# **Teil 12**



# **Exsudative Entzündungen:**

**Eitrige Entzündung** 

Teil 1



# Einteilung der Entzündungen nach Morphologie

Alterative	Gewebeschädigung	Nekrotisierende Entzündung
Entzündungen		Gangräneszierende Entzündung
	Kreislaufstörung	Hämorrhagische Entzündung
Exsudative	Permeabilitätsstörung	Seröse Entzündung
Entzündungen	Emigration, Chemotaxis	Eitrige Entzündung
	Synth. Mediatoren	Fibrinöse Entzündung
Proliferative	bindegew. Organisation	Granulierende Entzündung
Entzündungen	Granulombildung	Granulomatöse Entzündung
	Immunabwehr	Lymphoplasmazelluläre Entzündung
		Eosinophilenreiche Entzündung

# **Eitrige Entzündung (1)**

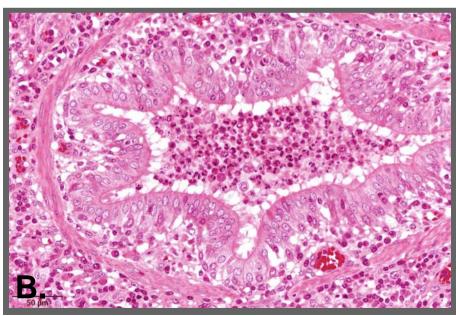
### **Definition:**

eine Entzündung, die durch das Vorkommen von PMN geprägt ist

A. makroskopisch: sichtbarer Eiter

B. histologisch: Vorkommen von neutrophilen Granulozyten





# **Eitrige Entzündung (2)**

### **Terminologie:**

sowohl die lateinische als auch griechische Bezeichnung für Eiter findet in Wortfügungen Verwendung:

```
pus, puris, lat. = Eiter
purulente Entzündung oder - itis purulenta
```

```
pyos, gr. = Eiter
```

Pyo-metra = Ansammlung von Eiter im Uterus

Pyo-thorax = in der Brusthöhle

Pyo-ämie = Vorkommen von Eitererregern im Blut

# **Eitrige Entzündung (3)**

### **Pathogenese:**

entscheidend ist ein ausreichend starker chemotaktischer Reiz auf PMN, u.a. durch

- Mediatoren (Komplementspaltprodukte C5a, C3a, IL-8, Chemokine)
- Bakterienbestandteile
- "zerstörtes Gewebe"
- usw.



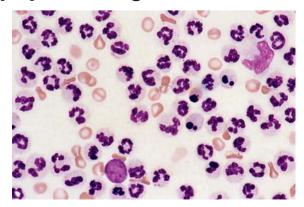
# **Eitrige Entzündung (4)**

### Pathogenese (Forts.):

das Schicksal der PMN, und damit auch des Gewebes, hängt ab von der Aggressivität der Noxe

#### milder Reiz:

- Ansammlung von PMN die nicht zerfallen (ohne Zerfallstendenz)
- evtl. verlängertes Überleben (Viabilität) durch Zytokine (GM-CSF u.a.)
- nur geringe Freisetzung von Enzymen aus den sekundären Granula
- Abräumen von apoptotisch gestorbenen PMN durch Makrophagen



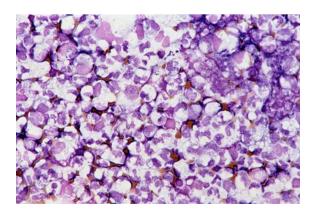


## **Eitrige Entzündung (5)**

### Pathogenese (Forts.):

#### starker Reiz:

- hochgradige Ansammlung von PMN
- schneller Zerfall der eingewanderten PMN
- Freisetzung der proteolytischen Enzyme
- > Einschmelzung des Gewebes (= eitrig einschmelzende Entzündung)
- Eiter = PMN + eingeschmolzenes Gewebe + Erreger





## **Eitrige Entzündung (6)**

### Vorkommen:

- bakterielle Infektionen mit sog. Eiter-Erregern (Streptokokken, Staphylokokken, Arcanobacterium pyogenes, Actinobacillus equuli, usf)
- chemische Reize (= sterile Entzündung), z.B. subkutane Injektion von Terpentinöl
- immunpathologische Reaktionen (Immunkomplexbildung mit Komplement-Aktivierung: Typ II und Typ III)



