

C. VARIETĂȚI MORFOLOGICE ALE INFLAMAȚIEI ACUTE:

- Inflamația seroasă
- Inflamația catarală
- Inflamația fibrinoasă
- Inflamația purulentă (supurată)
- Inflamația hemoragică
- Inflamația necrotică

INFLAMAȚIA SEROASĂ = exsudat seros, fără fibrină.

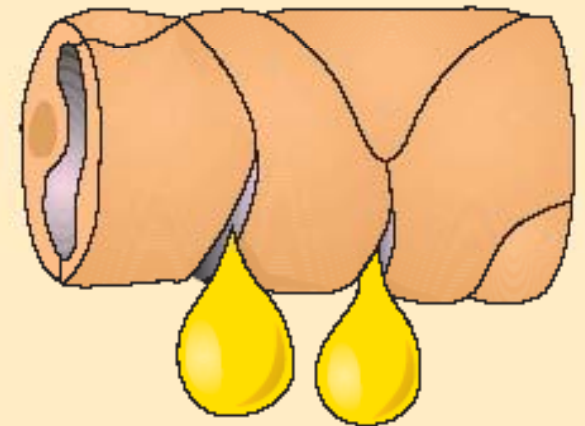
Etiologie:

- debutul unor infecții bacteriene (antrax, streptococ)
- arsuri ușoare, înțepături de insecte, reacții alergice (urticaria).

M: - organe tumefiate, edematoase (inflamație edematoasă), capsula destinsă, suprafața umedă, la secționare se scurge lichid sero-citrin.
- cavități preformate - cantitate uneori importantă de fluid sero-citrin

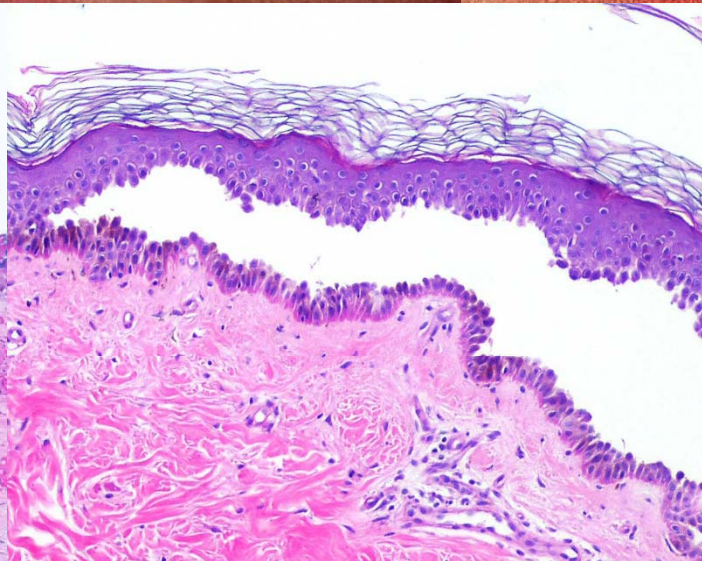
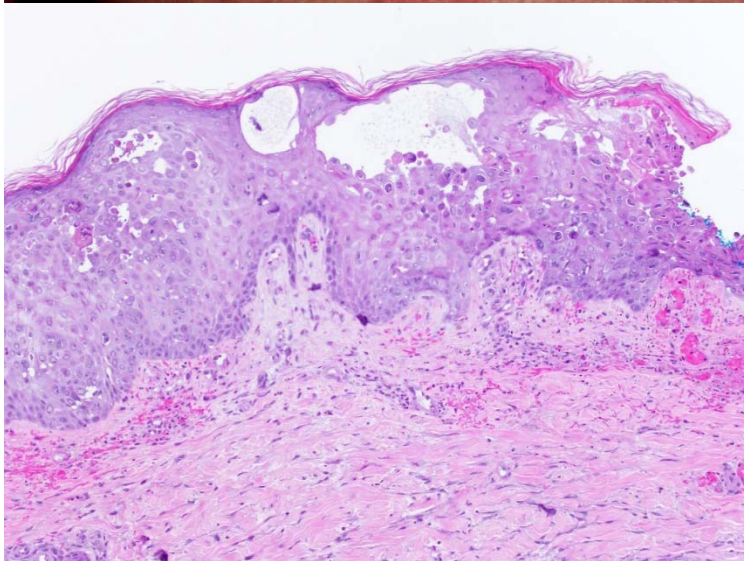
m: exsudat sărac în fibrinogen, hematii și leucocite.

Evoluția: rezorbția și dispariția exsudatului / persistența acestuia poate conduce la o collagenizare difuză.

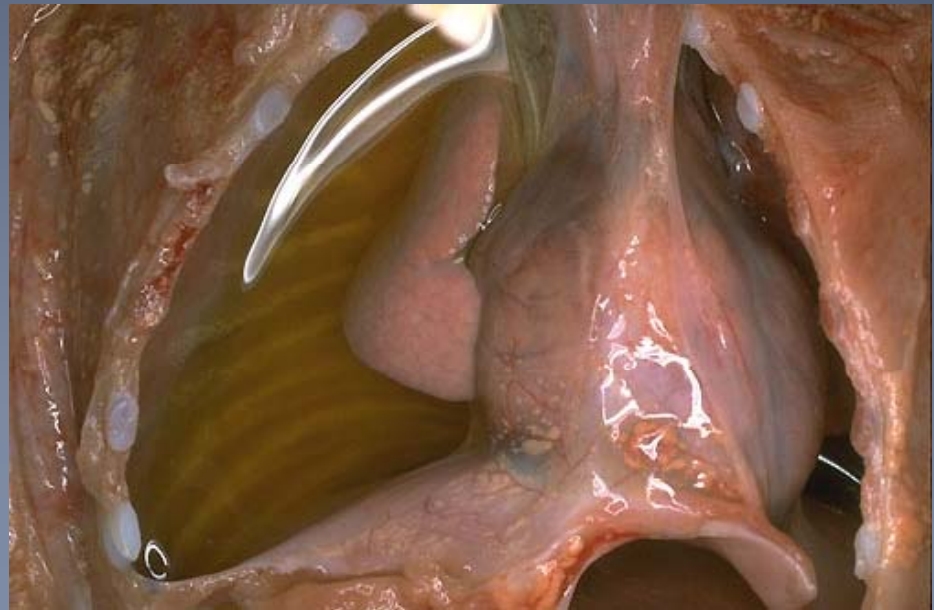
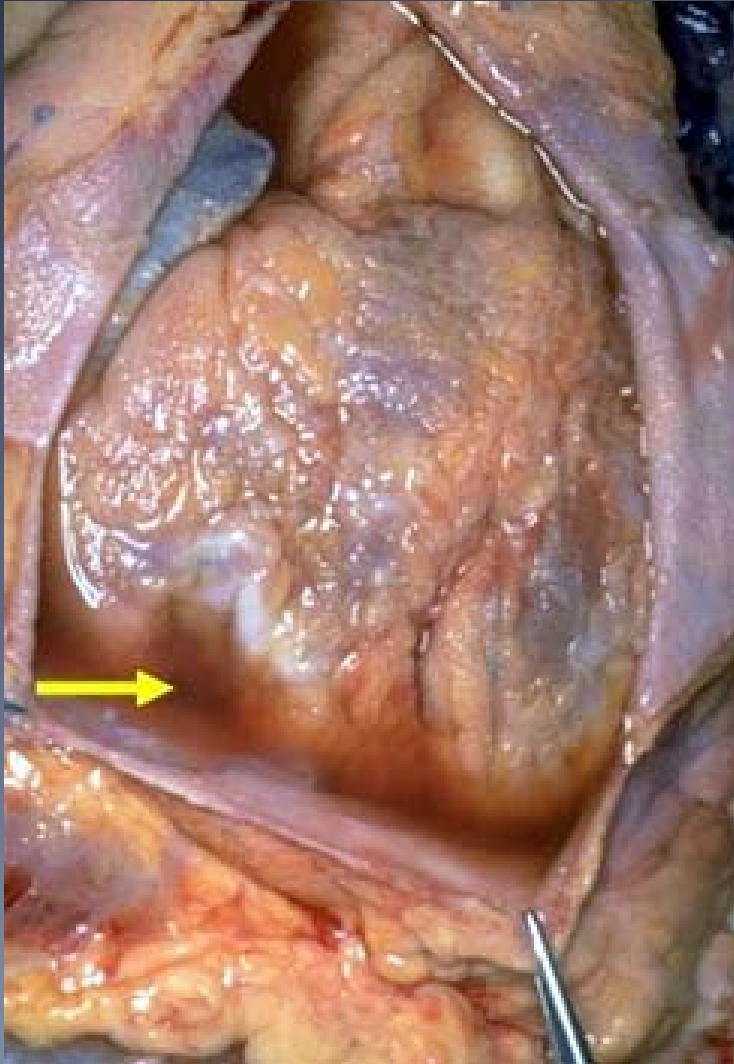


tegumente:

- papule și vezicule în urticarie,
- bule și fliclene postcombustionale



seroase: pleurezie seroasă, pericardită seroasă, peritonită seroasă



INFLAMAȚIA CATARALĂ = exsudat mucos.

