

ПОНЯТИЕ ОБ ЭКССУДАТАХ

Андреева В.С. - студентка 3 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологии

Научный руководитель: Богданова М.А., кандидат биологических
наук, доцент

ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Ключевые слова: воспаление, экссудат, патогенез, животные.

Настоящая Статья посвящена рассмотрению одного из основных типовых патологических процессов в патологической физиологии, о воспалении. Рассматриваются причины возникновения, течение и исход. Приводятся данные по клиническому проявлению болезней, в основе которых лежит воспалительный процесс.

Введение. В биологических тканях организма животного и человека происходит постоянное движение жидкостей и растворенных в них химических веществ. В очаге воспаления выявлено преобладание микроциркуляторных расстройств над явлениями альтерации и регенеративными процессами (Рис.1). В тканях накапливается воспалительный выпот, содержащий белок и клетки крови. В зависимости от степени проницаемости гистогематического барьера экссудат может иметь разные свойства.

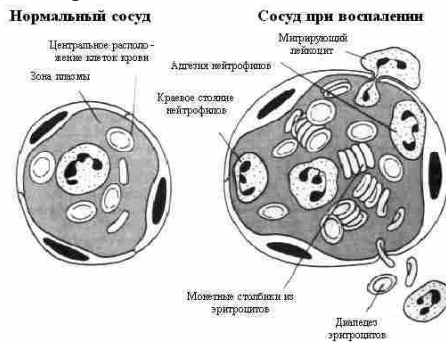


Рис. 1 – Кровеносный сосуд в норме и при патологии

По характеру выпота различают несколько видов экссудативно-инфильтративного воспаления.

Цель: провести анализ литературных источников по данной теме.

Считаем необходимым более подробно изучить общее представление об экссудатах. Что такое экссудат, какие бывают виды экссудатов, специфику течения воспалительного процесса в разных органах и тканях

Известно, что воспаление — это защитная реакция организма на различные воздействия, такие как инфекция, травма, химические вещества или аутоиммунные процессы. Оно проявляется признаками красноты, опухоли, боли и повышения температуры в затронутой области [1,2,3].

Экссудация - это выход жидкой части крови за пределы сосудистого русла в зону альтерации. Экссудаты — это жидкости, выделяющиеся из тканей или органов организма в результате воспалительных или патологических процессов. Наиболее распространенными являются следующие виды экссудатов:

Серозный экссудат: это прозрачная или желтоватая жидкость, содержащая малое количество белка, клеток и фибриногена.

Серозный экссудат может встречаться в:

1) Пневмония - воспаление легких, которое может приводить к образованию серозного экссудата в плевральной полости (пространство между легкими и грудной клеткой).

2) Перитонит - воспаление брюшной полости, которое может привести к аккумуляции серозного экссудата в брюшной полости.

3) Плевральная эффузия - накопление жидкости в плевральной полости легкого, что может быть вызвано различными состояниями, включая инфекции, опухоли или сердечную недостаточность.

4) Синовит - воспаление суставов, которое может сопровождаться образованием серозного экссудата в суставной полости.

5) Открытые раны или язвы - при наличии инфекции или травмы, рана может выделять серозный экссудат.

Фибринозный экссудат: это жидкость со сгустками фибрина, который образуется из фибриногена при активации свертывания крови.

Фибринозный экссудат может образовываться в: 1) Легкие: при пневмонии или других инфекционных процессах в легких. 2) Плевра: при плеврите или других воспалительных заболеваниях плевры. 3) Сердце: при перикардите или других воспалительных процессах в оболочке сердца. 4) Кожа: при глубоких ранах или ожогах. 5) Суставы: при воспалительных заболеваниях суставов, таких как артрит. 6) Матка: при эндометрите или других воспалительных заболеваниях матки. 7) Глаз: при конъюнктивите или других воспалительных заболеваниях глаз.

Гнойный экссудат: это жидкость, содержащая большое количество бактерий, некротических клеток и лейкоцитов. Он обычно имеет густую и мутную консистенцию, а его цвет может варьироваться от желтого до зеленого.

