

Травматический некроз является результатом прямого действия физической, электрической или химической травмы. Такой некроз, например, наблюдается в краях пулевого канала при огнестрельном ранении, при электротравме в месте приложения на коже (удара молнии или контактах линиями высокого напряжения).

Некроз возникает от воздействия низких (отморожение) и высоких (ожог) температур и прямого действия [концентрированных минеральных кислот](#) и щелочей. Некоторые химические вещества оказывают свое некротизирующее действие при выделении из организма. Так, при отравлении сулемой происходит некроз эпителия проксимального и дистального отделов нефрона, в слизистой оболочке толстой кишки. Иногда некроз возникает в связи с усиленным выделением и активированием собственных ферментов. Сюда относится некроз слизистой оболочки желудка, ткани поджелудочной железы.

Токсический некроз развивается в результате действия на ткани каких-либо токсинов, чаще всего бактериального происхождения. Сюда относится некроз при туберкулезе (казеозный некроз), сифилисе, проказе, брюшном тифе и др.

Аллергический некроз наступает в условиях измененной реактивности организма и повышенной чувствительности тканей. При этом отмечается несоответствие между относительно слабым патогенным действием причинного фактора и значительной интенсивностью и быстротой развития омертвения. Примером экспериментального аллергического некроза является феномен Артюса. При аллергическом некрозе наблюдается фибриноидное набухание и фибриноидный некроз соединительной ткани и стенок сосудов. Изменения фибриноидного характера интимы артерий приводят к тромбозу и вторичному (непрямому) некрозу частей органов.



Прочитать еще:

- 1) [Врожденный токсоплазмоз](#)
- 2) [Исследование координации движений](#)
- 3) [Дополнительные методы исследования в неврологии](#)