Патологическая анатомия ревматоидного артрита отличается большим разнообразием и складывается из изменений, которые возникают в мягких тканях суставов, а также в соединительной ткани других органов.

Процессы дезорганизации соединительной ткани раньше всего определяются в капсуле и в околосуставной ткани мелких суставов кистей рук и стоп нижних конечностей, обычно симметрично поражая все конечности, как верхние, так и нижние.

В мелких суставах имеют место явления деформации . По мере **прогрессирования заболевания** такие изменения происходят в более крупных суставах и всегда в равно мере (раньше всего в коленных). В околосуставной соединительной ткани появляются все виды дезорганизации, а именно мукоидное набухание, фибриноидное изменение, клеточные реакции, склероз.

Так же как при ревматизме, процесс начинается с мукоидного набухания, но оно не достигает большой степени по сравнению с тем, что наблюдается при ревматизме. Изменения соединительной ткани при ревматоидном артрите характеризуются преобладанием процессов фибриноидного превращения и накоплением масс фибриноида, химический состав которого меняется по **ходу заболевания**. Особенно хорошо прослеживается химическая **структура фибриноида** в околосуставной ткани. Первоначально наблюдается быстро проходящая стадия мукоидного набухания с небольшим накоплением кислых мукополисахаридов. Затем, возможно в связи с сосудистыми изменениями в соединительной ткани, возникают некротические процессы, отмечается примесь плазменных белков, в том числе и фибрина. Кроме того, к фибриноиду примешивается некоторое количество дезоксирибонуклеиновой кислоты.

Прочитать еще:

1) Поздний рахит

2) Раневая поверхность

3) Жировая дистрофия почек