

В мозговом слое надпочечников отмечаются обширные кровоизлияния, дистрофические изменения клеток, а в корковом слое — исчезновение липидов. В других органах при дифтерии наблюдаются дистрофические изменения.

Селезенка немного увеличена, на разрезе фолликулы хорошо заметны. Лимфатические узлы шеи увеличены, плотноваты.

**Осложнения дифтерии** разнообразны, но наиболее опасны те из них, которые связаны с поражением периферической нервной системы (поздние параличи, параличи сердца). Весьма отяжеляет течение дифтерии миокардит, который заканчивается кардиосклерозом и приводит в конце концов к недостаточности сердца.

К **осложнениям**, связанным с лечением, относятся пролежни слизистой оболочки гортани, возникающие при интубации и трахеотомии (применяются при крупе).

**Клинико-морфологические** проявления дифтерии разнообразны. Наблюдаются быстро текущие так называемые гипертоксические или гиперергические формы болезни, которые дают [наибольшую летальность](#). Значительная интоксикация отмечается при дифтерии зева и гортани, что может привести к гибели больного. При поражении трахеи легко возникает опасная для жизни пневмония и асфиксия вследствие аспирации пленок в просвет дыхательных путей. Причиной смерти может служить паралич сердца, диафрагмы, асфиксия, интоксикация, пневмония.

В настоящее время **летальность** от дифтерии невелика в связи с успешным лечением и широко проводимыми профилактическими мероприятиями.

Прочитать еще:

- 1) [Викарная гипертрофия](#)
- 2) [Авитаминозы](#)
- 3) [Опасность при инфаркте](#)