Фибриноид без фибрина. Характеризуется набуханием и слиянием пучков коллагеновых волокон, их гомогенизацией, повышенной восприимчивостью к кислым краскам и ослаблением устойчивости к коллагеназе.

Коллагеновые волокна пропитываются альбуминами и глобулинами плазмы, а не фибрином, что доказывается отрицательной окраской на фибрин и гистоиммунохимическими реакциями. Адсорбция плазменных белков на коллагеновых волокнах облегчается деполиме ризацией кислых мукополисахаридов основной межуточной субстанции; с толуидиновым синим определяется лишь небольшая очаговая метахромазия. Вследствие всех этих изменений ткань становится фибриноподобной, повышенно эозинофильной.

Фибриноид с фибрином. При более выраженной деполимеризации кислых мукополисахаридов и усиливающейся плазморрагии гомогенные пучки коллагеновых волокон пропитываются не только альбуминами и глобулинами плазмы, но и фибриногеном (фибрином). Фибрин выявляется как гистохимическими, так и иммунофлуоресцентными методами
. Коллагеновые волокна, образующие с фибрином плотные нерастворимые соединения, и повышенно аргирофильные комплексы; пикрофуксином они красятся в желтый цвет, при окраске по Браше пироniттофильны; ШИК-реакция резко положительная. Метахромазия, как правило, не выражена, что свидетельствует о глубокой мукополисахаридов. Фибриноидный некроз. Характеризуется полной деструкцией соединительной ткани. Образующийся при этом аморфный детрит состоит из продуктов распада коллагена, основного межуточного вещества и белков плазмы. Продукты распада обычно не красятся на фибрин, они пиронинофильны и ШИКположительны. Вокруг очагов фибриноидного некроза, как правило, выражена клеточная макрофагальная реакция.

Макроскопически орган и ткани при фибриноидном набухании изменены мало и процесс обнаруживается обычно при микроскопическом исследовании. **Причинами** развития фибриноидного набухания могут быть аллергические и инфекционно-аллергические факторы, хроническое воспаление, глубокие нейротрофические нарушения и др. Особенно часто фибриноид встречается при аллергических и коллагеновых заболеваниях.

Прочитать еще:

1) Атерокальциноз и Изъязвление

2) Морфология ГБ

3) Патология сосудов головного мозга