

Гранулематоз представляет собой клеточную реакцию, прежде всего гистиоцитарную, возникающую в ответ на описанные изменения. Гистиоциты начинают гипертрофироваться, пролиферировать, особенно интенсивно размножаться в окружности очагов дезорганизации соединительной ткани.

Так, постепенно происходит формирование узелков, весьма характерных для ревматического поражения. В 1904 г. Aschoif впервые подчеркнул специфичность узелков (**гранулем**) для ревматизма и подробно их описал.

Он установил, что узелки возникают в соединительной ткани миокарда и главным образом в адвентиции сосудов. Морфология ревматических узелков изучалась многими авторами, но особенно подробно их гистогенез был прослежен В. Т. Талалаевым, в связи с чем они получили наименование [ашоф-талалаевских узелков](#). Помимо миокарда, эти узелки встречаются также в эндокарде, как клапанном, так и пристеночном, в сухожильных нитях, а в несколько измененном виде — и в других отделах организма: суставных сумках, периартикулярной ткани, иногда в нервной ткани, межмышечной соединительной ткани, адвентиции сосудов и т. д.

По данным В. Т. Талалаева, ревматическая гранулема прodelывает цикл развития в течение 3 — 4 месяцев и процесс заканчивается склерозом. В разные сроки заболевания вид гранулемы меняется, так как она «**созревает**». В связи с этим говорят о свежих или цветущих, «

неспокойных

», гранулемах, в которых наряду с клеточной пролиферацией сохраняются элементы экссудации и повреждения ткани. «

Спокойными

» называют гранулемы в тех случаях, когда наступила полная резорбция продуктов распада дезорганизованной соединительной ткани.

Прочитать еще:

- 1) [Комбинированные пороки сердца](#)
- 2) [Биохимия атеросклероза](#)
- 3) [Экспериментальные данные](#) относительно инфаркта миокарда