

Грибковая очаговая пневмония (штеммомикоз) может провоцироваться разными грибами, но чаще всего дрожжеподобными грибами типа *Candida*. Эти грибы живут в легких как сапрофиты, могут осложнять протекание пневмонии любой природы и, наконец, в редких случаях бывают ведущей причиной развития патологии.

Обычно это случается у маленьких детей или у пожилых людей, страдающими какими-либо [другими болезнями](#). В легких имеются очаги разных параметров (лобулярные, сливные), плотные, на разрезе

серовато-

розовой окраски

. В центре очагов виднеется разложение, в котором находятся нити гриба и структуры его плодоношения. В окружности возникает лейкоцитарная реакция, а при более длительном течении процесса отмечаются

продуктивные изменения

с появлением эпителиоидных и даже гигантских клеток. Иногда наблюдается примесь других бактерий. В бронхах возникают воспалительные изменения. В просвете бронхов обнаруживаются лейкоциты и нити гриба, которые выделяются с мокротой.

В связи с особенностями патогенеза выделяют следующие виды очаговых пневмоний: послеоперационная, аспирационная, травматическая, паравертебральная, гипостатическая. Все они развиваются по типу **аутоинфекционного процесса**.

Прочитать еще:

- 1) [Анемия Аддисона — Бирмера](#)
- 2) [Причины возникновения анемий](#)
- 3) [Перикардит](#)