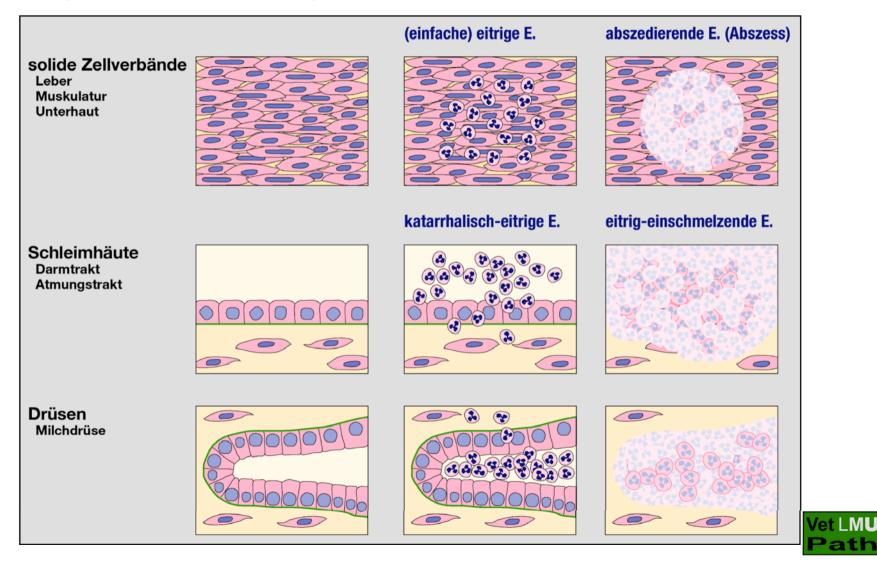
## **Eitrige Entzündung (7)**

### eine Vorschau

- 4 Gruppen von eitriger Entzündung:
  - "einfache" eitrige Entzündungen
    - d.h. ohne Gewebeeinschmelzung
      - A. auf Schleimhäuten / in Drüsen (katarrhalisch-eitrige E.)
      - B. im Interstitium von Organen
  - eitrig-einschmelzende Entzündungen
    - A. im Bereich von Schleimhäuten / Drüsen
    - B. im Interstitium >> Abszeß
  - Phlegmone (aggressive Form, schlecht begrenzt)
  - Sonderformen (z.B. an gefäßlosen Geweben, Fistel, etc.)



# **Eitrige Entzündung (7)**



# **Eitrige Entzündung (9)**

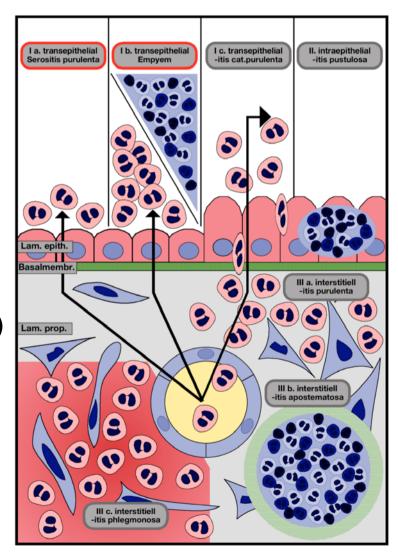
### **Lokalisation (1):**

I. transepithelial

Hohlorgane ohne Abfluß (seröse H.)

- a.) wenig Exsudat > itis purulenta
- b.) viel Exsudat
- > Eiteransammlung
   in vorgebildeten
   Höhlen (im Gegensatz zum Abszeß, s.u.)

Empyem (allg.)
Pyometra (Uterus)
Pyothorax
Hypopyon (vord.
Augenkammer)

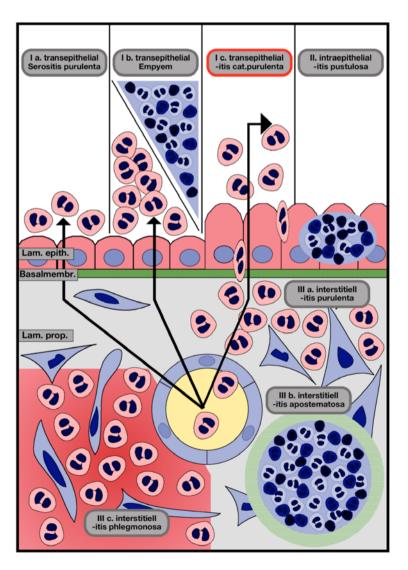


# **Eitrige Entzündung (10)**

## Lokalisation (2):

- I. transepithelial
  - c.) Hohlorgane mit Abfluß (Schleimhäute) > itis catarrhalis purulenta

im Darm schwer zu erkennen (s.o.)



# **Eitrige Entzündung (11)**

### Histologie - katarrhalisch-eitrige Entzündung:

- die typische katarrhalisch-eitrige E. geht mit einer Ansammlung von PMN <u>auf</u> dem Epithel der Schleimhaut (im Lumen) einher
- die PMN zeigen <u>keine</u> Zerfallstendenz

- es kommt daher <u>nicht</u> zu einer Einschmelzung von Gewebe



# **Eitrige Entzündung (12)**

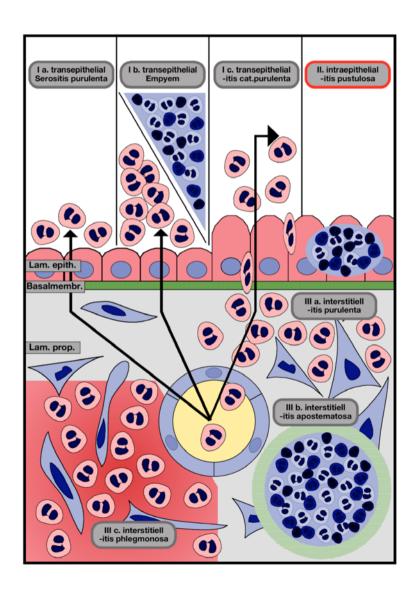
### Lokalisation (3):

### II. intraepithelial

v.a. im mehrschichtigen Plattenepithel

- Bildung einer Pustel

> Dermatitis pustulosa



# **Eitrige Entzündung (13)**

- 4 Gruppen von eitriger Entzündung:
  - "einfache" eitrige Entzündungen
    - d.h. ohne Gewebeeinschmelzung
      - A. auf Schleimhäuten (katarrhalisch-eitrige E.)
      - B. im Interstitium von Organen
  - eitrig-einschmelzende Entzündungen
    - A. im Bereich von Schleimhäuten
    - B. im Interstitium >> Abszeß
  - Phlegmone (aggressive Form, schlecht begrenzt)
  - Sonderformen (z.B. an gefäßlosen Geweben, Fistel, etc.)



## **Eitrige Entzündung (14)**

### **Lokalisation (4):**

#### III. interstitiell

a.) bei guter Abwehr + schwacher Noxe

keine Gewebeeinschmelzung

eitrige Entzündung > - itis purulenta

z.B. eitrige Herzmuskelentzündung
eitrige Nephritis
eitrige Lymphadenitis
eitrige Sialoadenitis

dürfte makroskopisch meistens nicht zu erkennen sein !!