Etiologia :

- virală: coriza (guturaiul)
- chimică: alcoolul, tutunul, gazele iritante
- alergică: astmul de fân.

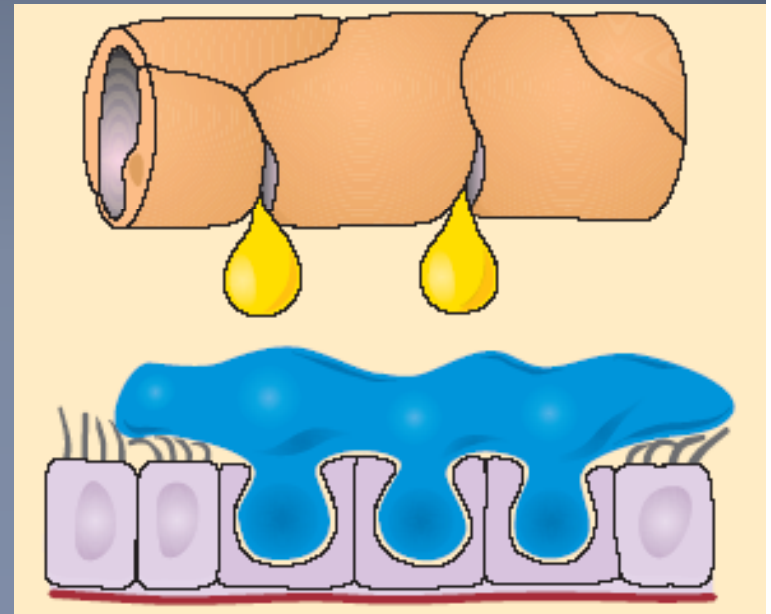
M: congestie, tumefiere, exsudat vâscos translucid sau albicios.

m:

- exsudat sero-mucos /mucos, sărac celular;
- hiperemie, edem și infiltrat inflamator moderat cu leucocite.

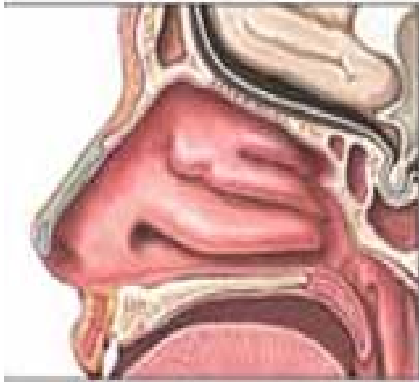
Evoluția:

- vindecare prin regenerare / cicatrice
- transformare muco-purulentă a exsudatului /
- cronicizare.

