Септический (бактериальный) эндокардит — форма сепсиса, когда входными воротами служит клапанный аппарат сердца, а септический очаг расположен на его створках. Наиболее часто высевают белый и золотистый стафилококки, зеленящий стрептококк, нередко его L-формы, кишечную и синегнойную палочки, протей, клебсиеллу, другую, особенно **грамотрица тельную флору**, патогенные грибы. Выделяют первичный и вторичный септический эндокардит, причем вторичный встречается намного чаще.

 Первичный септический эндокардит развивается в 25% наблюдений на интактных клапанах, и имеет такую же морфологию, что и вторичный эндокардит. Первичный септический эндокардит описал в 1949 г. Б.А. Черногубов (болезнь Черногубова). При первичном септическом бактериальном эндокардите трудно говорить о предшествующем гиперергическом фоне.

 Вторичный септический эндокардит. Примерно в 70% случаев этой форме сепсиса предшествует ревматическое поражение клапанов сердца. В 5% наблюдений первичный септический очаг расположен на створках клапанов, уже изменённых в результате атеросклероза, сифилиса, бруцеллёза или других неревматических заболеваний, в том числе, врождённых пороков сердца. Поэтому этот вид бактериального эндокардита называют вторичным. Вероятно, вторичному септическому эндокардиту предшествует сенсибилизация организма.

Интересные статьи:

1) Плазмоцитома

2) Морфологическая картина железодефицитной анемии

3) Наследственные ферментные повреждения эритроцитов