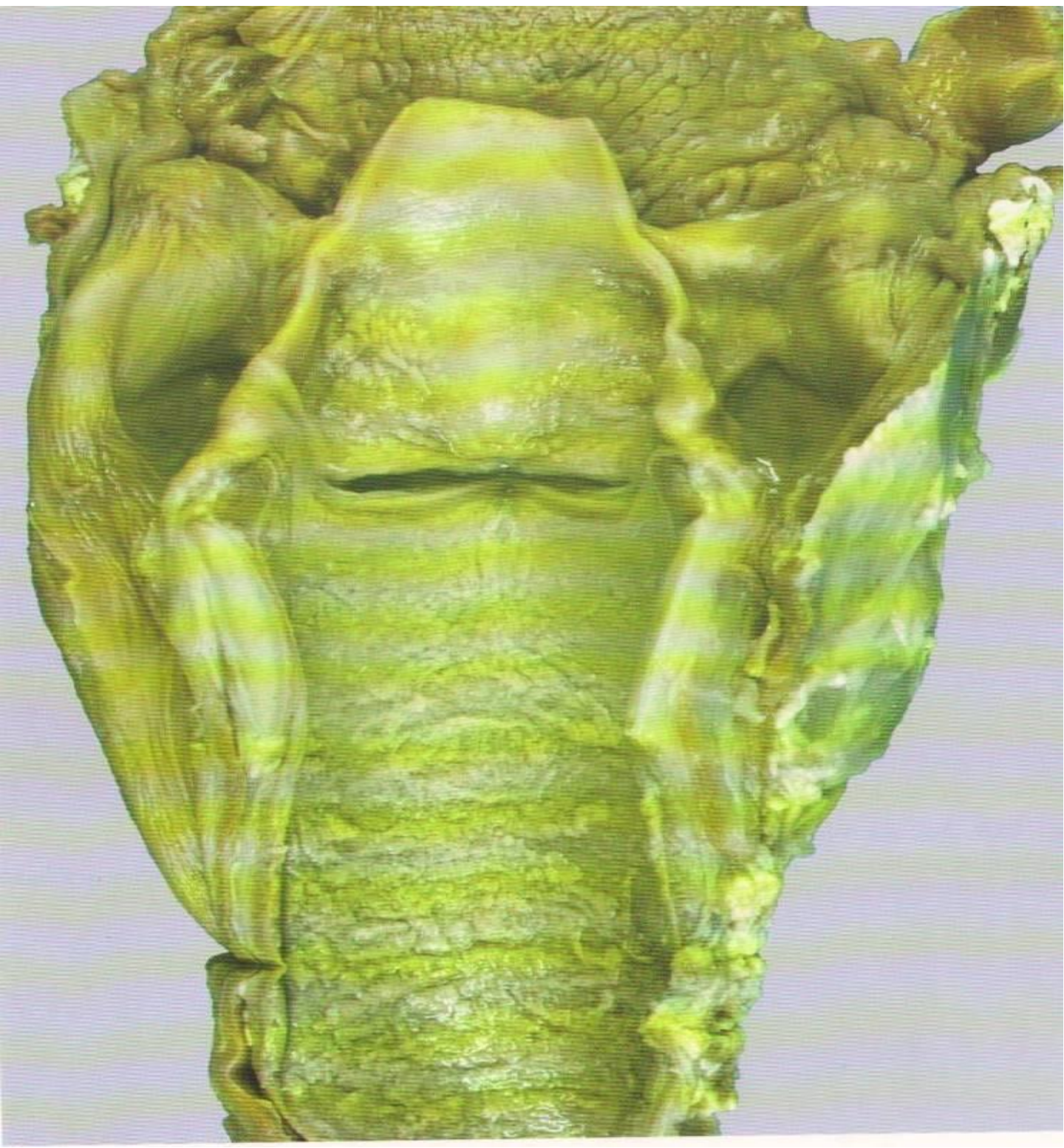
Фибринозный колит при дизентерии



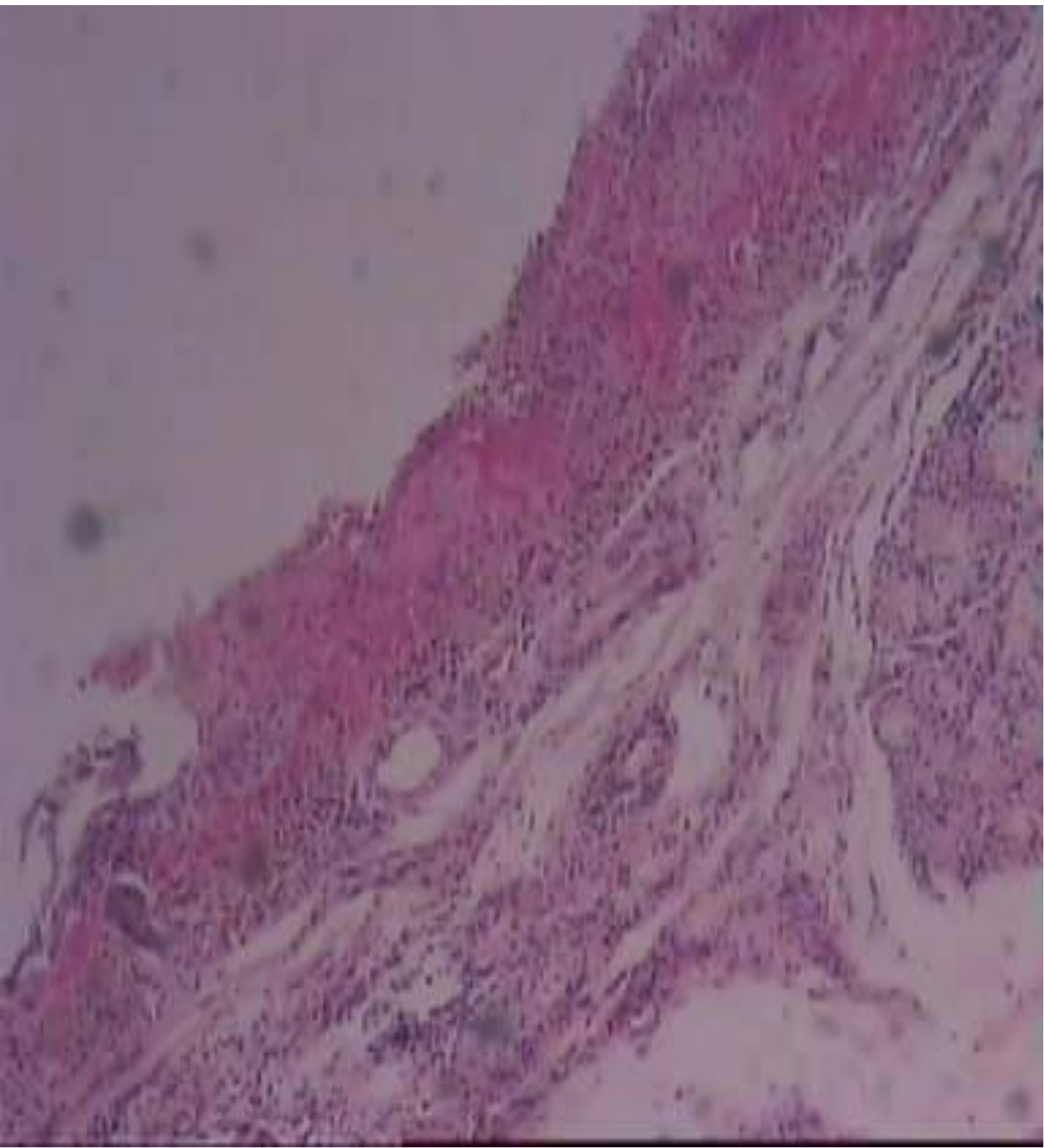
Фолликулярно-язвенный колит



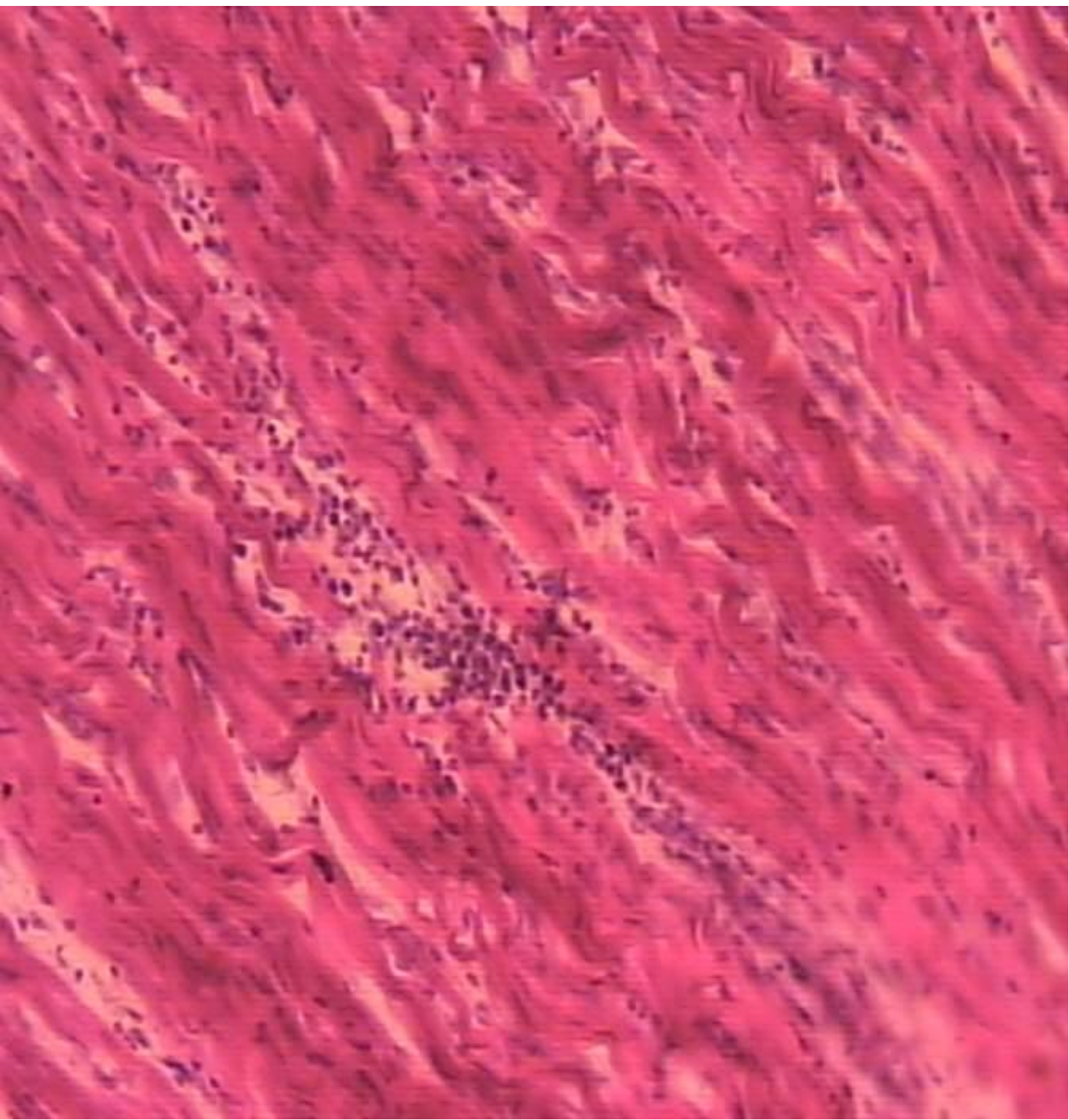
Фибринозный ларинготрахеит при дифтерии



Гортань при дифтерии



Альтеративно - продуктивный миокардит при дифтерии



Менингококкцемия. Геморрагическая сыпь и кровоизлияния в надпочечники

11

NERVOUS SYSTEM



Fig. 11.7



Fig. 11.8



Fig. 11.9

Fig. 11.7 Waterhouse–Friderichsen syndrome. F/6 months. This child was well in the morning, became febrile and sick at midday, developed this red, haemorrhagic rash soon afterwards, and died in the late afternoon.

Figs. 11.8 & 11.9 Postmortem examination performed on the baby in Figure 11.7 revealed redness of the epiglottis (Figure 11.8) and bilateral adrenal haemorrhage (Figure 11.9). No other abnormality was found. These are the classic features of the Waterhouse–Friderichsen syndrome, which is caused most frequently by *Neisseria meningitidis*, but other organisms that cause meningitis may also produce the syndrome.

