Фибринозное воспаление характеризуется секрецией экссудата, который по выходе из кровеносного русла свертывается с осаждением фибрина. Свертывание происходит благодаря наличию в жидкости фибриногена.

Этому процессу благоприятствуют альтеративные нарушения тканей, вследствие чего при некрозе клеток выходит громадное количество тромбопластипа. **Этиология** фибринозного воспаления различна. Оно может провоцироваться диплококками Френкеля, стрептококками и стафилококками, вирусами гриппа, туберкулезными микобактериями, палочкой

Леффлера

, дизентерийной палочкой. Кроме инфекционных агентов, фибринозное воспаление вызывается ядами эндогенного (например, при уремии) или экзогенного (при отравлении сулемой) характера.

Локализация фибринозного воспаления — слизистые и серозные оболочки; реже [фибринозный выпот](#)

появляется в глубине органа. Внешне фибринозное воспаление характеризуется преобладанием на поверхности слизистой или серозной оболочки беловато-серой пленки, которая более или менее прочно спаяна с соседней тканью и поэтому в первом случае отделяется тяжело, а во втором — относительно легко. В связи с этим выделяют два вида фибринозного воспаления: если пленка отходит легко, говорят о крупозном воспалении, если она крепко спаяна с подлежащей тканью, — о дифтеритическом (от греч.

diphthera

— кожистая пленка) воспалении.

Прочитать еще:

1) [Мультиформная глиобластома](#)

2) [Рак ЖКТ](#)

3) [Рак яичка](#)