

Мукоидное набухание представляет собой поверхностную дезорганизацию соединительной ткани, начальную стадию ее изменений. Оно выражается в изменении основного вещества и коллагеновых волокон межуточной соединительной ткани и сосудов. В основном веществе происходит накопление и перераспределение преимущественно кислых мукополисахаридов — гиалуроновой и хондроитинсерной кислот.

Эти вещества называют хромотропными, так как они дают **метахромазию**, т.е. извращенное окрашивание тканей. При окраске гематоксилином и эозином ткань становится базофильной, а при окраске толудиновым синим — сиреневой или красной. В основе накопления хромотропных веществ и развития метахромазии лежит изменение состояния основного межуточного вещества с расщеплением белково-полисахаридных комплексов.

Кислые мукополисахариды обладают выраженными [гидрофильными свойствами](#) и накопление их обуславливает повышение тканевой и сосудистой проницаемости. По мере нарастания сосудисто-тканевой проницаемости к кислым мукополисахаридам примешиваются плазменные глюкопротеиды и белки, в основном глобулины, что доказывается с помощью гистоиммунохимических методов. Наступает гидратация и набухание основной

межуточной субстанции

и коллагеновых волокон. Коллагеновые волокна хотя и сохраняют пучковое строение, но становятся малоустойчивыми к действию коллагеназы и при окраске пикрофуксином выглядят желто-оранжевыми, а не кирпично-красными. Эти изменения связаны с нарушением молекулярной структуры коллагенового волокна. Изменения основного вещества и коллагеновых волокон при мукоидном набухании сопровождаются

клеточными реакциями

в виде появления лимфоцитарных или гистио-лимфоцитарных инфильтратов.

Мукоидное набухание встречается в различных органах и тканях, но чаще в стенках артерий, клапанах сердца, эндокарде и эпикарде, т.е. там, где

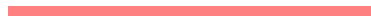
[хромотропные вещества](#)

встречаются и в норме; при этом количество хромотропных веществ резко возрастает. Внешний вид ткани или органа при мукоидном набухании не изменен.

Изменения устанавливаются под микроскопом с помощью гистохимических реакций. Причины мукоидного набухания разнообразны. Оно встречается при гипоксии, коллагеновых заболеваниях, атеросклерозе, эндокринопатиях и т. д. При коллагеновых заболеваниях мукоидное набухание может принять распространенный характер. **Исход**

мукоидного набухания

может быть двояким: полное восстановление ткани или переход в фибриноидное набухание. Значение мукоидного набухания проявляется в нарушении функции органа (например, нарушения функции сердца в связи с развитием ревматического эндокардита — вальвулита).



Прочитать еще:

- 1) [Статистика комбинированного лечения](#)
- 2) [Гистохимические исследования при гипертрофии](#)
- 3) [Гиперергическая тканевая воспалительная реакция](#)