Некротическая ангина при скарлатине



Менингококковый гнойный менингит

11

NERVOUS SYSTEM



Fig. 11.1

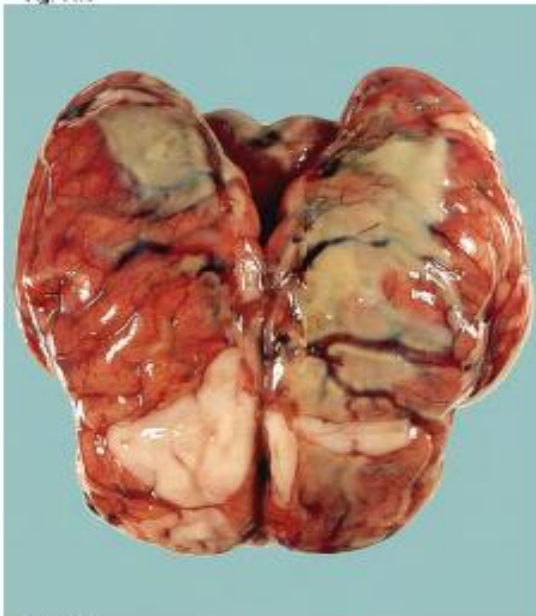
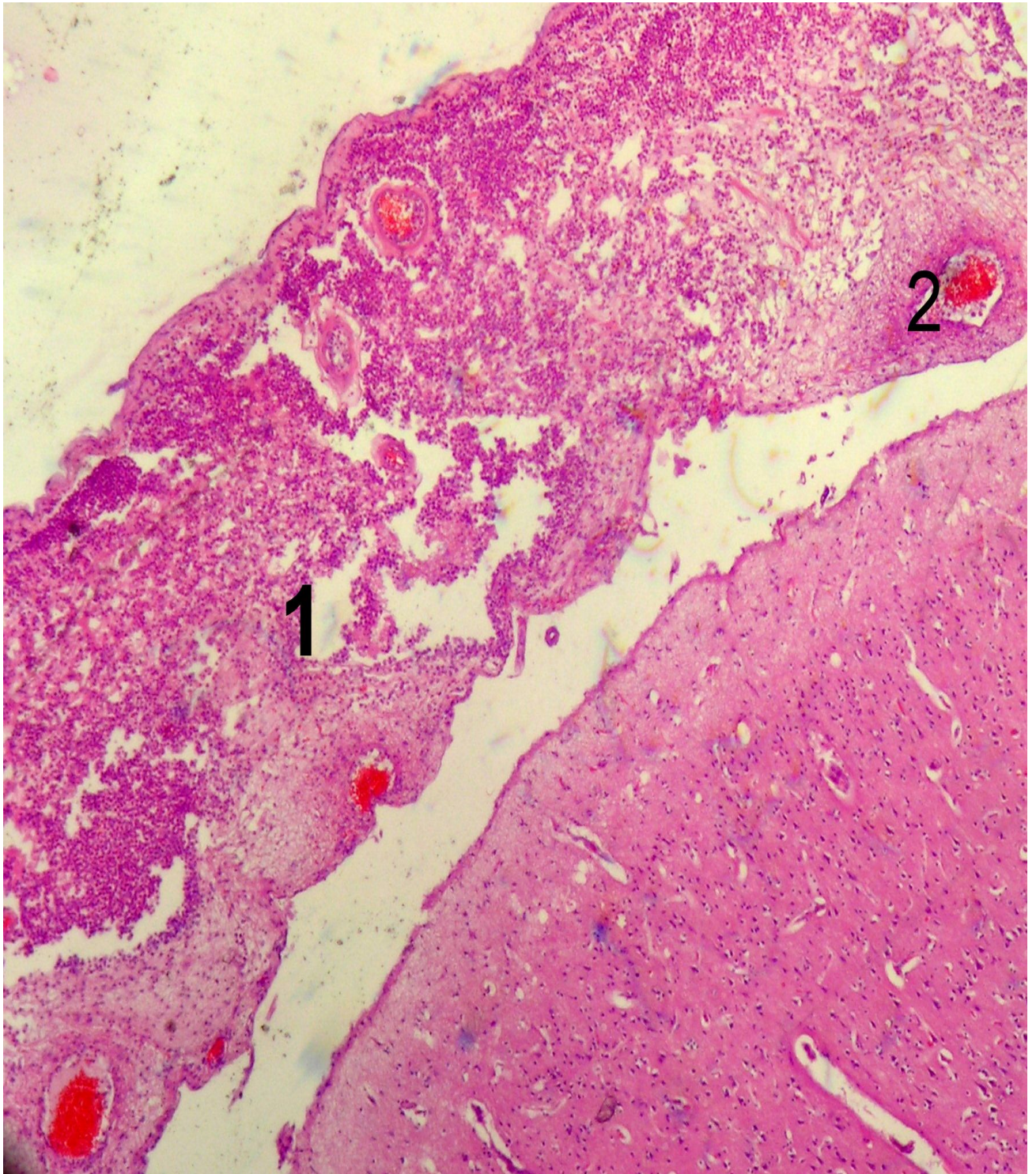