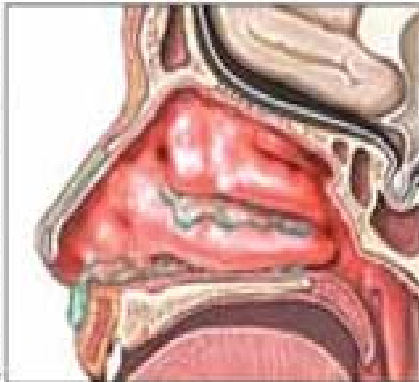


mucoase care conțin glande mucosecretoare: nazală, bronșică, intestinală

Normal anatomy

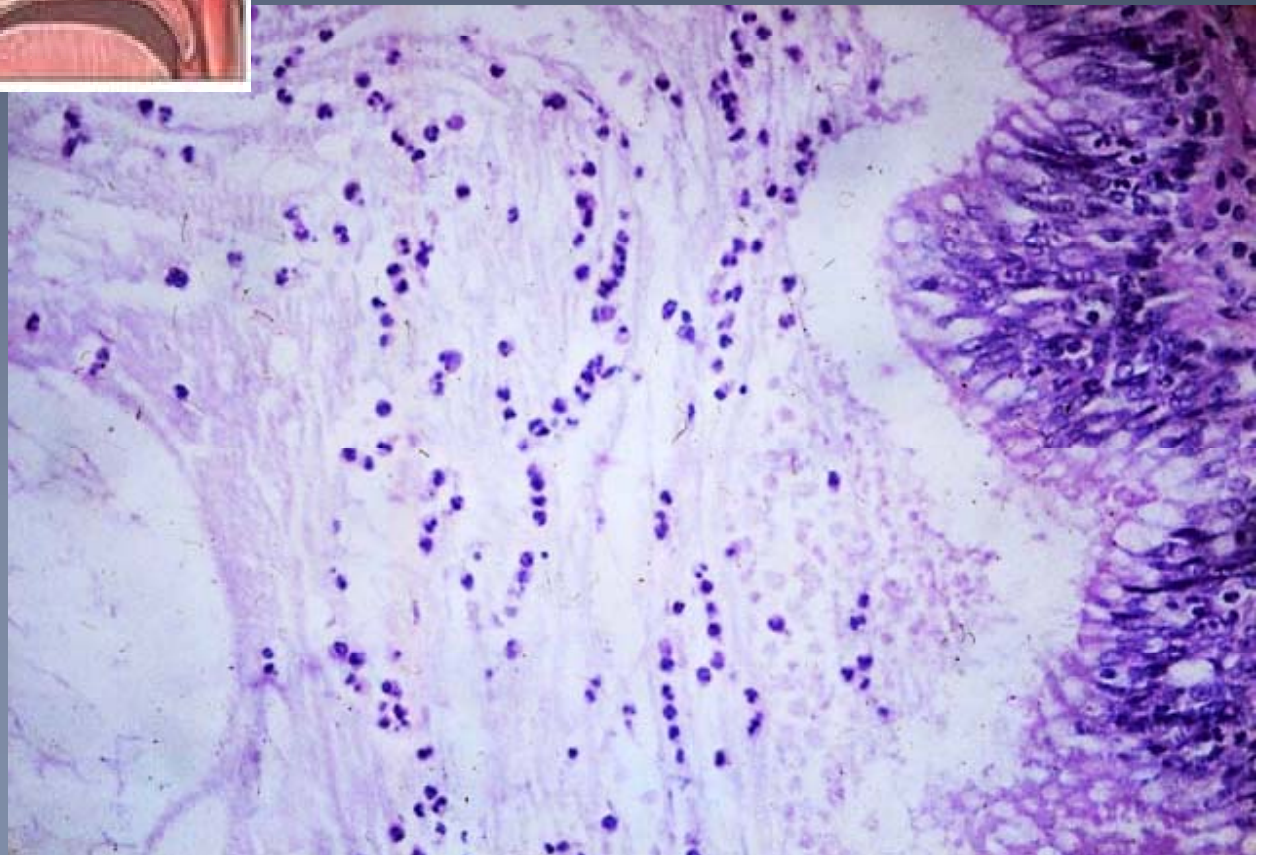


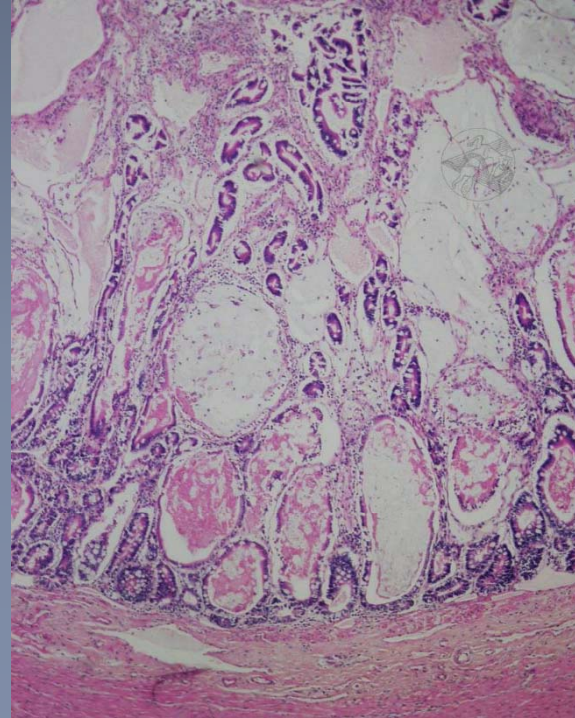
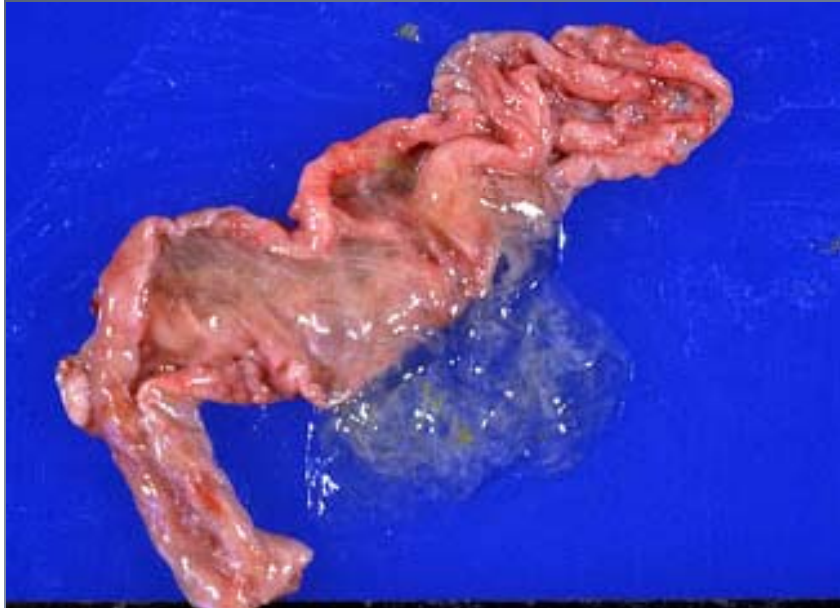
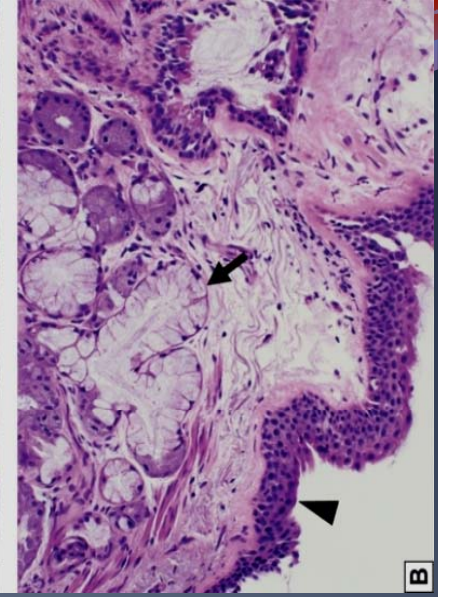
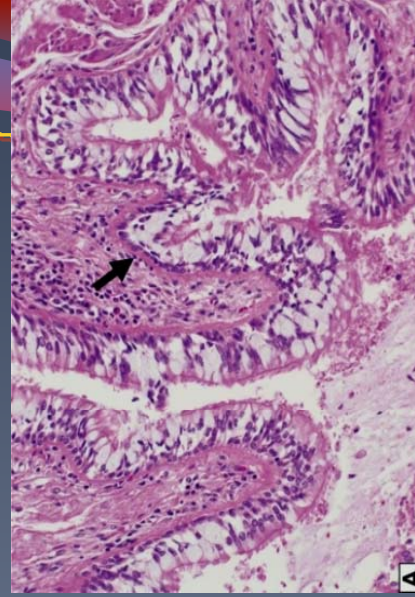
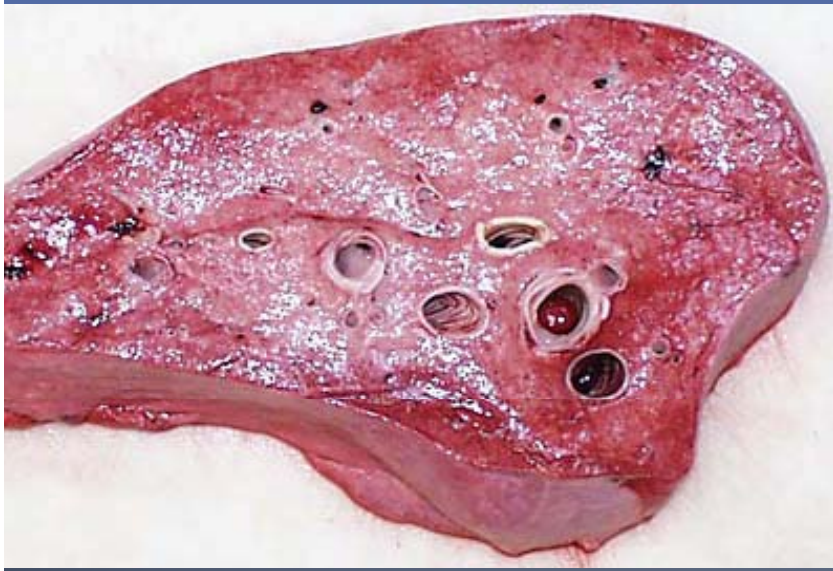
Allergic rhinitis



S
i
d
e

v
i
e
w





INFLAMAȚIA FIBRINOASĂ = exsudare de **fibrinogen** ce polimerizează în afara vaselor de sânge → **fibrina**.

Etiologia:

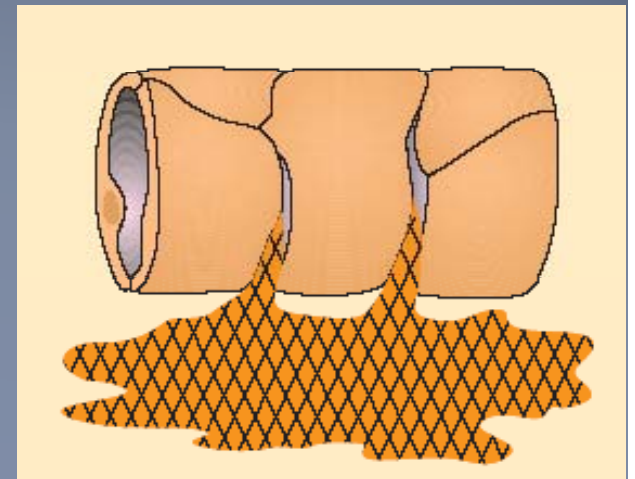
- virală (virusul gripal),
- bacteriană (pneumococul, stafilococul auriu, streptococul beta hemolitic, antraxul, difteria, dizenteria, tuberculoza),
- secundară unor afecțiuni cu excreție de metaboliți toxici (uremia).

M: seroase cu luciul pierdut, depozite albicioase de fibrină.

