

Грипп с лёгочными осложнениями возникает при присоединении вторичной бактериальной инфекции с развитием тяжёлой очагово-сливной бронхопневмонии, обычно через неделю после начала заболевания. Для бактериальной инфекции характерно гнойное воспаление, вначале серозно-геморрагическое, затем гнойно-геморрагическое с некрозом и расплавлением [лёгочной ткани](#). В гортани и трахее — фибринозно-геморрагический (иногда некротический) ларинготрахеит, в бронхах — серозно-гнойный или геморрагически-гнойный бронхит с поражением всех слоёв стенки бронха, нередко с расплавлением её участка (сегментарный деструктивный панбронхит). Поражённое лёгкое резко увеличено, неравномерной воздушности и плотности за счёт чередования красно-серых выбухающих и западающих синеватых или красно-серых участков ателектазов, вздутых светло-серых участков эмфиземы, грязно-серых абсцессов, тёмно-красных кровоизлияний. Такое лёгкое называют «большое пёстрое лёгкое». Селезёнка увеличена незначительно, даёт лишь небольшой соскоб пульпы, лимфаденит выражен слабо.

Осложнения при гриппе могут быть **лёгочными** и **внелёгочными**.

- Лёгочные осложнения связаны с бронхопневмонией, она может протекать с гнойным плевритом, вплоть до эмпиемы плевры. Гнойный бронхит нередко приводит к развитию отдельных бронхоэктазов, иногда — к бронхоэктатической болезни, пневмосклерозу, хронической обструктивной эмфиземе лёгких.
- Внелёгочные осложнения. Опасно развитие гнойного медиастинита и перикардита, токсического миокардита, острого бородавчатого эндокардита. Иногда возникает серозный менингит, гнойный энцефалит, [катарально-гнойные отит](#), фронтит, этмоидит, гайморит, серозные невриты, гломерулонефрит. Васкулиты нередко приводят к тромбозу сосудов с развитием инфарктов внутренних органов. При токсическом гриппе на 4–5 сут заболевания из-за выраженного васкулита возможно кровоизлияние в головной мозг. В таких случаях говорят о молниеносной форме гриппа.

Исходы. Грипп лёгкой и средней тяжести протекает благоприятно, исход (через 5–7 и 20–25 дней соответственно) — полное выздоровление. При тяжёлых и осложнённых формах гриппа возможна смерть на 4–5 день от сердечно-лёгочной недостаточности на фоне прогрессирования пневмонии и её осложнений, кровоизлияний, интоксикации, геморрагического отёка лёгких. Наиболее опасен грипп для детей раннего возраста, пожилых лиц, пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями. У детей возможно развитие ложного крупа и смерть от асфиксии, у пожилых — обострение хронических заболеваний.

Статьи по медицине:

- 1) [Сила повреждающего агента при воспалении](#)

- 2) [Классификация опухолей](#)

- 3) [Инфекционный артрит](#)