

Кишечные инфекции

ПРОКОПЧИК Н.И.

- **ДИЗЕНТЕРИЯ -**

**ЭТО КИШЕЧНОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ
ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ШИГЕЛЛАМИ**

(SH. DYSENTERIAE, FLEXNERI, BOYDII, ZONNEI)

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА ДИЗЕНТЕРИИ

-ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ.

-ИНКУБАЦ. ПЕРИОД - 1-7 СУТОК.

-ЕСТЕСТВЕННЫЕ БАРЬЕРЫ ДЛЯ ИНФЕКЦИИ:

- **ЦЕЛОСТНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ,**
- **КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА,**
- **БАКТЕРИОЦИДНЫЕ СВОЙСТВА ЖЕЛЧИ,**
- **АНТАГОНИСТИЧЕСКИЕ ВЛИЯНИЯ КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ.**

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА ДИЗЕНТЕРИИ

- ***ВХОДНЫЕ ВОРОТА: М-КЛЕТКИ СЛИЗИСТОЙ КИШКИ; М-КЛЕТКИ ПРОДУЦИРУЮТ ЦИТОКИНЫ, ПОВРЕЖДАЮЩИЕ ЭНТЕРОЦИТЫ И ИМЕННО В ЭТИ КЛЕТКИ ВНЕДРЯЮТСЯ ШИГЕЛЛЫ;***
- ***ХАРАКТЕРЕН ЭНДОЦИТОБИОЗ;***
- ***ВАЖНО НАСЛОЕНИЕ ВТОРИЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ.***

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА ДИЗЕНТЕРИИ

- *SH. DYSENTERIAE* ПРОДУЦИРУЕТ **ЭКЗОТОКСИН**, ТРОПНЫЙ К ЭНТЕРОЦИТАМ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ НЕРВАМ И СПОСОБНЫЙ ВЫЗВАТЬ ОПН И ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ,
- ОСТАЛЬНЫЕ ВИДЫ ШИГЕЛЛ ЭКЗОТОКСИН НЕ ОБРАЗУЮТ, НО СОДЕРЖАТ - **ЭНДОТОКСИНЫ**,
- ШИГЕЛЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЗАКОНОМЕРНО СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ **ДИСБАКТЕРИОЗА**.

ПАТАНАТОМИЯ ДИЗЕНТЕРИИ

- **1. МЕСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ :**

СТАДИИ:

А) КАТАРАЛЬНЫЙ КОЛИТ (СЕРОЗНЫЙ, СЕРОЗНО-ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ, ГНОЙНЫЙ)

Б) ФИБРИНОЗНЫЙ КОЛИТ (КРУПОЗНЫЙ, ДИФТЕРИТИЧЕСКИЙ) ,

В) ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ,

Г) ЗАЖИВЛЕНИЯ ЯЗВ

ПАТАНАТОМИЯ ДИЗЕНТЕРИИ

2.ОБЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

-В ЛИМФОУЗЛАХ И СЕЛЕЗЕНКЕ : ГИПЕРПЛАЗИЯ,

**-В ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНАХ : ДИСТРОФИЯ, НЕКРОЗЫ,
РАССТРОЙСТВА КРОВООБРАЩЕНИЯ; ИЗВЕСТКОВЫЕ
МЕТАСТАЗЫ**

АТИПИЧНЫЕ ФОРМЫ ДИЗЕНТЕРИИ

- **1.АБОРТИВНАЯ ФОРМА (КАТАРАЛЬНЫЙ КОЛИТ),**
- **2.ФОЛЛИКУЛЯРНЫЙ КОЛИТ,**
- **3.ФОЛЛИКУЛЯРНО-ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ,**
- **4.ГАНГРЕНОЗНЫЙ КОЛИТ (ГНИЛОСТНАЯ ФЛОРА В СОЧЕТАНИИ С ИММУНОДЕФИЦИТОМ).)**

ОСЛОЖНЕНИЯ И ПРИЧИНЫ СМЕРТИ:

