Свои **отрицательные** стороны при определенных условиях может проявлять и способность тканей к полной регенерации. Именно в таких органах наблюдается основная масса отклонений регенераторных процессов в сторону опухолевого роста.

В связи со сказанным предпринимаются попытки активного вмешательства в течение регенерационных процессов. Усилия прилагаются в основном в двух направлениях.

С одной стороны, стараются добиться полной регенерации тех органов, в которых она протекает в форме регенерационной гипертрофии и где в месте травмы образуется рубец. Так, например, применяя **раз личные** физические, химические и другие воздействия на мышцу сердца, стремятся обеспечить восстановление целости мышечных волокон в участке повреждения миокарда, где при обычных условиях всегда образуется соединительнотканный рубец.

С другой стороны, изыскивают методы, которые усиливали бы способность тканей к полной регенерации. Так, например, на месте дефекта кожного эпителия или кости происходит полная регенерация лишь в том случае, если дефект не слишком велик. Чтобы регенерация осуществлялась и при обширных поражениях, производят пересадку тканей в место травмы. Для этого используют ткань, взятую у самого больного (аутопластика) или полученную от трупа (гомопластика). Этим врач активно способствует регенераторному процессу.

Прочитать еще:

1) Этиология и патогенез деформирующего артроза и спондилоза

2) Тромбоз

3) Неблагоприятные исходы (тромбоз)