

Сибиреязвенный сепсис может быть вторичным, когда осложняет любую из описанных выше форм сибирской язвы, или первичным, если он возникает при отсутствии выраженных входных ворот и регионарного лимфаденита.

Однако морфологические картины как вторичною, так и первичного сепсиса в общем сходны. При вскрытии умерших от сибиреязвенного сепсиса обнаруживается увеличение селезенки, она дряблая, на разрезе темно-вишневого цвета, дает обильный соскоб пульпы. В мазках с поверхности разреза селезенки обнаруживается огромное число [сибиреязвенных бактерий](#)

. При гистологическом исследовании органов видно, что капилляры и даже артериолы забиты огромным количеством микробов. Особенно характерно для сибиреязвенного сепсиса, как вторичного, так и первичного, развитие геморрагического **менинго-энцефалита**

. Картина изменений мозговых оболочек напоминает травматическое повреждение. Мягкие оболочки на своде и основании мозга имеют темно-красный цвет («

красный чепец

»), отечны, пропитаны кровью. При гистологическом исследовании обнаруживается картина геморрагического воспаления с разрушением стенок мелких сосудов, разрывом их, накоплением огромного количества сибиреязвенных микробов.

Прочитать еще:

1) [Основы гликогенной недостаточности](#)

2) [Микроскопия некроза](#)

3) [Нарушение иннервации сердца](#)