- **1.КИШЕЧНЫЕ:**

**А)ПЕРФОРАЦИЯ КИШКИ, Б)КРОВОТЕЧЕНИЕ,
В)ФЛЕГМОНА КИШКИ, Д)РУБЦОВЫЙ СТЕНОЗ КИШКИ.**

- **2)ВНЕКИШЕЧНЫЕ:**

**А)АБСЦЕССЫ ПЕЧЕНИ, Б)ПИЕЛОНЕФРИТ,
В)ПНЕВМОНИЯ, Г)АРТРИТЫ, Д)АМИЛОИДОЗ,
Е)ИСТОЩЕНИЕ**

***БРЮШНОЙ ТИФ-ЭТО ОСТРОЕ
ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ,
ВЫЗЫВАЕМОЕ
БРЮШНОТИФОЗНОЙ ПАЛОЧКОЙ***

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА:

- **АНТРОПОНОЗ.**
- **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ: БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК ,
БАЦИЛЛОНОСИТЕЛЬ.**
- **ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ.**
- **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД : 1-3 НЕДЕЛИ**

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА

- **ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРОНИКАЕТ В ЭПИТЕЛИЙ СЛИЗИСТОЙ ТОНКОЙ КИШКИ, А ЗАТЕМ - В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ, ДАЛЕЕ - В КРОВЬ.**
- **СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ.**
- **С КРОВЬЮ ПОПАДАЕТ В РАЗЛИЧНЫЕ ОРГАНЫ И ТКАНИ,**
- **С ЖЕЛЧЬЮ БАКТЕРИИ ПОВТОРНО ОКАЗЫВАЮТСЯ В КИШКЕ, ВНЕДРЯЮТСЯ В НЕЕ И В ЛИМФАТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, ГДЕ ВОЗНИКАЕТ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ, ЧТО И ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ НЕКРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ.**
- **НЕКРОЗ МОЖЕТ БЫТЬ: СОТОВИДНЫМ, ПОВЕРХНОСТНЫМ И ТОТАЛЬНЫМ**

ПАТОАТОМИЯ БРЮШНОГО ТИФА:

1. МЕСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ:

ВОЗНИКАЮТ В ЛИМФАТИЧЕСКОМ АППАРАТЕ И СЛИЗИСТОЙ ТОНКОЙ КИШКИ; НАИБОЛЛЕ ТИПИЧЕН - ИЛЕОТИФ,

2. ОБЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:

БРЮШНОТИФОЗНЫЕ ГРАНУЛЕМЫ В РАЗНЫХ ОРГАНАХ (НАПРИМЕР, НА КОЖЕ - НА 7-11 ДЕНЬ БОЛЕЗНИ, ЧАЩЕ НА ЖИВОТЕ) Б)ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЮБОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ.

СТАДИИ БРЮШНОГО ТИФА:

- 1.МОЗГОВИДНОГО НАБУХАНИЯ (ОСТРОЕ ПРОДУКТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ С ОБРАЗОВАНИЕМ БРЮШНОТИФОЗНЫХ ГРАНУЛЕМ),**
- 2.НЕКРОЗ БРЮШНОТИФОЗНЫХ ГРАНУЛЕМ,**
- 3. ОБРАЗОВАНИЯ ЯЗВ,**
- 4.СТАДИЯ ЧИСТЫХ ЯЗВ,**
- 5.ЗАЖИВЛЕНИЯ ЯЗВ**

ОСЛОЖНЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА

1.КИШЕЧНЫЕ:

КРОВОТЕЧЕНИЕ, ПЕРИТОНИТ,

2.ВНЕКИШЕЧНЫЕ:

***ПНЕВМОНИЯ, ГНОЙНЫЙ ПЕРИХОНДРИТ ГОРТАНИ,
ВОСКОВИДНЫЕ НЕКРОЗЫ ПРЯМЫХ МЫШЦ ЖИВОТА,
ОСТЕОМИЕЛИТ, ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ АБСЦЕССЫ;***

РЕДКО - СЕПСИС.