Fig. 11.2

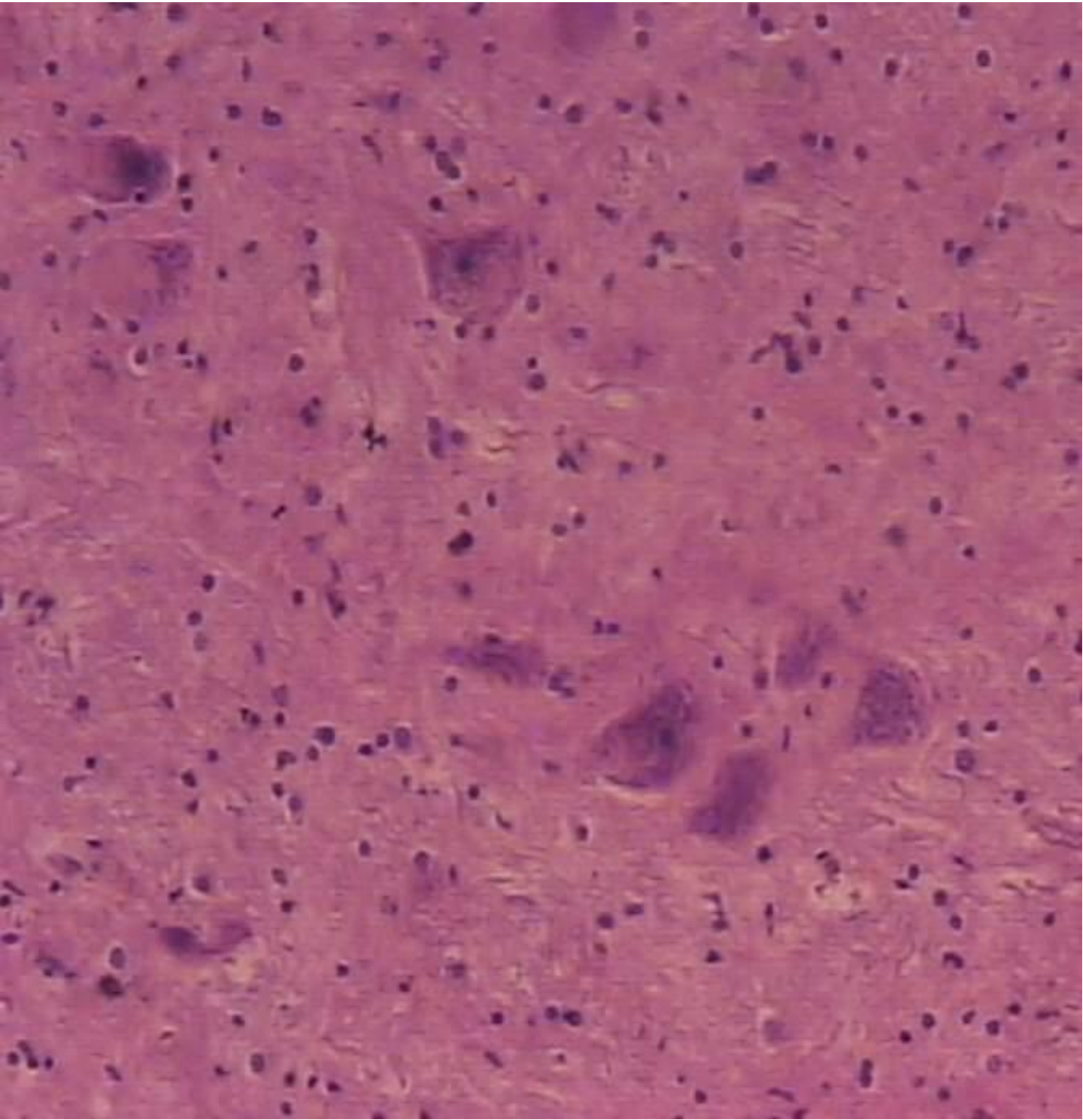


Fig. 11.3

Менингококковый гнойный менингит



Спинной мозг при полиомиелите



Определение

Сепсис – полиэтиологичное заболевание, нециклического типа, возникающее в условиях нарушенной реактивности организма при постоянном или периодическом проникновении из местного очага инфекции в кровеносное русло различных микроорганизмов и их токсинов

Местные изменения при сепсисе

- Входные ворота – септический очаг имеет характер гнойного, гнойно-некротического воспаления или некроза

Общие изменения

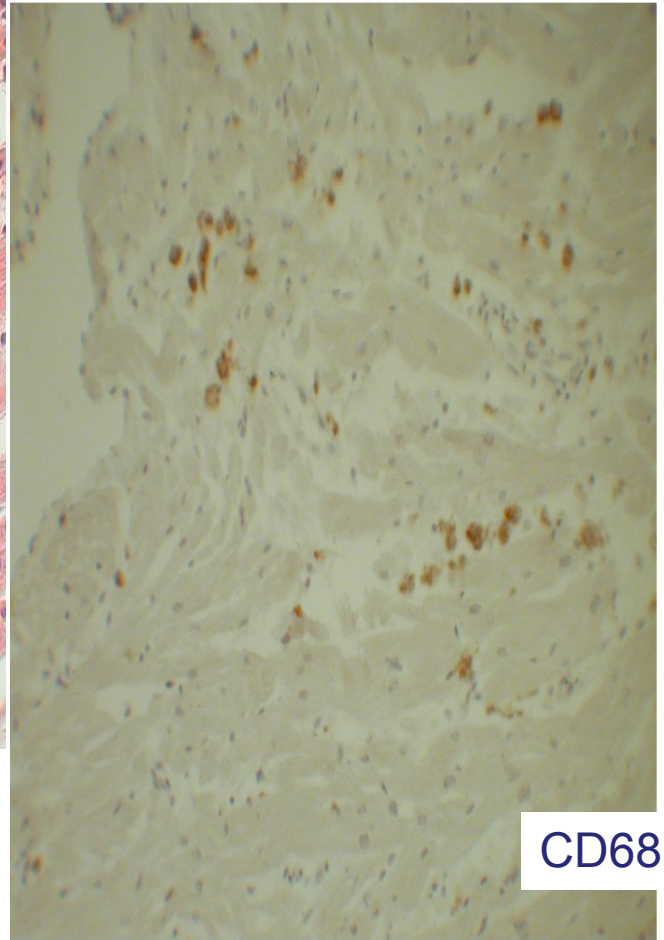
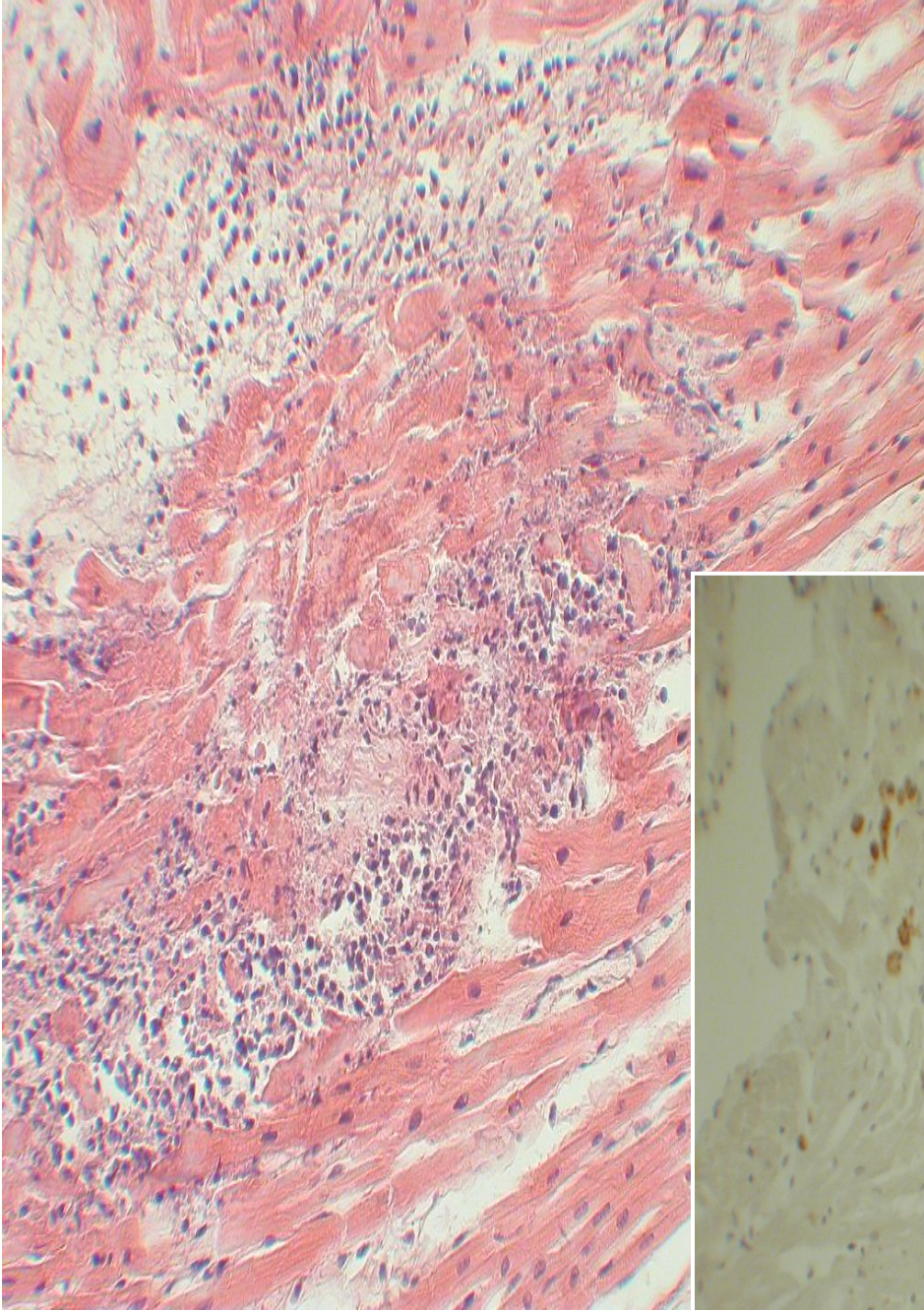
ССВО
синдром

