Нарушение обмена цитоплазматического жира называют жировой дистрофией. Она может клинически проявлять себя в увеличении объема жира в клетках, где он есть в норме, в образовании жира там, где он обычно не находится, и в синтезе цитоплазматического жира патологической структуры.

Жировая дистрофия встречается часто в сердечной мышце, печени, почках, реже — в **остальных органах**

. Жировая дистрофия миокарда характеризуется образованием в мышечных трабекулах сердца крохотных капель жира (пылевидное ожирение). При нарастании дистрофии жир (в основном нейтральные жиры и фосфатиды) в виде

мелких гранул

(мелко капельное ожирение) тотально замещает цитоплазму, большинство митохондрий некротизируется, поперечная исчерченность клетки пропадает; ядро получается пикнотичным или подвергается распаду. Процесс носит местный характер и диагностируется в группах

[мышечных волокон](#)

, идущих по ходу венозного колена капилляров и незначительных вен. Внешний вид сердца зависит от запущенности жировой дистрофии.

Если заболевание выражено незначительно, то его можно увидеть только под микроскопом, используя особые окраски на жир. Если же он выражен заметно, то сердце будет увеличенным в размерах, камеры его большие, оно имеет дряблую консистенцию, миокард на разрезе бледный, глинисто-желтый. Со стороны эндокарда прослеживается желто-белая исчерченность, при этом выраженная в папиллярных мышцах и трабекулах желудочков сердца («тигровое сердце»). Эта исчерченность миокарда связана с местным характером процесса.

Прочитать еще:

1) [Изменения в организме при атеросклерозе](#)

2) [Алкоголь как причина рефрактерности АГ](#)

3) [Воспаление и иммунитет](#)