**• САЛЬМОНЕЛЛЕЗ -
-ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ,
ВЫЗЫВАЕМОЕ САЛЬМОНЕЛЛАМИ**

- ✓ ИЗВЕСТНО БОЛЕЕ 2000 ВИДОВ САЛЬМОНЕЛЛ
- ✓ АБСОЛЮТНО ПАТОГЕННЫ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА - S. ТУРНУ, ПРИ ЭТОМ БОЛЕЮТ ТОЛЬКО ЛЮДИ - БРЮШНОЙ ТИФ
- ✓ S. PARATYPHI A, S. SCHOTMULLERI - МЕНЕЕ ПАТОГЕННЫ, БОЛЕЕТ ЧЕЛОВЕК И СКОТ.
- ✓ ДРУГИЕ ВИДЫ САЛЬМОНЕЛЛ ЕЩЕ МЕНЕЕ ПАТОГЕННЫ

ЭТИОЛОГИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТСЯ:

S.TYPHI MURIUM,

S. ENTERIDITIS,

S. CHOLERAЕ SUIС

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА:

- **-АНТРОПОЗООНОЗ.**
- **ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ.**
- **ИНКУБАЦ. ПЕРИОД - 12-24 ЧАСА.** При этом важное значение имеют:
1)ВИРУЛЕНТНОСТЬ ШТАММА, 2)КОЛИЧЕСТВО ПОПАВШИХ МИКРОБОВ, 3)КОЛ-ВО ЭНДОТОКСИНА,
- **ВОЗМОЖЕН ЭНДОЦИТОБИОЗ.**

Патогенез:

- **САЛЬМОНЕЛЛЫ ПЕРВИЧНО ЭРОЗИЙ И ЯЗВ В КИШКЕ НЕ ВЫЗЫВАЮТ.**
- **В МАКРОФАГАХ СЛИЗИСТОЙ ОНИ СОХРАНЯЮТСЯ И РАЗМНОЖАЮТСЯ,**
- **ОБРАЗУЕТСЯ ЭНДОТОКСИН. ОН ВЛИЯЕТ НА СЕКРЕЦИЮ ЭЛЕКТРОЛИТОВ И ЖИДКОСТИ В ТОНКОЙ КИШКЕ, ЧТО ПРИВОДИТ К ЭНТЕРИТУ И ОБЕЗВОЖИВАНИЮ , ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМУ ШОКУ,**
- **ВОЗНИКАЕТ ЭНДОТОКСИНЕМИЯ.**
- **ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ ОБЩЕЙ ИНТОКСИКАЦИИ: НАРУШЕНИЕ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ, ДВС-СИНДРОМ, ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКИЙ ШОК.**

Патогенез:

- **БАКТЕРИЕМИЯ -ОБЫЧНО КРАТКОВРЕМЕННАЯ, ЕСЛИ ОНА НАСТУПАЕТ, ТО ВОЗНИКАЮТ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ФОРМЫ БОЛЕЗНИ (СЕПТИЧЕСКАЯ И ТИФОПОДОБНАЯ), ПРИ КОТОРЫХ В ОРГАНАХ ФОРМИРУЮТСЯ ОЧАГИ ГНОЙНОГО ИЛИ ПРОЛИФЕРАТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ**
- **РАЗЛИЧАЮТ 3 ФОРМЫ БОЛЕЗНИ:**
 - ✓ **ИНТЕСТИНАЛЬНУЮ,**
 - ✓ **СЕПТИЧЕСКУЮ,**
 - ✓ **БРЮШНОТИФОЗНУЮ**

ИНТЕСТИНАЛЬНАЯ ФОРМА

ВОЗНИКАЕТ КАТАРАЛЬНЫЙ

ГАСТРОЭНТЕРИТ:

СЕРОЗНЫЙ, СЕРОЗНО-ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ.

ХАРАКТЕРНО ОБЕЗВОЖИВАНИЕ.