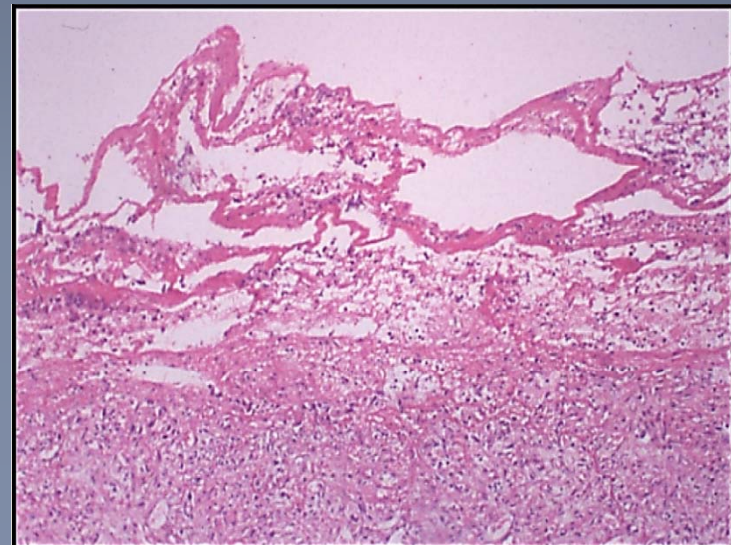
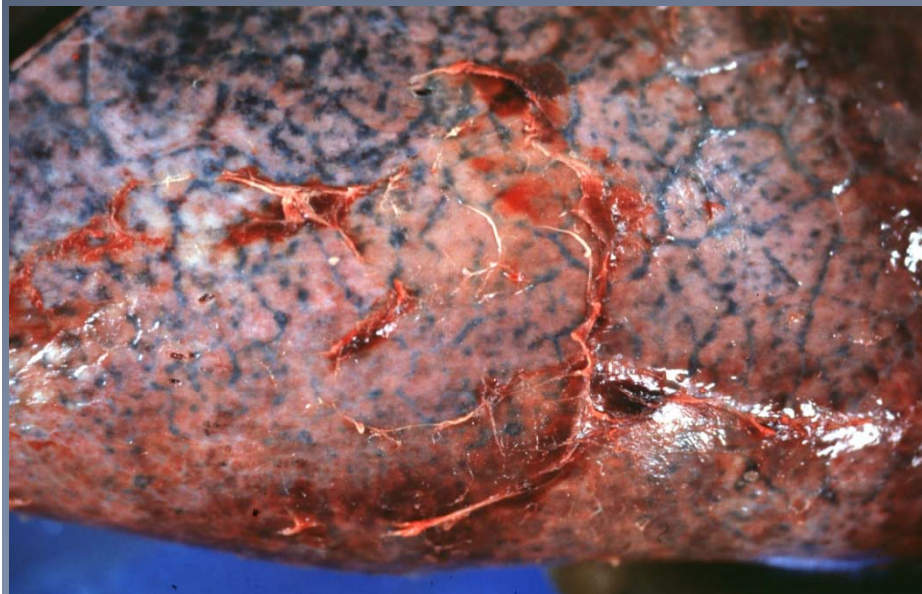
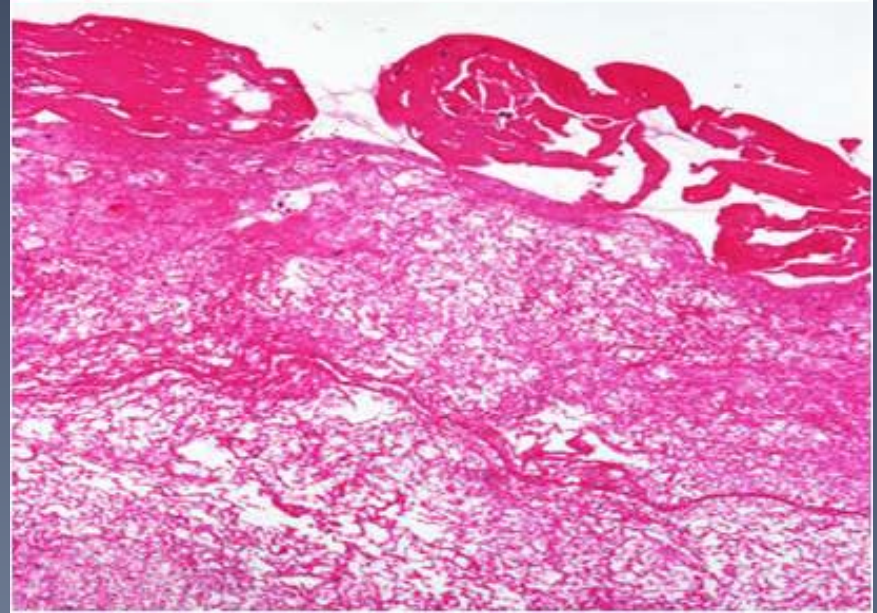
m: fibrina - material eozinofil cu structură fibrilară / nodulara, amorfe.

Localizare:

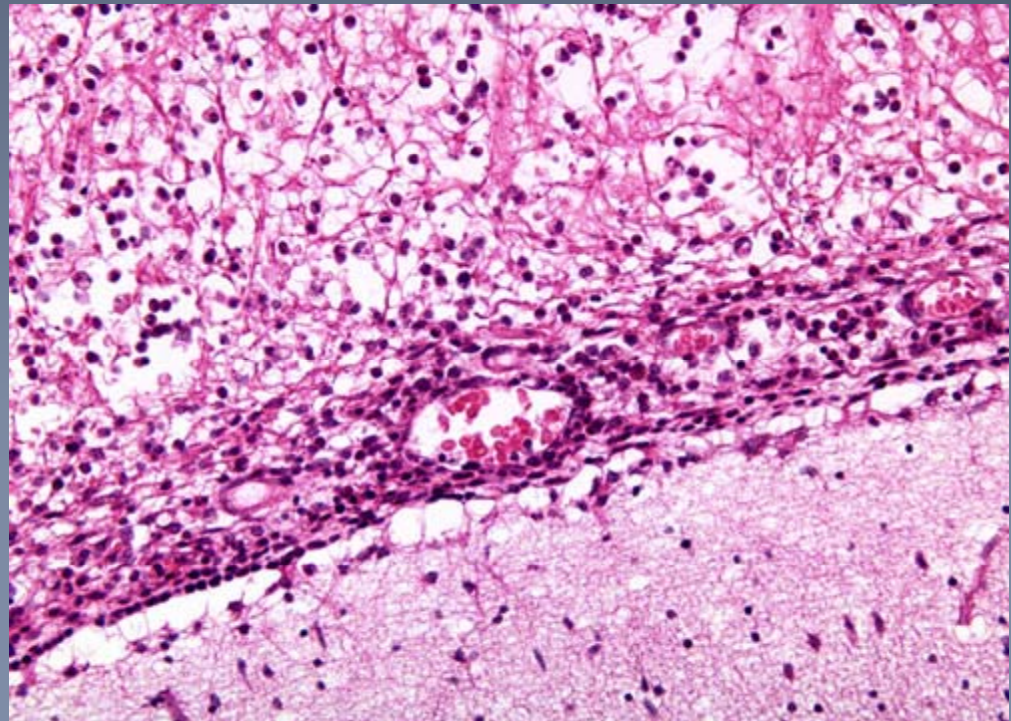
- seroase: pleurezie/ pericardită / peritonită fibrinoasă
- mucoase: laringe, faringe, trahee, bronhii (traheobronșita gripală)
- organe: plămân.



seroase: pleurezie/ pericardită / peritonită fibrinoasă

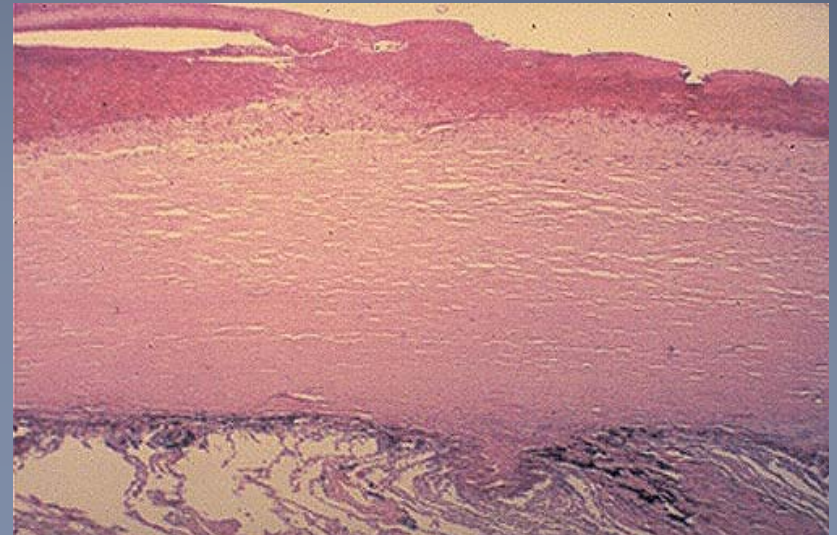


mucoase: laringe, faringe, trahee, bronhii (traheobronșita gripală)



Evoluția

- de obicei rezorbție incompletă și *organizare conjunctivă* = *cicatrice*
- seroase: apar aderențe fibroase = **bride** care unesc cele două foițe / pot apare **simfize** = sudare completă a seroaselor.



