

Патологическая анатомия чумы довольно разнообразна и проявляется воспалительными и некротическими процессами в лимфатических узлах, легких, коже, а также других органах.

В настоящее время различают следующие формы чумы у человека: бубонную, кожную, первично легочную и первично септическую.

Бубонная чума характеризуется наличием пакета увеличенных лимфатических узлов (**бубон**

), регионарных к месту заражения. Бубоны могут быть единичными и множественными. Они возникают на 4—6-й день после заражения; кожа над ними натягивается, краснеет. В дальнейшем бубон уменьшается и в

благоприятных случаях

рассасывается. Бубоны достигают величины куриного яйца и более, ткань вокруг них отекает, лимфатические узлы спаяны в один пакет, неподвижны. На разрезе узлы темно-красного цвета, пропитаны кровью, в них определяются очаги некроза.

При микроскопическом исследовании видно пропитывание кровью ткани лимфатического узла, пролиферация ретикулярных клеток, скопление огромного количества микробов, особенно в синусах, вокруг сосудов и капилляров. В дальнейшем возникают очаги некроза и нагноения. При благоприятном исходе гной рассасывается и погибшая ткань замещается [грануляциями](#), которые рубцуются. Из первичного бубона микробы распространяются лимфогенно и гематогенно, причем возникают

вторичные бубоны

. Смерть больных наступает вследствие септицемии, т. е. диссеминации возбудителя. Особенно опасна в этих случаях вторичная чумная пневмония. В легком возникают многочисленные темно-красного цвета очаги, иногда с некрозом в центре и обилием микробов.

Прочитать еще:

- 1) [Сифилис артерий](#)
- 2) [Использование вина в современной медицине](#)
- 3) [Нарушение обмена нейтрального жира](#)