СЕПТИЧЕСКАЯ ФОРМА

- ✓ **ВОЗНИКАЕТ ОБЫЧНО ПРИ СОЧЕТАНИИ САЛЬМОНЕЛЛ И СТАФИЛОКОККОВ.**
- ✓ **ИЗМЕНЕНИЯ В КИШЕЧНИКЕ МИНИМАЛЬНЫЕ,**
- ✓ **ВО ВНУТРЕННИХ ОРГАНАХ ОБРАЗУЮТСЯ ГНОЙНИКИ ВСЛЕДСТВИЕ ГЕМАТОГЕННОЙ ГЕНЕРАЛИЗАЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

БРЮШНОТИФОЗНАЯ ФОРМА:

**ВОЗНИКАЕТ ПРОДУКТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ,
СХОДНОЕ С БРЮШНЫМ ТИФОМ.**

ОДНАКО:

- ✓ **КИШЕЧНИК ПОРАЖЕН БОЛЕЕ ОБШИРНО,**
- ✓ **НЕТ ОТЧЕТЛИВО ВЫРАЖЕННОГО ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ,**
- ✓ **НЕТ ЧЕТКОЙ СТАДИЙНОСТИ БОЛЕЗНИ,**
- ✓ **НЕКРОЗ ВЫРАЖЕН СЛАБО.**

ОСЛОЖНЕНИЯ И ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ

- **ОБЕЗВОЖИВАНИЕ,**
- **КОЛЛАПС,**
- **ПЕРИТОНИТ,**
- **КРОВОТЕЧЕНИЕ,**
- **ГНОЙНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ В РАЗНЫХ
ОРГАНАХ.**

ХОЛЕРА

- **ОПРЕДЕЛЕНИЕ:**

**ЭТО ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ
ВИБРИОНОМ ХОЛЕРЫ.**

**2 ВИДА ВИБРИОНА: КЛАССИЧЕСКИЙ ВИБРИОН КОХА И
ВИБРИОН ЭЛЬ-ТОР.**

- **ХОЛЕРА - КАРАНТИННАЯ ИНФЕКЦИЯ.**

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА:

- ***СТРОГИЙ АНТРОПОНОЗ.***
- ***РЕЗЕРВУАР ВОЗБУДИТЕЛЯ - ВОДА.***
- ***ПУТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ - ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ.***
- ***ИНКУБАЦ. ПЕРИОД - 12 ЧАСОВ - 1-5 СУТОК***
- ***ВАЖНА КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА.***

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА:

- ВИБРИОН ИМЕЕТ 2 ТОКСИЧЕСКИЕ СУСТАНЦИИ:
 - А) ТЕРМОСТАБИЛЬНЫЙ ЛИПОПРОТЕИДНЫЙ КОМПЛЕКС, ИМЕЮЩИЙ СВ-ВА ЭНДОТОКСИНА И ОБЛАДАЮЩИЙ ИММУНОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ,
 - Б) ТЕРМОЛАБИЛЬНЫЙ ЭКЗОТОКСИН (ЭНТЕРОТОКСИН ИЛИ ХОЛЕРОГЕН, ДЕЙСТВУЮЩИЙ ТОЛЬКО МЕСТНО.
- ВИБРИОН РАЗМНОЖАЕТСЯ В ПРОСВЕТЕ КИШЕЧНИКА, ВЫДЕЛЯЕТ ЭКЗОТОКСИН, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА ЭНТЕРОЦИТЫ.
- НЕ БЫВАЕТ БАКТЕРИЕМИИ И ТОКСИНЕМИИ.

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА:

- **В ЭНТЕРОЦИТАХ АКТИВИРУЕТСЯ *АДЕНИЛАТЦИКЛАЗА*, ЧТО УСИЛИВАЕТ ПРОДУКЦИЮ ЦИКЛИЧЕСКОГО *АДЕНОЗИНМОНОФОФАТА* .**
- **ЭТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕМ СЕКРЕЦИИ НАТРИЯ КЛЕТКАМИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ПРОИСХОДИТ ПАССИВНЫЙ ВЫХОД ВОДЫ И ЭЛЕКТРОЛИТОВ В ПРОСВЕТ КИШКИ. ЖИДКОСТЬ ИЗОТОНИЧНА С ПЛАЗМОЙ.**
- **ВСЛЕД ЗА ЭТИМ ВОЗНИКАЕТ ДИАРЕЯ, ПРИВОДЯЩАЯ К ПОТЕРЕ ЖИДКОСТИ, УМЕНЬШЕНИЮ ОЦК, ОБЕЗВОЖИВАНИЮ, ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ, СГУЩЕНИЮ КРОВИ, АЦИДОЗУ, ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМУ ШОКУ И КОМЕ.**

