

Изменения цитоплазмы при некрозе сводятся к появлению в ней крупных белковых зерен, распаду ультраструктур; белки цитоплазмы денатурируют и коагулируют (коагуляция). Цитоплазма становится более плотной, распадается на глыбки (плазморея) и превращается в детрит.

Особое значение при некротических процессах приобретают лизосомы, содержащие гидролитические ферменты (гидролазы): кислая фосфатаза, кислая рибонуклеаза, дезоксирибонуклеаза, (3-глюкоронидаза и др). В связи с накоплением при **некробиозе** кислых продуктов в клетках начинают проявлять свою деятельность лизосомы. Освобождающиеся на почве разрушения их капсулы гидролазы способствуют развитию аутолиза (плазмолиз).

Изменения межклеточных и волокнистых структур касаются межклеточного цементирующего вещества коллагеновых, аргирофильных и эластических волокон. Межклеточное [цементирующее вещество](#), состоящее главным образом из мукополисахаридов, подвергается деполимеризации и растворению, вследствие чего наступает клеточная дискомплексация и освобождение клеток от их взаимных связей. Особенно значительные изменения развиваются в коллагеновых волокнах, в которых можно проследить все фазы умирания. Первоначально они набухают и пропитываются плазменными белками. Коллагеновые волокна распадаются на мелкие глыбки или гомогенизируются.

По ходу этого процесса коллагеновые волокна постепенно теряют свою видимую в [электронный микроскоп](#) поперечную исчерченность. Утрачивается также свойственная нормальным коллагеновым волокнам фуксинофилия и появляется пикринофилия. Совокупность этих изменений коллагеновых волокон и межклеточного цементирующего вещества, высвобождение

кислых

и

нейтральных

мукополисахаридов, присоединение плазменных белков и в частности, фибриногена обозначается как фибриноидный некроз, характерный для особых видов некроза, в частности аллергического. Помимо соединительной ткани, фибриноидный некроз наблюдается в стенках сосудов. При некоторых заболеваниях

фибриноидный некроз

как одно из проявлений дезорганизации соединительной ткани принимает весьма распространенный характер. Эластические волокна в очагах некроза подвергаются

распаду, аргирофильные же сохраняются довольно долго и затем распадаются на глыбки и зерна.



Прочитать еще:

- 1) [Поражения спинного мозга](#)

- 2) [Причины возникновения анемий](#)

- 3) [Патогенез](#) опухолей

