Изменения в органах при полиомиелите отмечаются в сердце, желудочно-кишечном тракте, лимфоидной ткани, в легких, печени, почках, поперечнополосатой мускулатуре. Сердце расширено, дряблое, под эндокардом кровоизлияния.

В мышечных волокнах различные проявления дистрофии; иногда в строме встречаются инфильтраты из лимфоидных и плазматических клеток. В лимфатических узлах и участках скопления лимфоидной ткани, в кишечнике явления **гиперплазии**. Резко выражены центры размножения фолликулов. Селезенка увеличена мало, отмечается пролиферация макрофагов и ретикулярных клеток. Пищеварительный тракт всегда изменен. Наблюдается
катаральная ангина
, фарингит, в слизистой оболочке желудка и кишок кровоизлияния. Желудок иногда резко расширен. В легких встречаются бронхиты, очаги пневмонии. В связи с применением
интратрахеального искусственного дыхания
(при лечении респираторного паралича) в легком могут возникать ателектазы, аспирационная пневмония, абсцессы. В печени и почках наблюдаются дистрофические изменения. В поперечнополосатых мышцах обнаруживаются явления атрофии, распад осевых цилиндров в нервных стволах.

Осложнения при полиомиелите связаны с поражением передних рогов спинного мозга и проявляются параличами разной степени и распространенности в зависимости от интенсивности анатомических изменений. В связи с поражением спинного мозга возникают воспалительные изменения мочевыводящих путей (цистит, пиелит, гидронефроз).

Смерть наступает от паралича дыхательной мускулатуры на 6—9-й день болезни, в позднем периоде — от легочных осложнений. В настоящее время в России в связи с проведением профилактических мероприятий заболеваемость полиомиелитом и летальность при нем резко снизились.

Прочитать еще:

1) Абдоминальная ишемия и ее классификация

2) Редкие патологии крови

3) Роль витмамина B12