

Морфология. Задержка роста плода (пре- и постнатальная), гепатоспленомегалия, геморрагическая сыпь. Характерно развитие множественных врождённых пороков развития (глаз, сердца, ЦНС), глухоты. Микроскопически обнаруживают васкулиты, миокардит, энцефалит, интерстициальную пневмонию, гигантоклеточный гепатит, продуктивный дерматит, множественные очаги экстрамедуллярного кроветворения.

Врождённый листериоз

Возбудитель — *Listeria monocytogenes*. Заражение матери происходит через молочные продукты и овощи, реже — от больных животных. Возбудитель проникает к плоду чаще трансплацентарно, реже — восходящим путём.

Морфология. Гранулематозный сепсис — наиболее частая [форма заболевания](#) плода и новорождённого. Гранулёмы обнаруживают во многих органах (печень, селезёнка, надпочечники, мозговые оболочки, кожа, кишечник), они серо-белого цвета, размером 1–10 мм. Микроскопически видны очаги некроза с множеством грамположительных микроорганизмов, окружённых макрофагами, лимфоцитами и полиморфноядерными лейкоцитами.

У глубоко недоношенных плодов клеточная воспалительная реакция не выражена, и в тканях определяют лишь очаги некроза с множеством листерий. Более редки локализованные формы листериоза (менингит, пневмония) и септикопиемия с множественными очагами гнойного воспаления.

В плаценте обнаруживают очаги некроза и гранулёмы (при гематогенном инфицировании — преимущественно в строме ворсин, при восходящей инфекции — в

децидуальной и водных оболочках).

Внутриутробное заражение листериями может приводить к спонтанным абортам, преждевременным родам.



Интересные статьи:

- 1) [Развитие легких](#)

- 2) [Синдром плацентарной трансфузии](#)

3) [Белковая дистрофия](#)