- Гиперплазия/гипоплазия костного мозга, селезенки, лимфатических узлов;
- Воспалительные изменения носят интерстициальный характер;
- Васкулит в сосудах микроциркуляторного русла;
- Геморрагический синдром;
- Метаболические клеточные повреждения паренхиматозных органов (синдром полиорганной недостаточности)

Легкие с множественными некрозами

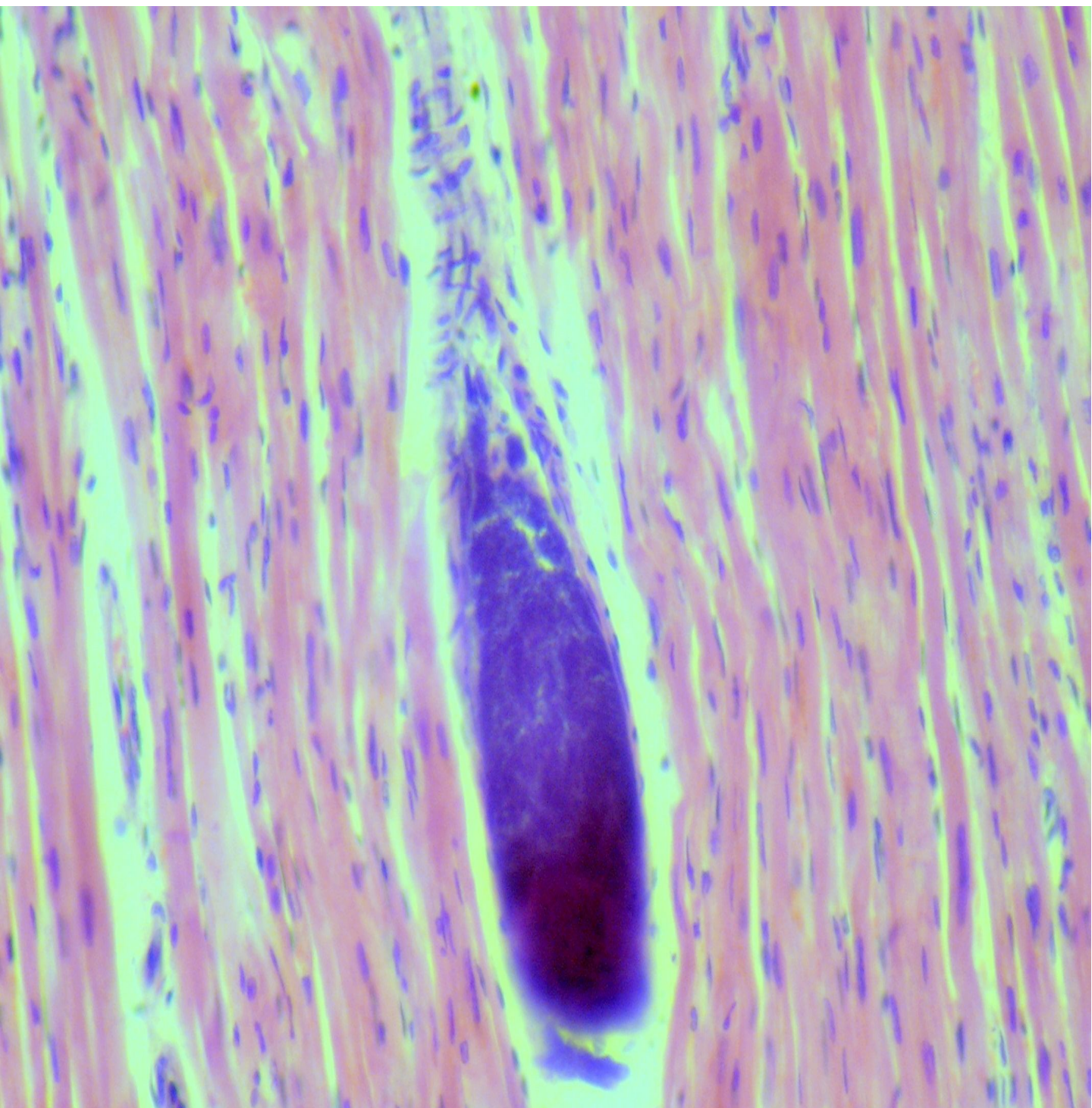


Очаговая инфильтрация интерстиция миокарда при сепсисе