• INFLAMATIA PSEUDOMEMBRANOASA

- varietate a inflamației fibrinoase,
- apariția *pseudomembranelor* (false membrane) la nivelul mucoaselor respiratorii, digestive, urinare, endometrului

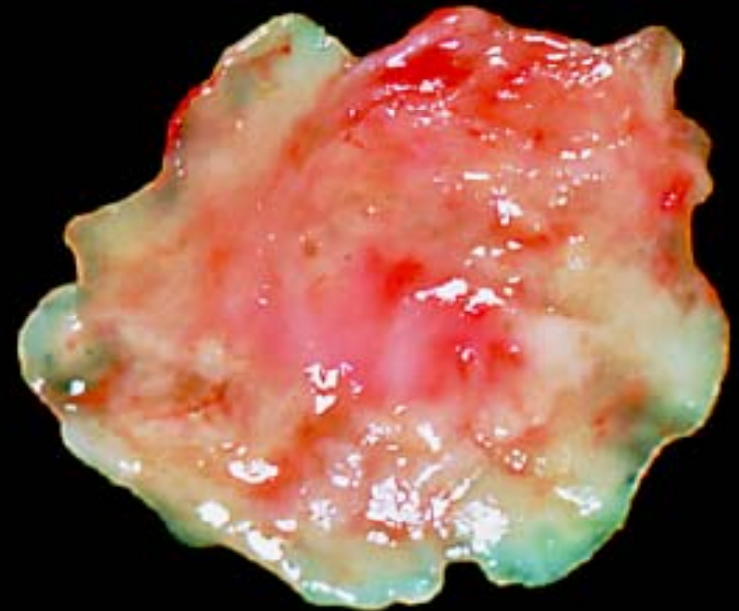
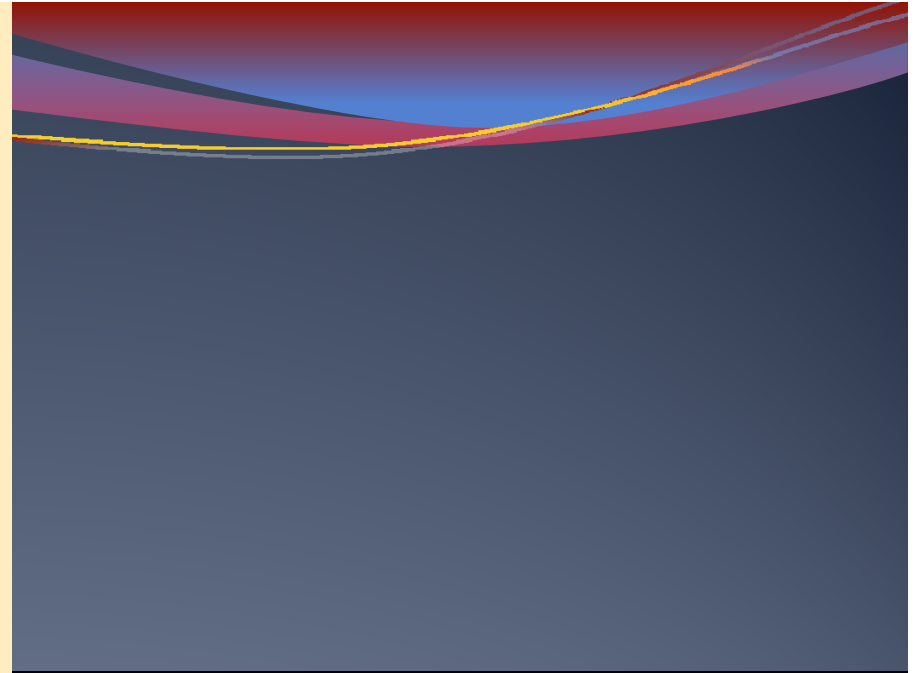
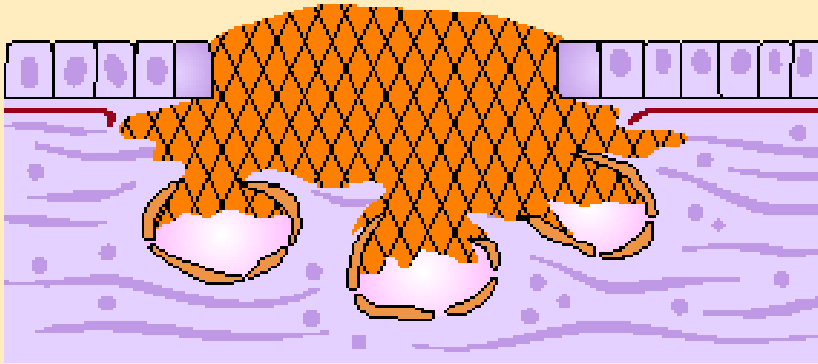
Cauze:

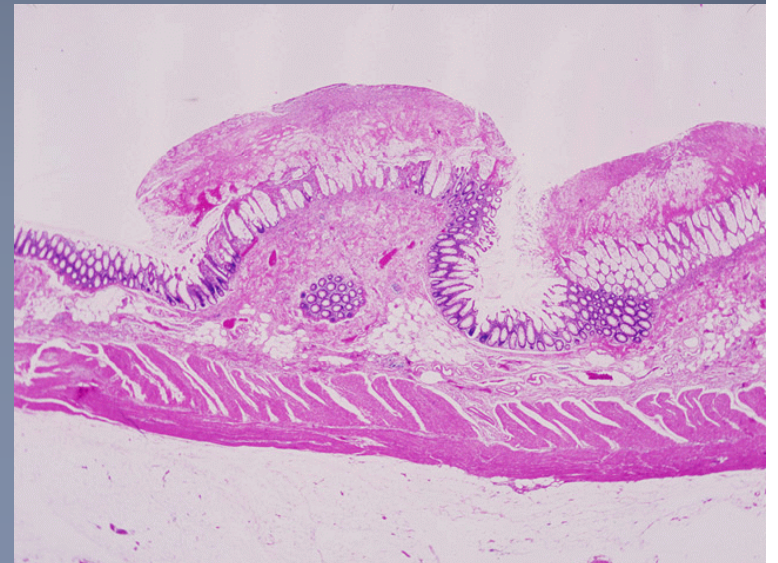
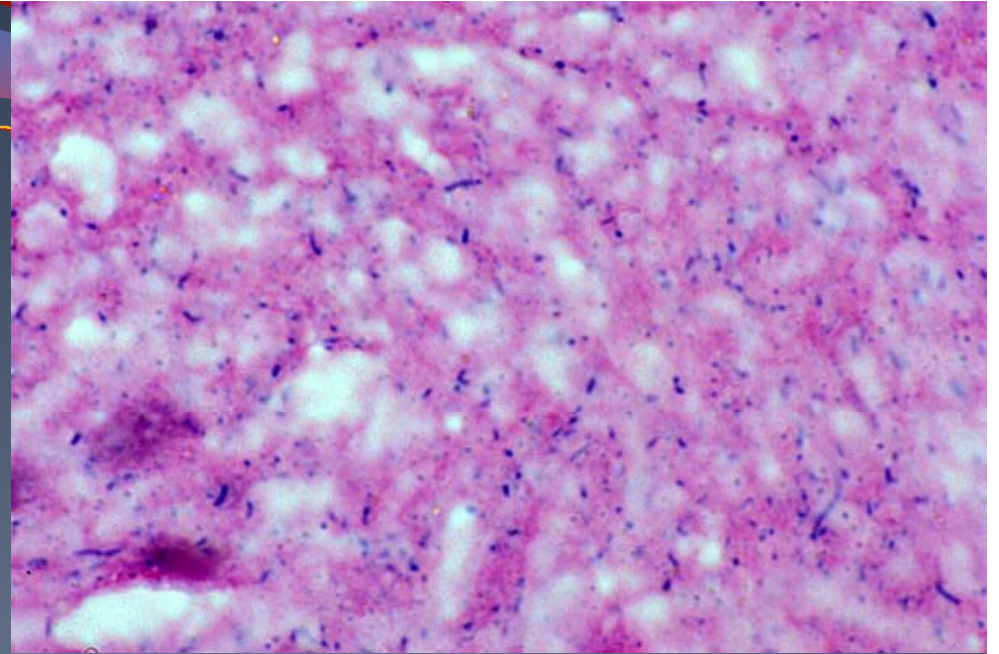
- difterie,
- dizenterie bacilară,
- infecția cu stafilococ, Clostridium difficile, adesea în legătură cu o internare în spital, care a inclus tratament cu antibiotice

m: falsele membrane - fibrină în ochiurile căreia se găsesc leucocite, rare hematii, resturi necrotice și bacterii

Evoluția:

- vindecarea poate fi:
 - *completă* cu eliminarea membranelor și regenerarea epiteliului
 - *incompletă* → cicatrici fibroase.





