

Общие изменения при брюшном тифе могут иметь как **характерные** для него признаки, так и типичные для инфекционного процесса вообще. На первый план безусловно встает общая интоксикация.

К первым относятся появление сыпи на коже, образование брюшнотифозных гранулем в разных органах, ко вторым — гиперплазия селезенки и дистрофические изменения в органах.

**Сыпь** на коже, экзантема (розеола) — постоянный и характерный признак, появляющийся на 10 - 11-й день болезни на коже туловища, главным образом на животе. Это небольшие пятнышки диаметром 2—3 мм, слегка возвышающиеся над поверхностью и исчезающие при давлении. Гистологически в области экзантемы отмечаются [ги](#)  
[перемия сосудов](#), лимфоидные воспалительные инфильтраты, преимущественно в сосочковой области, вокруг лимфатических сосудов; эпидермис дряблый, с очагами гиперкератоза. В экзантеме находят палочки Эберта.

В костном мозгу, селезенке, печени и всюду в участках **скопления** лимфоидной ткани могут возникать очаги пролиферации ретикулярных клеток с образованием брюшнотифозных гранулем. Иногда они подвергаются некрозу. Весьма типичны для брюшного тифа изменения в прямых мышцах живота в виде восковидного некроза.

Селезенка при брюшном тифе увеличена в 3 — 4 раза, масса ее достигает 300—400 г (при норме 120 г). Капсула напряжена, ткань дряблая, на разрезе темно-красного цвета, дает обильный соскоб пульпы.

---

Прочитать еще:

1) [Исходы тромбоза](#)

2) [Внешний вид опухолей](#)

3) [Диагностика первичного гиперальдостеронизма \(ГА\)](#)