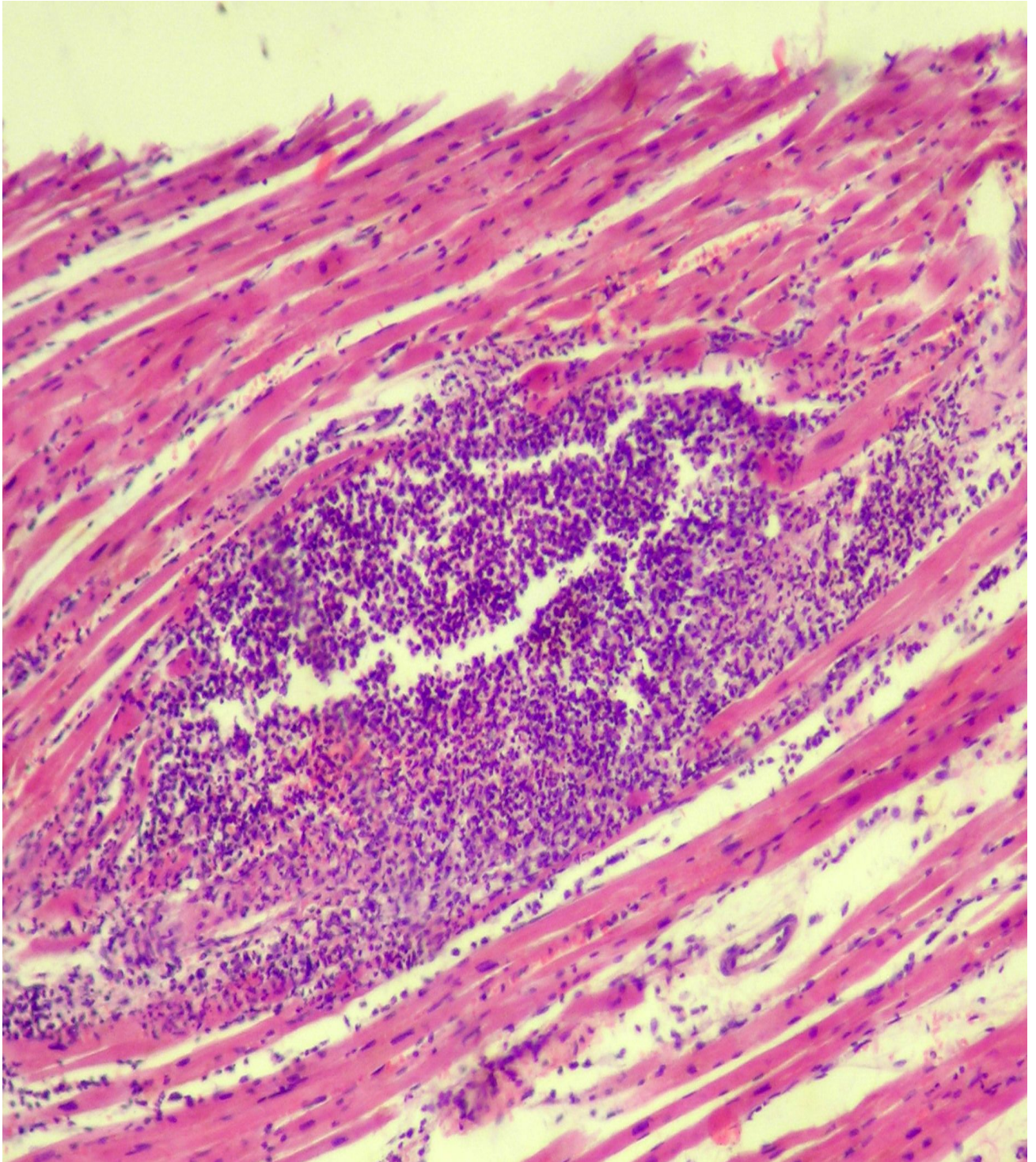


CD68

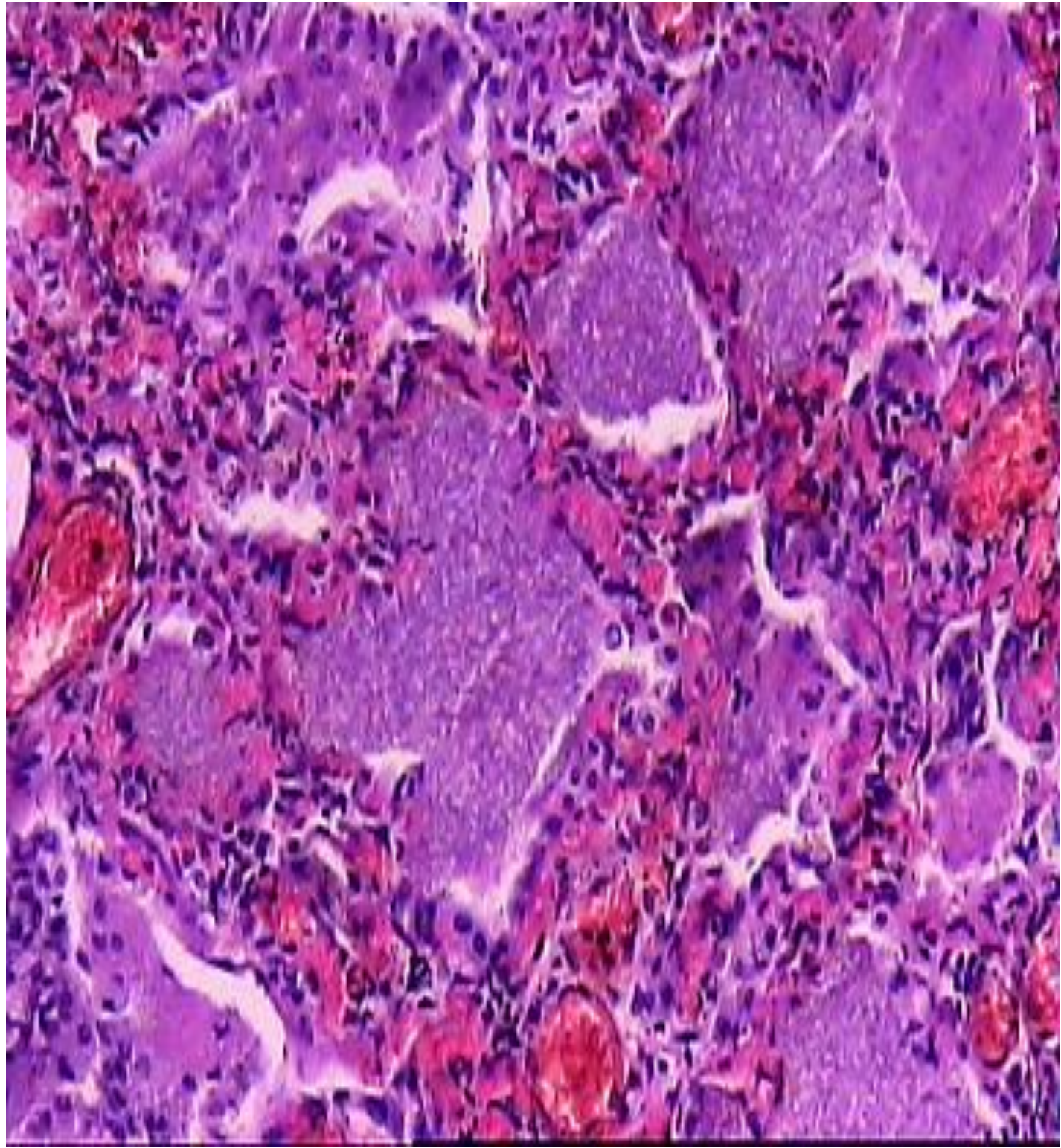
Септический эмбол в сосуде миокарда



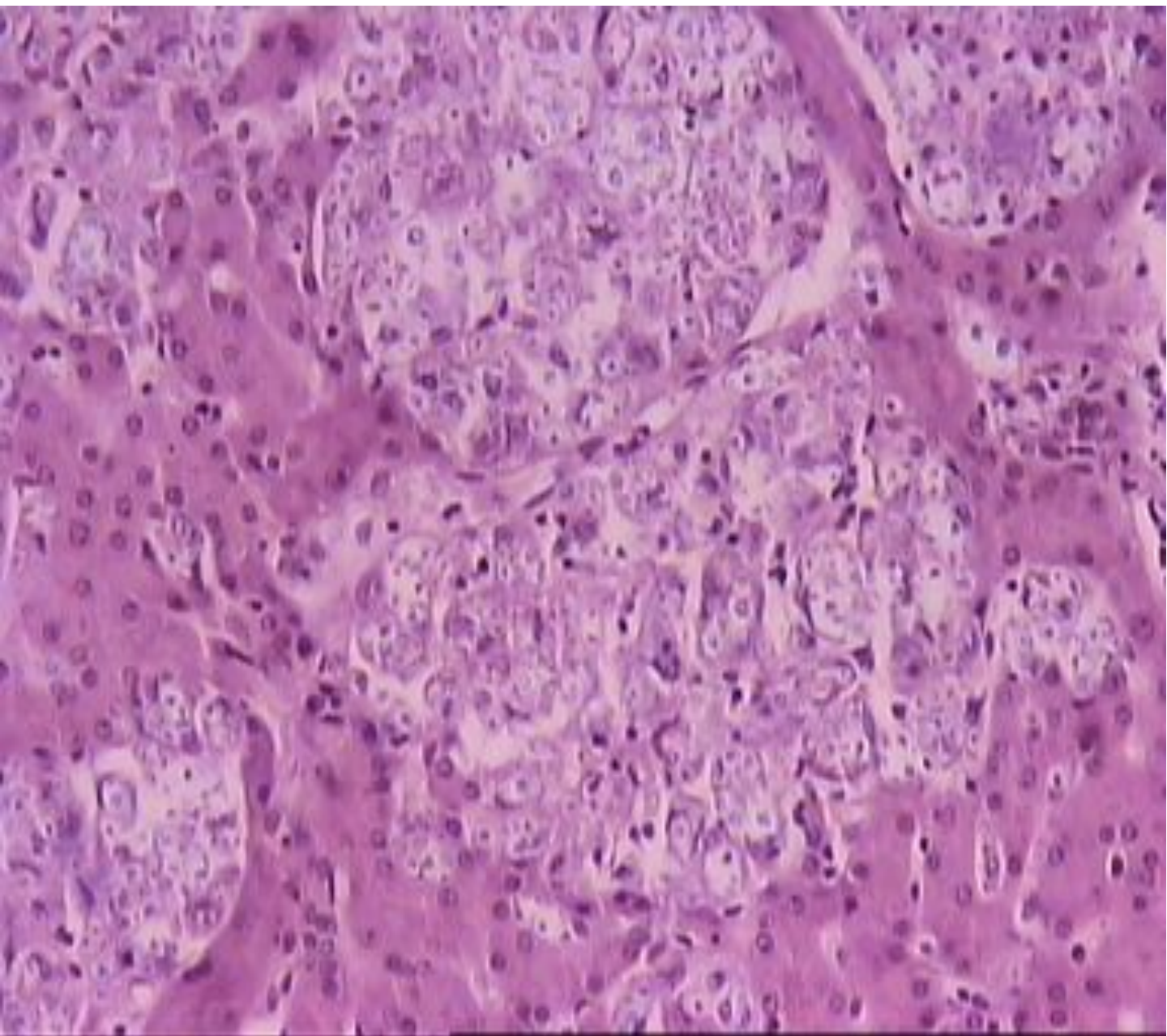
Абсцедирующий миокардит



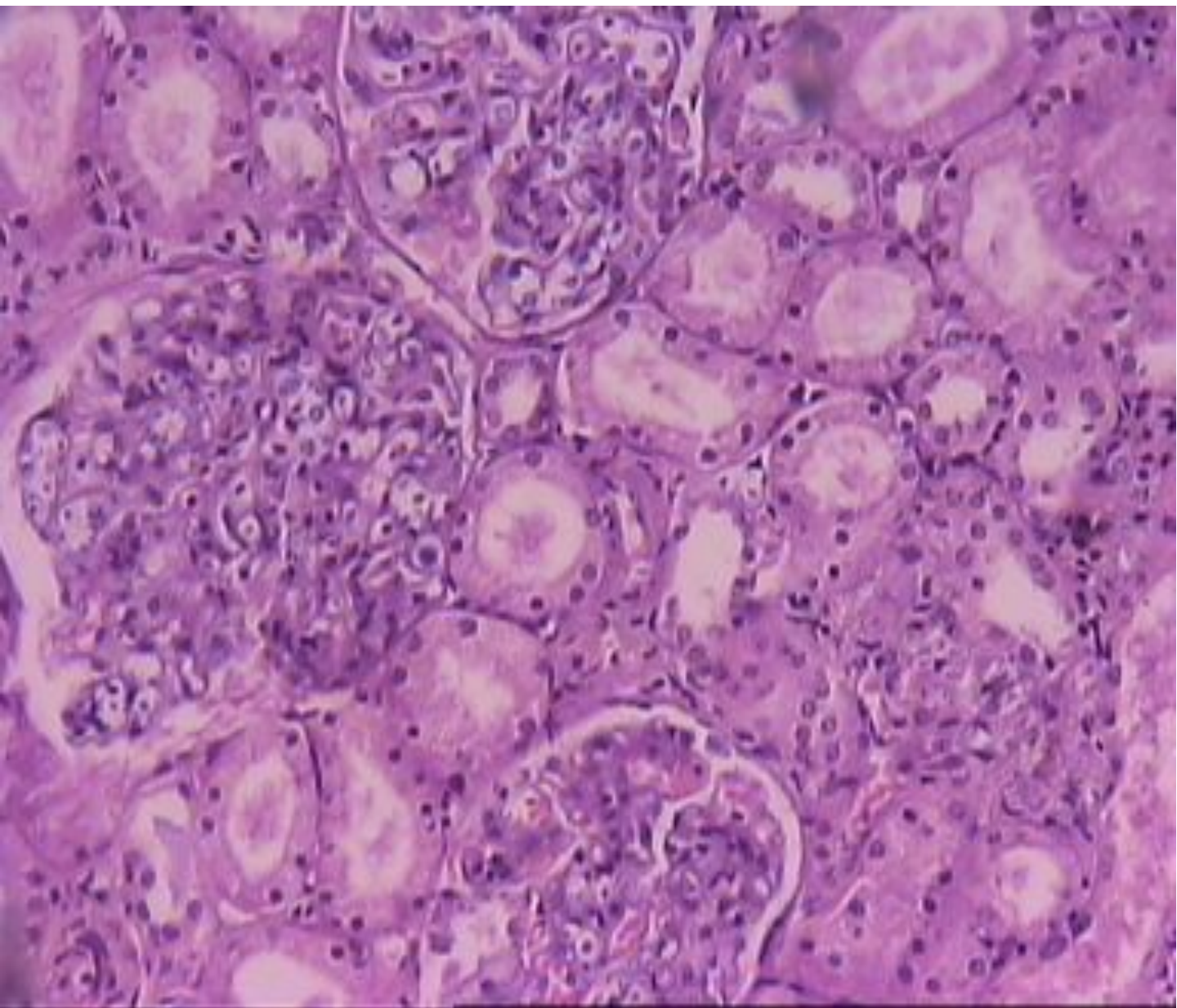