INFLAMAȚIA PURULENTĂ (supurată) = exsudat în principal formate din PMN și detritus celular.

Etiologia:

- bacterii piogene: streptococ piogen, stafilococ auriu, pneumococ, gonococ, E. coli,
- substanțe aseptice: ulei de croton, clorura de zinc, terebentină.

Localizare: seroase, mucoase, tegumente, organe, țesut osos, țesut muscular, etc.

m:

- exsudatul conține numeroase leucocite atrase prin diapedeză care va forma *puroiul* = *exsudatul purulent*:
 - leucocite integre / piocite (leucocite cu nucleu picnotic, citoplasma conține vacuole lipidice și germeni microbieni),
 - resturi celulare necrozate / pe cale de lichefacție,
 - fibrină, microbi, cristale de colesterol, etc.

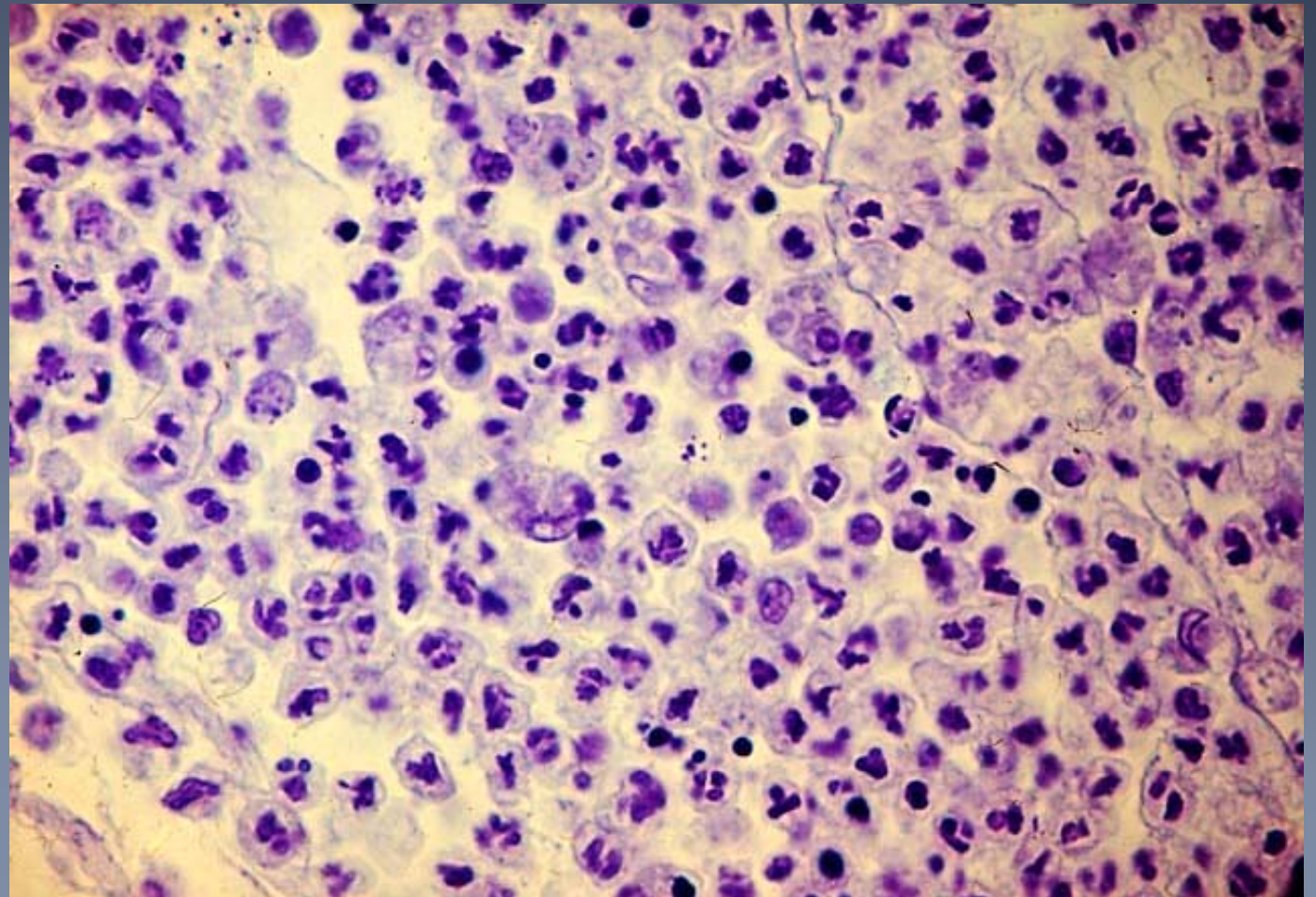
- **INFLAMATIA PURULENTA** (supurată)

Abcesul

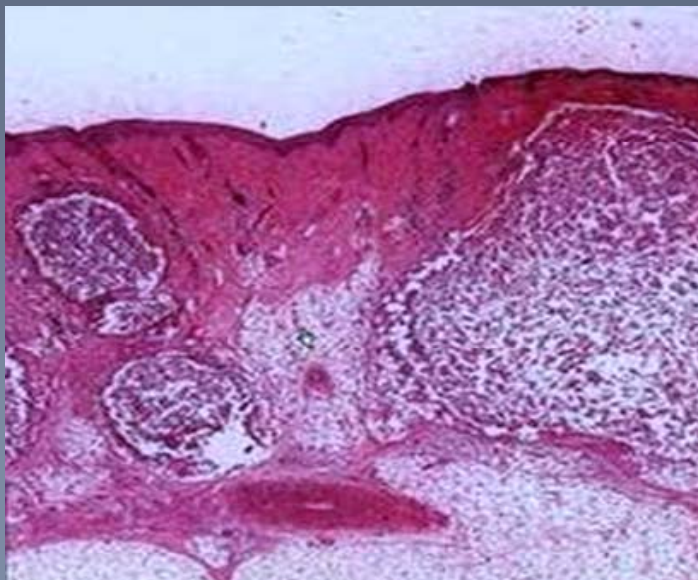
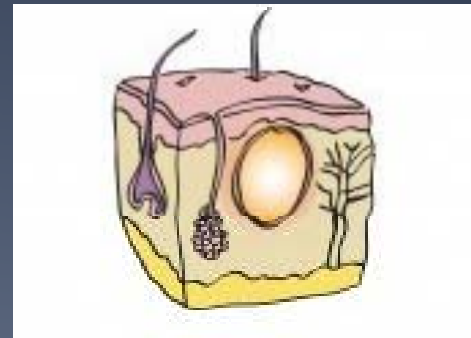
Flegmonul

