

В целом образование белковых зерен в цитоплазме возможно при патологической трансформации углеводов и жиров в белки, и, к тому же при декомпозиции липопротеидных комплексов клетки.

Декомпозиция белково-липоидных комплексов сопровождается высвобождением как гранул белка, так и липидов. В связи с этим иногда трудно провести четкую грань между белковой (зернистой) и жировой дистрофией; нередко вторая сменяет первую, отражая тем самым стадии процесса **декомпозиции белково-липоидных комплексов**. В основе декомпозиции может лежать распад митохондрий, которые содержат протеины и липоиды (фосфолипиды), или разрыв мембран эргастоплазмы, также богатых белками и липопротеидами. Также следует сказать о денатурации клеточного белка как выражении глубокого нарушения обмена клетки. Она, как правило, ведет к появлению белковых гранул, их укрупнению и преципитации.

Исход зернистой дистрофии различен. В большинстве случаев этот процесс обратим. Однако, если вызывающие его причины не устранены, возможен переход [зернистой дистрофии](#)

В

более

тяжелый вид нарушения обмена

— гиалиново-капельную, гидропическую или жировую дистрофию и некробиоз с исходом в гибель клетки. Функциональное значение зернистой дистрофии невелико и может проявляться в некотором ослаблении и

качественном изменении

функции пораженных органов. Так, зернистая дистрофия миокарда при многих инфекционных заболеваниях, интоксикациях может вести к сердечной слабости; зернистая дистрофия эпителия почечных канальцев нередко сопровождается появлением небольших количеств белка в моче (протеинурия), а зернистая дистрофия печеночных клеток — некоторым нарушением их разнообразной и специализированной функции.

Исход зернистой дистрофии

Written by Super Administrator

Tuesday, 09 November 2010 15:32 - Last Updated Wednesday, 18 July 2012 13:25

Прочитать еще:

- 1) [Клинико - морфологические формы](#) сосудистого некроза

- 2) [Клетки гистиогенного происхождения и их роль при воспалении](#)

- 3) [Иммунологические ответы](#)