РАЗЛИЧАЮТ 3 СТАДИИ (ИЛИ ПЕРИОДА) ХОЛЕРЫ

- **1.ХОЛЕРНЫЙ ЭНТЕРИТ:
СЕРОЗНОЕ ИЛИ СЕРОЗНО-
ГЕМОРРАГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ**
- **2.ХОЛЕРНЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ (ДИАРЕЯ И
РВОТА),**
- **3.АЛГИДНЫЙ ПЕРИОД.**

ОСЛОЖНЕНИЯ ХОЛЕРЫ И ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

1. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ:

А)ХОЛЕРНЫЙ ТИФОИД, Б)ПОСТХОЛЕРНАЯ УРЕМИЯ.

2. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ:

***БАКТЕРИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ, АБСЦЕССЫ, ФЛЕГМОНА,
РОЖА, СЕПСИС***

КОЛИ-ИНФЕКЦИЯ

- **ОПРЕДЕЛЕНИЕ: ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ЭНТЕРОПАТОГЕННОЙ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКОЙ**
- **ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА: ВОЗБУДИТЕЛЬ ПОПАДАЕТ В КИШЕЧНИК ИЗВНЕ (РАНЬШЕ СЧИТАЛИ, ЧТО ЭТО СЛЕДСТВИЕ МУТАЦИИ ФЛОРЫ КИШЕЧНИКА)**

КОЛИ-ИНФЕКЦИЯ

- **ПАТОАТОМИЯ: ПОРАЖАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ТОНКАЯ КИШКА (КОЛИ-ЭНТЕРИТ), НО МОЖЕТ ВОНИКНУТЬ КОЛИ-ЭНТЕРОКОЛИТ.**
- **ТИПИЧНО КАТАРАЛЬНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ.**
- **МОГУТ ОБРАЗОВАТЬСЯ ЯЗВЫ: ОНИ ИМЕЮТ ОКРУГЛУЮ ФОРМУ. ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ПО ЛИНИИ ПРИКРЕПЛЕНИЯ БРЫЖЕЙКИ;**
- **ПЕРИФОКАЛЬНАЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ВЫРАЖЕНА СЛАБО.**

КОЛИ-ИНФЕКЦИЯ

- **ХАРАКТЕР ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ВО МНОГОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТИПОМ (ВИРУЛЕНТНОСТЬЮ) КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКИ:**
- **1. ТИПЫ - O-111, O-55, O-26, O-86 - ВЫЗЫВАЮТ СЛАБО ВЫРАЖЕННОЕ КАТАРАЛЬНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ,**
- **2.ТИПЫ O-124, O-126. O-143 - ВЫЗЫВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КАТАРАЛЬНО-ЭРОЗИВНЫЙ КОЛИТ,**
- **3.ТИПЫ O-1, O-6, O-15, O-148 ЯВЛЯТСЯ ХОЛЕРОПОДОБНЫМИ, ВЫЗЫВАЮТ СЛАБО ВЫРАЖЕННОЕ КАТАРАЛЬНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ И ДИАРЕЮ.**

КОЛИ-ИНФЕКЦИЯ:

- ***ОСЛОЖНЕНИЯ : ПНЕВМАТОЗ КИШЕЧНИКА.
ПРИСОЕДИНЕНИЕ ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ***
- ***ПРИЧИНЫ СМЕРТИ: ТОКСИКОЗ, ЭКСИКОЗ
(КОЛЛАПС), СЕПСИС (ВТОРИЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ);
ИСТОЩЕНИЕ (ПРИ ХРОНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА).***