

# МЕХАНИЗМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ

- Выполнила работу
- Шамсиева Анита

# МЕХАНИЗМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ

**Компенсация**-направлена на коррекцию нарушенной при болезни функций.

**Приспособление**-понятие общебиологическое, включающее все процессы жизнедеятельности, благодаря которым осуществляется взаимоотношение организма с внешней средой.

# СТАДИИ

- **I ст.** Становления-характеризуются включением всех структурных резервов и изменением обмена органа в ответ на патогенное воздействие.
- **II ст.** Закрепления-характеризуется перестройкой всех структур поврежденного органа, обмена в органе, что обеспечивает их функцию в условиях повышенной нагрузки.
- **III ст.** Декомпенсация развившегося в зависимости от многих условий: 1) не ликвидирующаяся причина; 2) возраст больного; 3) продолжительность болезни; 4) характер лечения. При этом истощаются резервные возможности организма

# **СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ КОМПЕНСАТОРНО- ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ.**

**□ I.Регенерация-восстановление структур взамен погибших.**

**1)Физиологическая**-совершается в течение всей жизни и характеризуется постоянным обновлением клеток, волоконного и основного вещества соединительной ткани.

□ **2)Репаративная**-наблюдается при различных патологических процессах, ведущих к повреждению клеток и тканей. Различают 2 типа репаративной регенерации: а)полная или реституция- характеризуется возмещением дефекта ткани.б)неполная или субституция- дефект замещается соединительной тканью,рубцом.

□ **3)Патологическая регенерация** –когда в результате тех или иных причин имеется извращение регенераторного пороцесса.

▣ **II Гипертрофия**- питание, увеличение органа, клетки или внутриклеточных структур, сопровождающееся увеличением их функций.

Гиперплазия-увеличение количества клеток, внутриклеточных структур и элементов интерстициальной ткани.

# ВИДЫ ГИПЕРТРОФИИ:



**Истинная**- увеличение массы специализированной ткани, которая обеспечивает функцию органа.

**Ложная**- объем органа увеличивается за счет разрастания интерстециальной ткани, чаще жировой.

**Компенсаторная рабочая гипертрофия**- часто развивается в условиях патологии и связана с усилением функции органа из-за необходимости компенсации при врожденных и приобретенных дефектах в органах.

**Компенсаторная викарная гипертрофия**- развивается в случае хирургического удаления или гибели одного из парных органов.

**Регенерационная гипертрофия**- возникает при гибели части органа и обеспечивает его функцию.

- ▣ **Нейрогуморальная гипертрофия и гиперплазия**- возникает при изменении нейрогуморальной регуляции функции органа. В физиологических условиях такая гипертрофия матки и молочных желез наблюдается при беременности и лактации.
- ▣ **Гипертрофические разрастания**, ведущие к увеличению размеров тканей и органов, возникают при хроническом воспалении приводят к развитию полипов и кандилом на слизистых.

□ **III. Организация**-процесс замещения соединительной тканью участков некроза, дефектов тканей, тромба и воспалительного экссудата. Организация не компенсирует функцию органа, но позволяет ему существовать в изменившихся условиях.

□ **IV. Инкапсуляция** - образование капсулы из соединительной ткани вокруг нерассосавшихся участков омертвления, животных паразитов, инородных тел.

---

□ **V. Метаплазия**- переход одного вида ткани в другой, родственной ей вид. Она развивается только в эпителиальной и соединительной ткани.