Репаративная или восстановительная регенерация в различных тканях проявляется по-разному. Так, в соединительной ткани, костях, коже и слизистых оболочках даже относительно крупные дефекты органа путем деления клеток могут замещаться тканью, идентичной погибшей.

Это — полная регенерация или **реституция**. Однако во многих органах и тканях на месте повреждения или гибели клеток не происходит возрождения ткани, подобной утраченной. Здесь из краев дефекта разрастается соединительная ткань, которая постепенно замещает весь участок деструкции, а затем превращается в рубец

. Это — неполная регенерация, заживление путем рубца или субституция. В настоящее время выяснено, что и в этих случаях в ряде органов происходит интенсивное деление клеток или гиперплазия внутриклеточных ультраструктур. Особенность состоит в том, что

регенераторный процесс

сосредоточивается не в самом месте травмы, которое заживает рубцом, а во всей остальной неповрежденной части органа. Так, например, при удалении даже половины печени у человека и млекопитающих раневая поверхность заживает рубцеванием, в то время как в оставшейся части органа происходит столь интенсивное размножение печеночных клеток, что уже через 1—2 месяца после операции печень достигает своего исходного веса. При этом остаток органа резко увеличивается, гипертрофируется. Такую форму репаративной регенерации предложено называть «

регенерационной гипертрофией

».

Пр	очитать еще:
1)	Выбор тонометра
2)	Особенности эссенциальной АГ
3)	Роль приверженности пациента к лечению