

Пневмококковая очаговая пневмония характеризуется образованием очагов, тесно связанных с бронхиолами, заполненными лейкоцитами с небольшой примесью фибрина. По периферии очага располагается разной ширины зона отека со свободно лежащими в ней микробами. При затихании процесса лейкоциты замещаются макрофагами, зона отека исчезает.

Фриdleпдерoвская очаговая пневмония характеризуется наличием в легких крупных округлых очагов уплотнения. С поверхности разреза очагов стекает слизеобразный экссудат. Характерно возникновение некроза.

Стрептококковая [очаговая пневмония](#) вызывается разными видами стрептококка. При ней возникают фокусы некроза и нагноения в участках воспалительного поражения легких. Очаги **располагаются** близ плевры, что приводит к развитию серозного и серозно-гнойного стрептококкового плеврита. В легочных и плевральных лимфатических сосудах наблюдается картина лимфангита с переходом воспалительного процесса на регионарные прикорневые лимфатические узлы.

В тяжелых случаях может возникнуть флегмона средостения, тромбофлебит. Стафилококковая очаговая пневмония вызывается разными видами стафилококка. Иногда стафилококковые пневмонии носят характер массового заболевания. В последние годы в связи с широким применением антибиотиков и химиопрепаратов роль [стафилококковой инфекции](#) и, в частности, пневмонии сильно возросла. Установлено, что под влиянием указанных выше препаратов может задерживаться рост многих бактерий, в то время как рост стафилококка продолжается. Особенно большое значение **стафилококковые пневмонии** имеют в детском возрасте; летальность при них может достигать 30—50%. В пораженных легких находят отдельные и сливающиеся ацинозные, а также **лобулярные очаги** воспаления сероватой окраски с некрозом и нагноением в центре. При гистологическом исследовании обнаруживаются очаги, центральная часть которых состоит из аморфной безъядерной массы, а периферическая — из лейкоцитов. В обеих зонах очень много стафилококков, часть которых фагоцитируется лейкоцитами. Лимфатические сосуды и лимфатические узлы при стафилококковой пневмонии в отличие от стрептококковой не поражаются.

8) Характеристика бактериальных пневмоний