

Гранулемы встречаются также при ряде острых заболеваний, таких, как сыпной и брюшной тиф, туляремия, вирусные энцефалиты, бешенство, при некоторых хронических заболеваниях — ревматизме, бруцеллезе, микозах, саркоидозе.

При сыпном тифе гранулемы возникают в центральной нервной системе, где роль стромы играет нейроглия. [Продуктивное воспаление](#) выражается пролиферацией глии, главным образом вокруг сосудов с вовлечением в процесс их стенок. Сходного строения гранулемы возникают при вирусных энцефалитах и бешенстве.

При брюшном тифе гранулемы образуются в пейеровых бляшках, ткани лимфатических узлов, костного мозга, селезенки, печени из ретикулярных клеток, которые, усиленно размножаясь, превращаются в «**тифозные клетки**» и подвергаются некрозу. Весь процесс образования некроза и рассасывания гранулем занимает 4—5 недель.

При ревматизме гранулемы образуются в соединительной ткани сердца и капсулы крупных суставов. Они всегда возникают в период обострения заболевания, состоят из гистиоцитов-макрофагов и как бы завершают наблюдаемые при **ревматизме** процессы дезорганизации соединительной ткани, которые заканчиваются склерозом. При бруцеллезе и туляремии гранулемы состоят из очагов центрального некроза, окруженных валом из эпителиоидных и лимфоидных клеток с примесью многоядерных гигантских клеток. Иногда, особенно при туляремии, среди клеток гранулемы наблюдаются значительные скопления лейкоцитов. В итоге гранулематозного процесса возникает склероз.

Прочитать еще:

1) [Ферритин](#)

2) [Регенерация крови](#)

3) [Атрофия от недостаточности кровоснабжения](#)