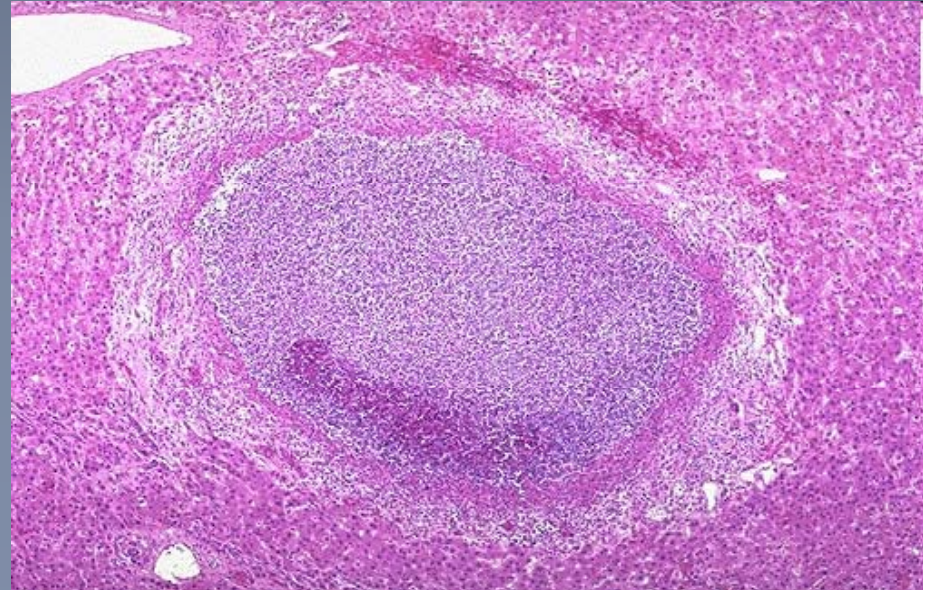
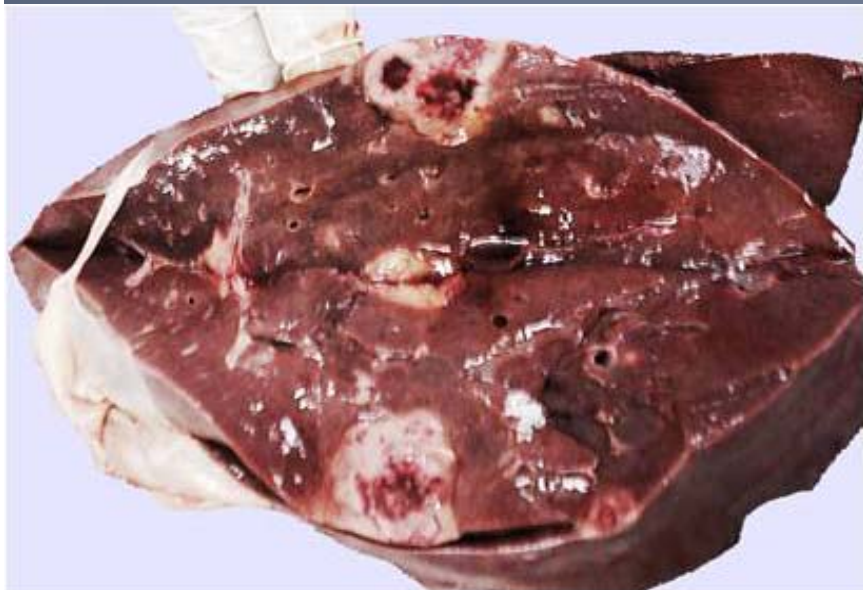
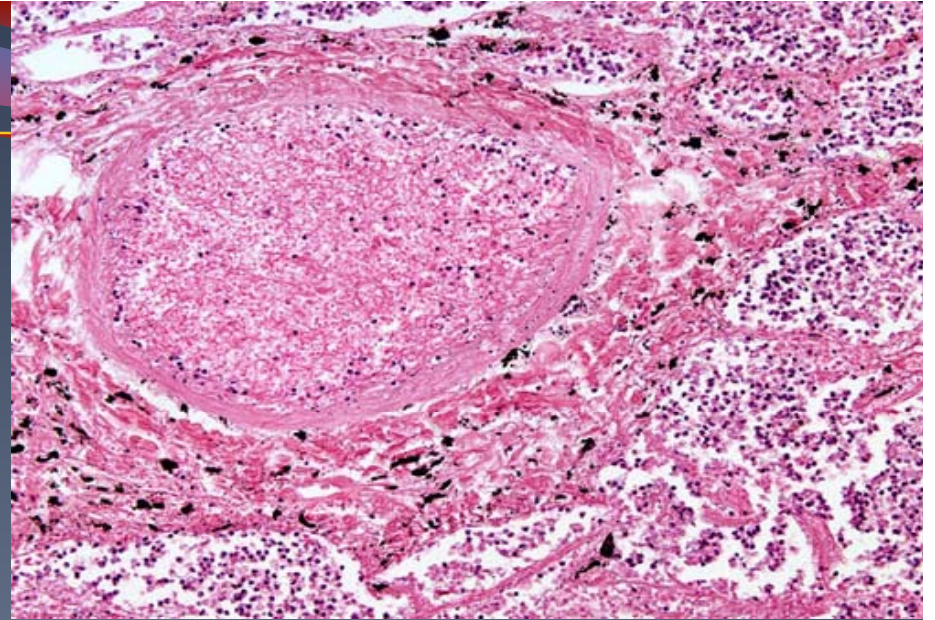
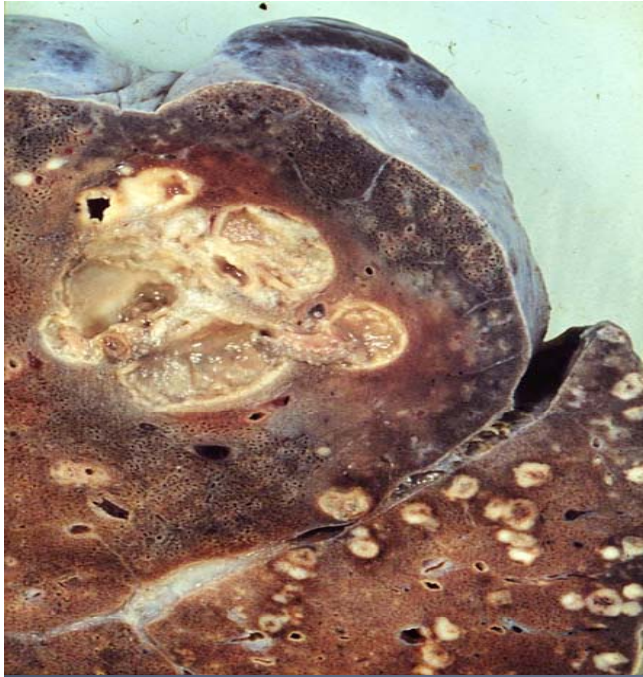
Empiemul

Ulcerația purulentă

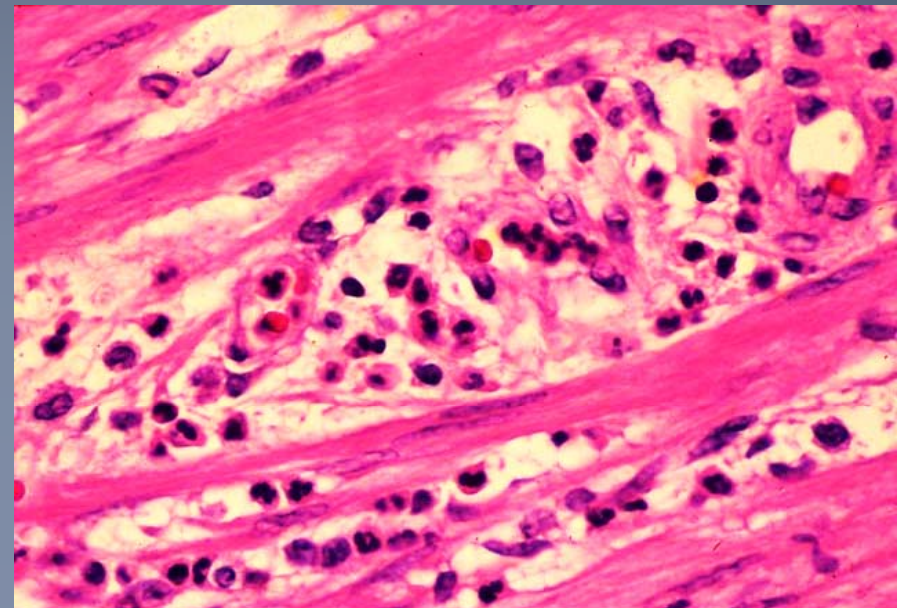


Abcesul = inflamație supurată circumscrișă.





Flegmonul = inflamație purulentă difuză, fără delimitare care are tendința la distrucție tisulară și extensie.



Empiemul = colecție purulentă care apare în cavități preformate (pleură, pericard, peritoneu, meninge) / organe cavitare (vezicula biliară, salpinge).



