

Одним из опасных исходов хронической формы болезни Боткина является цирроз печени. На почве цирроза печени в некоторых случаях возникает рак печени. Таким образом, болезнь Боткина может играть некоторую роль в этиологии рака печени.

Внепеченочные изменения при эпидемическом гепатите разнообразны. Довольно часто наблюдаются множественные кровоизлияния в коже и серозных оболочках. Отмечается, как правило, увеличение портальных лимфатических узлов с ретикулярной гиперплазией. Селезенка увеличивается, в пульпе обнаруживаются явления миелоза. При гепатите с некрозами отмечается жировая и белковая дистрофия эпителия канальцев почек вплоть до некроза. В сердце встречаются **дистрофические изменения**. В центральной

нервной системе определяются

[дистрофические изменения](#)

в нервных клетках. При хроническом течении болезни отмечается гибель клеток, что ведет к образованию мелких участков опустошения в коре головного мозга, подкорковых узлах и стволовой части. В стенках сосудов головного мозга наблюдается новообразование аргирофильных и коллагеновых волокон, диффузная пролиферация макро- и микроглии.

Эпидемический гепатит, как правило, сопровождается желтухой, имеющей характер паренхиматозной. Однако встречаются безжелтушные формы, трудные для клинической диагностики и очень важные в эпидемиологическом отношении, так как больные с нераспознанным безжелтушным гепатитом являются источником распространения вируса.

Смерть чаще всего наступает при той форме, которая сопровождается массивным некрозом печени. Больные умирают от недостаточности печени, к которой присоединяется и недостаточность почек (гепато-ренальный синдром). В позднем периоде болезни причиной смерти могут быть цирроз печени и его осложнения.

Прочитать еще:

- 1) [Тяжелые формы](#)
- 2) [Паркинсонизм](#)
- 3) [Поражение крестцового сплетения](#)