

Патологическая анатомия цитомегалии характеризуется морфологическими изменениями, которые могут ограничиваться слюнными железами или принять распространенный характер. В первом случае говорят о локализованной, во втором — о генерализованной форме заболевания.

Локализованная форма характеризуется тем, что среди эпителиальных клеток секреторных отделов и выводных протоков слюнных желез появляются гигантские одноядерные клетки размером до 40. В крупном ядре этих клеток встречаются **ацидофильные включения**

, представляющие собой,

вероятно

, скопления

[элементарных телец вируса](#)

. В межуточной ткани слюнных желез наблюдаются воспалительные клеточные инфильтраты; процесс заканчивается развитием склеротических изменений.

Генерализованная форма проявляется поражением внутренних органов, в эпителиальных выстилках которых возникают цитомегалические клетки, а в строме — воспалительные клеточные инфильтраты.

Летальность при цитомегалии достигает значительных размеров при генерализованной форме. Локализованная форма может протекать бессимптомно, но при переходе в генерализованную становится опасной для жизни. Лечение такой формы на поздних этапах практически безуспешно и требует нахождения в реанимационном отделении госпиталя.

Прочитать еще:

- 1) [Роль минеральных нарушений](#)
- 2) [Злокачественные опухоли](#)
- 3) [Селезенка и печень при лейкозе](#)