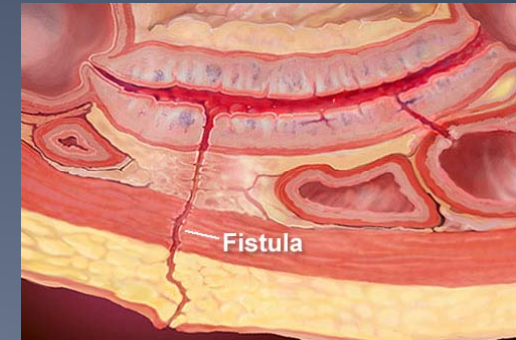
Ulcerarea purulentă = pierdere de substanță care se formează prin eliminarea zonei de necroză purulentă.



Evoluția

Abcesul

- **abcese mici, sterile** - țesutul de granulație va umple cavitatea abcesului → fibroza → vindecarea prin cicatrizare.
- **abcese mari sterile** pot fi încapsulate fibros → cronicizare.
- **abcese mari, septice** - au tendința de a difuza → eliminate în cavități preformate / pe cale neoformată (= **fistulă**).



Flegmonul

- în cazul drenării chirurgicale → vindecare prin cicatrice.
- în lipsa drenării: evoluție nefavorabilă datorită capacității invazive și distructive a germenilor implicați

Empiemul

- datorită acumulării puroiului în cavități închise, în lipsa drenajului chirurgical poate avea consecințe fatale (fuzarea unui empiem apendicular în cavitatea peritoneală → peritonita purulentă difuză).
- se poate vindeca prin apariția de simfize / aderențe (pleură, pericard)

INFLAMAȚIA HEMORAGICĂ = leziuni ale microcirculației și sângerare → exsudat ce conține un număr mare de eritrocite.

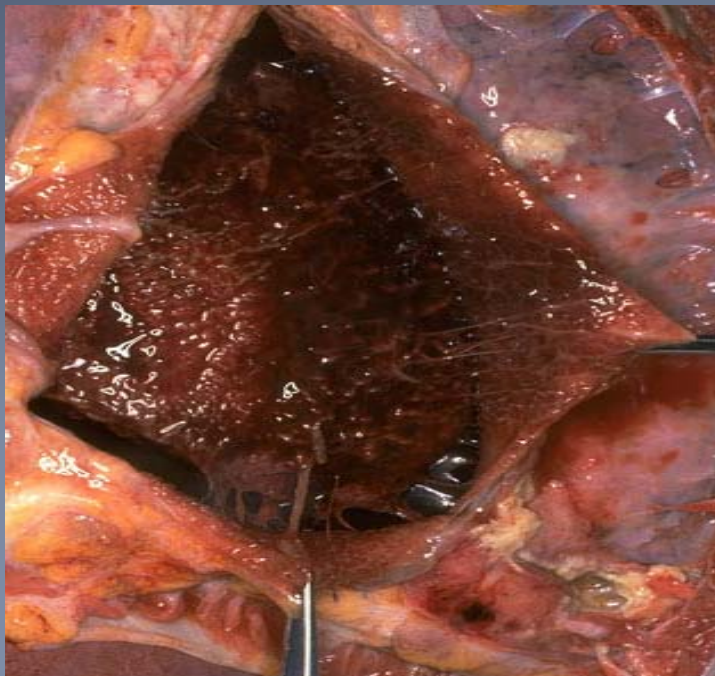
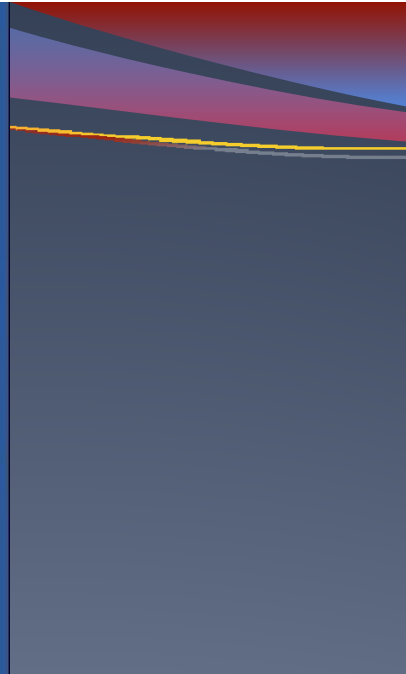
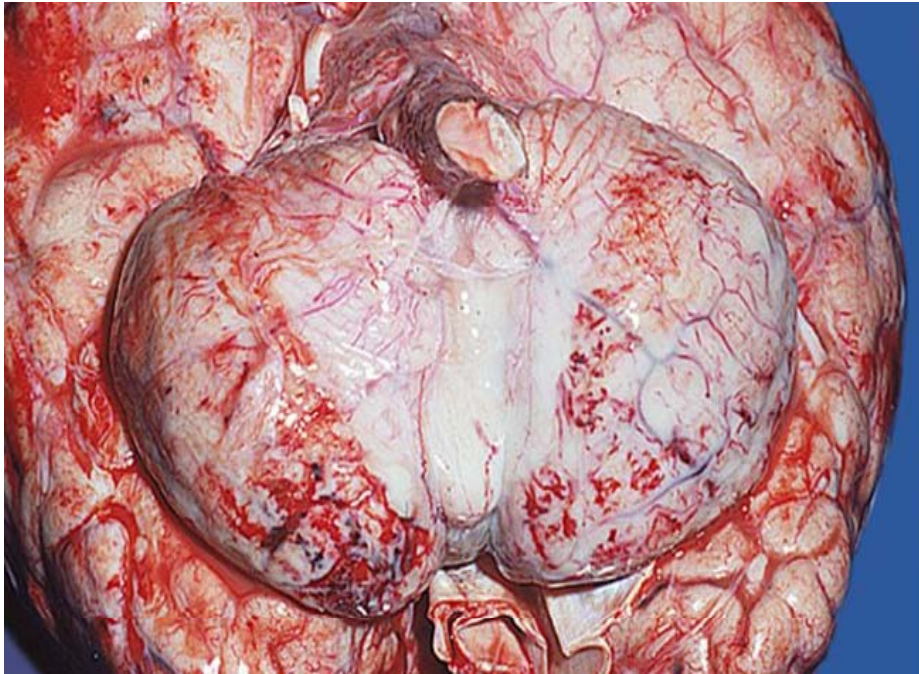
Etiologia:

- virală (gripa, variola),
- bacteriană (meningococul, b. cărbunoasă, pesta, tuberculoza),
- alergică (nefrita focală, miocardita interstițială),
- toxică (uremia).

M, m: exsudat inflamator bogat în eritrocite

Localizare:

- organelor: faza de hepatizație roșie a pneumoniei francă lobare / meningita hemoragică / glomerulonefrita acută hemoragică / cistita hemoragica / pancreatita acută hemoragică,
- seroase: pleură, pericard, peritoneu în tuberculoză
- mucoase: peteșii.



INFLAMAȚIA NECROTIZANTĂ = varietate a inflamației acute în care predomină **necroza tisulară**.

- **Inflamația ulcero-necrotică**
- **Inflamația gangrenoasă**

• **Inflamația ulcero-necrotică**

- necroză focală acoperită de exsudat fibrinos.

Etiologia:

- bacterii: b. dizenteric, streptococ, stafilococ, b. tuberculos
- intoxicații cu metale (mercurul),
- anumite boli: uremia, leucemia mieloidă granulocitară.

Localizare:

- mucoase - angina Vincent,
- tegumente - membre inferioare,
- organe tubulare - stomac, intestin, apendice, colecist, tract urogenital, cavitatea bucală.

Morfologic: lipsa de substanță, unică / multiplă, cauzată de desprinderea unui țesut necrotic / detașarea pseudomembranelor.

- mucoase - angina Vincent



- ulcerul gastro-duodenal acut, ulcerațiile din dizenteria bacteriană și bacilară, etc



• **Inflamația gangrenoasă** = inflamație necrozantă datorată suprainfecției cu bacterii anaerobe de putrefacție.

Etiologie: deprimarea sistemului imunitar, diabetul zaharat, întreruperea locală a circulației, necroza inflamatorie, ischemică, tumorală, etc.

Morfologic:

- țesuturile necrozate sunt invadate de bacterii de putrefacție care accentuează procesul de degradare a acestor structuri
- sfacele de culoare gri-murdară care se elimină → ulcerații / cavitati

Exemple:

- inflamația gangrenoasă a organelor genitale,
- inflamația gangrenoasă a musculaturii

