**Патогенез острых ангин** сложен. Ангина может быть первичным, самостоятельным заболеванием. Сюда относятся катаральная, фолликулярная, лакунарная, флегмонозная ангины.

Остальные формы ангин, так же как и часть перечисленных, возникают по ходу какого-либо другого заболевания и рассматриваются как местное проявление общей реакции организма . В глубине крипт миндалин всегда имеются разнообразные микробы, которые при определенных условиях (ослабление организма, охлаждение, авитаминоз) начинают в порядке аутоинфекции проявлять свое патогенное действие, в результате чего развивается ангина. Известную роль в возникновении первичных ангин играет экзогенная инфекция.

**Осложнения** острых ангин бывают местные и общие. Местные осложнения наступают при переходе воспалительного процесса на соседние ткани, в которых развивается воспаление — серозное с отеком или гнойное. В последнем случае возникает паратонзиллярный абсцесс, флегмонозное воспаление клетчатки зева, заглоточный абсцесс (обычно наблюдаются в грудном и раннем детском возрасте), тромбофлебит. О б щ и м осложнением является тонзиллярный сепсис. Поздними осложнениями острой ангины могут быть некоторые заболевания, носящие аутоиммунный характер. Сюда относится диффузный гломерулонефрит и ревматизм. Эти болезни возникают обычно через 3 — 4 недели, после перенесенной стрептококковой ангины; они связаны с сенсибилизацией организма. В любом случае при развитии ангины следует вызывать врача на дом

- **Хроническая ангина** (тонзиллит) возникает в результате повторных ангин и сопровождается гиперплазией лимфоидной ткани миндалин, ее склерозом и склерозом капсулы, расширением лакун, изъязвлением эпителия. В стенках сосудов отмечается склероз. При хроническом тонзиллите иногда наблюдается

начительная гиперплазия
всего лимфоидного аппарата зева и глотки, а также полости носа, что может затруднять носовое дыхание. Клиническое значение хронического тонзиллита состоит в том, что пораженные миндалины являются источником сенсибилизирующих и инфекционно-токсических воздействий на организм и в особенности на сердце.

Как при острых, так и при хронических ангинах отмечается гиперплазия лимфатических узлов шеи.

**Прочитать еще:**

1) Особенности продуктивного воспаления

2) Гумма при сифилисе

3) Регенерация в ЦНС