

Известно, что репаративная регенерация у человека и млекопитающих может выражаться в **основном в трех видах:**

- 1) полная регенерация;
- 2) регенерационная гипертрофия преимущественно в форме гиперплазии клеток;
- 3) регенерационная гипертрофия преимущественно в форме внутриклеточной гиперплазии специфических ультраструктур и увеличения размеров клеток.

Нет органа или ткани, которые не обладали бы той или иной из этих форм регенераторной реакции. Поэтому широко распространенное до сих пор представление об утрате некоторыми органами человека способности к регенерации является неправильным.

В процессе эволюции способность к регенерации не утрачивалась, что невозможно, так как это несовместимо с жизнью, а лишь видоизменялась. Разнообразие форм регенерации, о которых говорилось выше, определяется, по-видимому, тем, какая из них в том или ином органе является наиболее целесообразной для восстановления [нарушенной функции](#)

. Хорошо выраженная способность эпителия кожи к полной регенерации обусловлена его основной функцией — непрерывным поддержанием целостности покровов на границе с внешней средой. Поэтому здесь воспроизведение утраченной массы ткани и одновременное восстановление ее исходной формы являются одинаково важными.

В отличие от этого во многих [внутренних органах](#) восстановление утраченной массы паренхимы в исходных формах ее, по-видимому, не имеет столь принципиального значения. Иначе трудно объяснить тот факт, что, например, после удаления части печени довольно быстрая и устойчивая нормализация функции, как правило, не сопровождается реконструкцией исходных форм. То же самое можно наблюдать и в

ряде других органов. Поэтому в них репаративный процесс направлен прежде всего на восстановление исходной массы паренхимы, что и обеспечивается регенерационной гипертрофией преимущественно в виде гиперплазии клеток.



Прочитать еще:

1) [Группы аутоиммунных патологий](#)

2) [Течение гнойного воспаления](#)

3) [Специфическое воспаление](#)