

Основные изменения заключаются в наличии в микроциркуляторном русле множественных микротромбов. По составу это фибриновые тромбы, реже гиалиновые, белые и красные. В капиллярах и венах — стаз, в различных органах и тканях кровоизлияния, дистрофические и некротические изменения.

ДВС-синдром характеризуется общими изменениями, которые в лёгких, почках, печени, поджелудочной железе, надпочечниках, селезёнке и других органах имеют определённые особенности.

□ Лёгкие. Вследствие богатой васкуляризации и обилия тканевого тромбопластина отмечается серозно-геморрагический отёк, фибриновые и гиалиновые тромбы, сладжирование и агглютинация эритроцитов, множественные кровоизлияния, в ряде случаев мелкие геморрагические инфаркты, в связи с чем часто определяются сидерофаги. В некоторых наблюдениях обращают на себя внимание гиалиновые мембраны, образованные из проникшего в просвет альвеол фибрина.

□ Почки. Развивается дистрофия эпителия проксимальных и дистальных извитых канальцев, а в тяжелых случаях и некроз этих клеток, тубулорексис, симметричный очаговый и тотальный кортиконекроз, что является проявлением некротического нефроза (острой почечной недостаточности). Характерным считается наличие множественных кровоизлияний (в том числе субкапсулярных) и [различных микротромбов](#).

□ Печень. Дистрофические и некротические изменения гепатоцитов вплоть до центрлобулярных некрозов могут сопровождаться фибриновыми тромбами в центральных венах, а также тяжами и нитями фибрина, свободно лежащими в синусоидах.

- Поджелудочная железа. Наблюдаются явления отёка, кровоизлияния, микротромбы, а в тяжёлых случаях — панкреонекроз.
  
  - Надпочечники. Отмечается дистрофия с исчезновением липидов и некроз клеток как коркового, так и мозгового вещества, множественные микротромбы и кровоизлияния, причём последние могут захватывать обширные участки органа, что особенно характерно для тяжёлой инфекционной патологии (синдром Уотерхауса–Фридериксен).
  
  - Кожа. Множественные петехиальные (редко обширные) кровоизлияния, сочетаемые в ряде случаев с мелкими некротическими очагами, вызванными отдельными микротромбами.
  
  - Слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта. Постоянно развиваются множественные мелкие кровоизлияния, а также эрозии и острые язвы.
  
  - Селезёнка. Кровоизлияния в паренхиму и под капсулу органа, в мелких артериях и венах гиалиновые и фибриновые тромбы, а в синусоидах — тяжи и нити фибрина.
  
  - Миокард и головной мозг. Микротромбы, дистрофические изменения, отёк, микронекрозы и мелкие кровоизлияния.
- 
-

