

При аллергических болезнях поражаются главным образом сосуды. Таков, например, фибриноид стенок сосудов при туберкулезе с выраженными гиперергическими реакциями.

При коллагеновых болезнях фибриноидное набухание имеет системный характер, но в зависимости от своеобразия заболевания может быть больше выражено в соединительной ткани сердца (ревматизм) или суставов (ревматоидный артрит), в коже (склеродермия) или сосудах (узловатый периартериит, системная красная волчанка). **Фибриноидное набухание**

в артериолах почек, сосудах мозга и миокарда встречается также при [гипертонической болезни](#)

. Фибриноид может иметь и местный характер, например фибриноид в ткани червеобразного отростка при аппендиците, в очагах хронического воспаления, в ткани и сосудах дна хронической язвы желудка, в сосудах опухолей и трофических язв кожи. Фибриноид при различных заболеваниях в гистохимическом отношении неоднороден.

Исход фибриноида — необратимый склероз или гиалиноз пораженной ткани. Что касается значения такого воспаления, это попытка организма ограничить распространение патологического очага на соседние ткани. Однако, когда воспаление начинается на значительном протяжении ткани, этот факт является грозным осложнением выпадением функции органа.

Прочитать еще:

- 1) [Селезенка и почки при венозном застое](#)

- 2) [Редкие локализации тромбов](#)

- 3) [Комбинированные пороки сердца](#)