Для реализации любой из перечисленных форм **регенераторной** реакции необходим ряд условий. Среди них важнейшими являются возраст больного, уровень обменных процессов, состояние нервной системы, питание, кровообращение.

Каждый из этих факторов может оказывать влияние на течение регенераторного процесса, то, ускоряя, то, наоборот, замедляя или даже качественно меняя его. Так, например, при нарушении иннервации ткани репаративная регенерация ее протекает вяло или совсем прекращается. Большое влияние на ход регенераторного процесса оказывает уровень обеспеченности организма витаминами. Присоединяющееся воспаление также может оказывать **существенное воздействие** на течение восстановительного процесса. Во всех этих случаях регенерация протекает атипически, т. е. не так, как она проходила бы в тех же тканях при обычных условиях; поэтому такую регенерацию называют патологической. В результате нарушений регенераторного процесса образуются длительно не заживающие язвы, долго не срастаются концы переломанной кости или же срастания совсем не происходит, возникают избыточные разрастания ткани, может наблюдаться метаплазия (переход одного вида ткани в другой), например мерцательного эпителия слизистой оболочки бронха в многослойный плоский. Отсюда понятно, что регенерация не есть процесс, автоматически развивающийся всегда в одном направлении, и потому она требует постоянного внимания и регулирования со стороны врача.

Прочитать еще:

1) Рабочая гипертрофия

2) Дисфункциональная атрофия

3) Остеомиелит