Гнойный экссудат может образовываться в:

1) на коже: при фурункулах (гнойнике), абсцессах, острых пиодермиях (гнойных инфекциях кожи), ранах и язвах. 2) в полости рта: при гнойном пародонтите, апикальном абсцессе, гнойном стоматите. 3) в глазу: при конъюнктивите, гнойных воспалениях век, язвах роговицы. 4) в мочевых путях: при гнойном цистите, гнойно-воспалительных процессах почек (пиелонефрите, абсцессе почки). 5) в дыхательных путях: при бронхите, пневмонии, абсцессе легкого. 6) в суставах: при гнойном артрите. 7) в женских органах: при гнойном воспалении яичников (оофорит), яичниковых абсцессах. 8) в желудке и кишечнике: при гнойном аппендиците, перитоните, язвах желудка и двенадцатиперстной кишки с присоединившейся инфекцией.

Геморрагический экссудат: это жидкость, содержащая кровь из пораженных сосудов. Он может иметь красный или темно-коричневый цвет, и его характерная черта - наличие эритроцитов и гемоглобина.

Геморрагический экссудат может встречаться в разных частях тела, включая: 1) Легкие: геморрагический экссудат может накапливаться в легких при условиях, таких как пневмония, травма или опухоль. 2) Плевра: геморрагический экссудат может быть присутствующим в плевральной полости при условиях, таких как туберкулез, опухоль или воспаление. 3) Мозг: геморрагический экссудат может сохраняться в мозге при условиях, таких как инсульт, гематома или менингит. 4) Желудочно-кишечный тракт:

геморрагический экссудат может возникнуть в желудке или кишечнике, особенно при язвенной болезни, раке или кровотечении. 5) Мочеполовая система: геморрагический экссудат может быть присутствующим в моче или вагинальном выделении при условиях, таких как инфекция мочевыводящих путей, опухоль или травма [2,4].

Заключение. В заключение следует отметить неоднозначное отношение к экссудативной фазе воспаления. С одной стороны мы наблюдаем развитие воспалительного отека, который, сдавливая вены и лимфатические сосуды, препятствует диссеминации воспалительного агента. С другой стороны - выраженный защитный характер, создаются условия, направленные на разрушение и локализацию фактора. Именно экссудация способствует процессу миграции лейкоцитов, то есть самой первой стадией процесса фагоцитоза, без которой он невозможен, поскольку для того, чтобы лейкоциты вышли из просвета сосуда и направились бы в эпицентр воспаления, необходимо повышение проницаемости стенок сосудов и замедление кровотока.

Библиографический список:

1. Шишков, Н.К. Внутренние незаразные болезни животных/ Н.К. Шишков, И.И. Богданов, А.З. Мухитов, И.Н. Хайруллин, А.А. Степочкин, А.Н. Казимир, М.А. Богданова // Учебно-методический комплекс для студентов факультета ветеринарной медицины очной и заочной форм обучения / Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия. - Ульяновск, 2009. 215-226с.

2. Богданова, М.А. Висцеральные органы (норма и патология): учебное пособие для студентов факультета ветеринарной медицины и биотехнологии специальности - Ветеринария и направления подготовки - ВСЭ / М. А. Богданова, С. Н. Хохлова. - Ульяновск: УлГАУ, 2022. - 158 с.

3. Хохлова С.Н. Спланхнология в норме и патологии: учебное пособие для студентов факультета ветеринарной медицины и биотехнологии специальность – Ветеринария и направления подготовки «Ветеринарно-санитарная экспертиза», «Биология» / С.Н. Хохлова, М.А. Богданова – Ульяновск: ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ, 2017. – 144 с.

4. Богданова, М.А. Роль экспериментальных занятий в процессе обучения/ М.А. Богданова, С.Н. Хохлова, А.Н. Фасахутдинова, И.И. Богданов //В сборнике: Инновационные технологии в высшем образовании. Материалы Национальной научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава. Ульяновск, 2020. С. 3-6.

THE CONCEPT OF EXUDATES

Andreeva V.S.

Scientific supervisor – Bogdanova M.A.

FSBEI HE Ulyanovsk SAU

Keywords: *inflammation, exudate, pathogenesis, animals.*

This article is devoted to the consideration of one of the main typical pathological processes in pathological physiology, inflammation. The causes, course and outcome are considered. The data on the clinical manifestation of diseases based on the inflammatory process are presented.