Во многих случаях возникает повышенная чувствительность замедленного типа (так называемая гиперчувствительность туберкулинового типа).

Здесь местная реакция в **сенсибилизированном организме** на соответствующий антиген появляется через 6—12 часов после его внутрикожного введения. Основным иммунным механизмом при этой реакции является клеточный, а не гуморальный. Клеточную основу гиперергической реакции замедленного типа составляют иммунные лимфоциты, моноциты, гистиоциты. Гиперергические реакции немедленного и замедленного типа наблюдаются при ряде инфекций (брюшной тиф, туберкулез, бруцеллез и т. д.), коллагеновых болезнях, некоторых заболеваниях почек, пищеварительного тракта, кожи и т. д.

Следует отметить, что экссудативно-некротические изменения с поражением сосудов могут наблюдаться при сильных токсических воздействиях на ткани и обычно адекватны силе патогенного воздействия, что следует учитывать при изучении гиперергических реакций немедленного типа.

Гипоергическая тканевая воспалительная реакция человека и животных характеризуется вялым и длительным течением, преобладанием альтерации и почти полным отсутствием клеточной инфильтрации и пролиферации. Наблюдается обычно у ослабленных больных, детей раннего возраста, не адаптированных полностью к воздействию факторов внешней среды.

Прочитать еще:

1) Повреждения суставов

2) Свертывание крови

3) Общие данные о гипертонии