Пневмоцистная пневмония



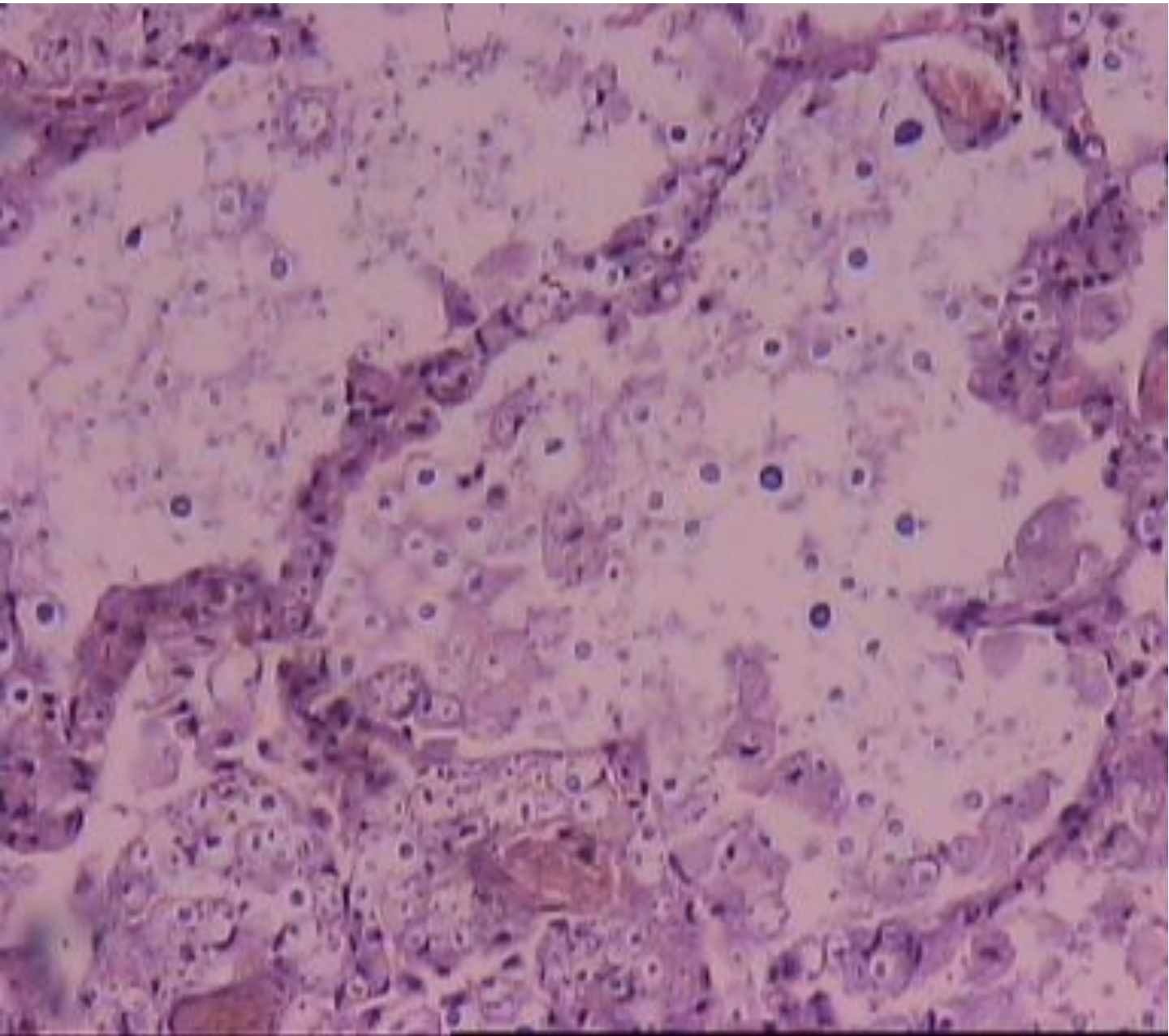
Пневмоцистоз с поражением печени



Генерализованный пневмоцистоз с поражением почек



Пневмоцистоз легких



Пневмоцистоз лимфоузла при СПИДе

