

Атрофические процессы могут иметь системный характер, распространяясь на весь организм, или же появляются в какой-либо системе тканей или органе и тогда носят локальный характер.

Общая атрофия, истощение, кахексия наступают при недостаточном поступлении в организм питательных веществ или при нарушенном их усвоении. Различают алиментарное истощение, раковую кахексию, церебральную кахексию, гипофизарную кахексию, кахектические проявления некоторых инфекционных болезней.

Алиментарное истощение, или голодание, наблюдается при недостаточном поступлении в организм [питательных веществ](#). Постепенно в организме происходит уменьшение жировых запасов и атрофия произвольной мускулатуры. Жировая атрофичная клетчатка принимает охряно-желтый цвет, что связано с накоплением пигмента липохрома; жировая клетчатка эпикарда и жировой костный мозг пропитываются серозным содержимым и становятся дряблыми (серозная атрофия жира). В коже у голодающих лиц идет **активное образование** пигмента меланина и поэтому она приобретает смуглый оттенок, эпидермис истончается. В костях развивается остеопороз. Сердце уменьшается в размерах, коронарные сосуды становятся извилистыми. В мышечных волокнах миокарда накапливается пигмент липофусцин, вследствие чего миокард приобретает буровато-коричневый цвет. Накопление липофусцина отмечается, помимо миокарда, в клетках печени, в мышечной ткани, в клетках нервной системы.

В таких случаях говорят о бурой атрофии миокарда, печени, мускулатуры. Атрофические изменения наступают также в эндокринных железах, особенно в щитовидной железе. Отмечено, что при кахексии атрофические процессы в органах развиваются неравномерно. Так, раньше всего атрофия появляется в подкожной клетчатке, затем — в сердце и головном мозгу.

Прочитать еще:

- 1) [Нарушение иннервации сердца](#)
- 2) [Ксерофтальмия](#)
- 3) [Легкие при венозной гиперемии](#)