

# Záněty exsudativní intersticiální

Zánět je fylogeneticky ustálená odpověď organismu na působení škodliviny. Má obrannou a reparativní funkci. Projevuje se místně i celkově.

## Složení

Má složku:

- alterativní
- exudativní
- proliferační
- imunitní

Exudace je tvorba zánětlivého výpotku, exudátu. Rozšíření kapilár, zvýšení propustnosti pro bílkoviny (albuminy, globuliny, fibrinogen), erytrocyty a buňky zánětlivého infiltrátu (neutrofilů, makrofágy, lymfocyty, plazmocytů, endotelové buňky kapilár, fibroblasty). Podle převažující složky je exudát: serózní, fibrinózní, hnisavý, serofibrinózní, hemoragický...

## Serózní intersticiální zánět

Serózní exudát – čirá, slámově žlutá, řídká tekutina.

Příklad: kopřivkový pupen, alergické reakce (jazyk, ret po štípnutí vosou, včelou).

## Hnisavý intersticiální zánět

Hnisavý exudát – vazká, hustá tekutina, bíložlutá, žlutozelená, modrá, červená. Níčí tkáň – kolikvační nekróza!

## Absces

Absces je dutina vyplněná hnisem, ohraničená forma.

- akutní
- chronický – ohraničený pyogenní (hnisotvornou) membránou

Hojení: provalí se píštělí, dutina buď zkolabuje a zajizví se, nebo nezkolabuje (např. v kosti), pyogenní membrána bude stále produkovat hnis a píštěl se stane chronickou (hrozí sekundární amyloidóza).

Původce: Stafylokok.

## Flegmóna

Flegmóna je akutní neohraničená forma zánětu, která se šíří v kůži, podkoží a dalších měkkých tkáních. Tkáň je rozbředlá a vytékají z ní kapénky hnisu. Projevuje se plošným, teplým, červeným až červenofialovým šířícím se edémem kůže a podkoží, který není tak ostře ohraničený jako u erysipelu a je mnohem bolestivější.<sup>[1]</sup> Často vzniká jako komplikace drobných ranek a odřenin u dětí. Patří také mezi pooperační komplikace hojení ran.

Průběh: tendence k hojení mizivé, spíš se šíří.

Původce: Stafylokok, Streptokok<sup>[2]</sup>.

## Fibrinózní intersticiální zánět

Ložiska jsou mikroskopická, nejsou vidět.

Příklady: revmatická horečka, polyarteriitida nodosa, lupus.

Hojení: drobné jizvy.

## Gangrenózní intersticiální zánět

Hnilobná, šedozelená, páchnoucí a rozpadající se tkáň.

Příklady: apendicitida, nádory, aspirační pneumonie (vdechnutý uhnílý zub, kus nádoru).

Průběh: appendix praskne a pacient zemře na sterkorální peritonitidu, na gangrénu plic umře také.

## Odkazy

### Související články

- Zánět
- Makroskopické projevy zánětu
- Mikroskopické projevy zánětu

### Použitá literatura

- STRÍTESKÝ, Jan. *Patologie*. 1. vydání. Epava, 2001. ISBN 80-86297-06-3.

## Reference

1. MUDR. ČAPKOVÁ, Štěpánka. Hnisavé kožní infekce (pyodermie). *POSTGRADUÁLNÍ MEDICÍNA*. 2009, roč. 10, vol. 6, s. 38-43, ISSN 1212-4184.
2. MUDR. ČAPKOVÁ, Štěpánka. Hnisavé kožní infekce (pyodermie). *POSTGRADUÁLNÍ MEDICÍNA*. 2009, roč. 10, vol. 6, s. 38-43, ISSN 1212-4184.

Citováno z „[https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Záněty\\_exsudativní\\_intersticiální&oldid=394500](https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Záněty_exsudativní_intersticiální&oldid=394500)“