

Макроскопически подвергшиеся некрозу участки органа отличаются от соседней здоровой ткани своим внешним видом. На кожных покровах и в кишечнике они грязно-черной окраски, в других органах (почки, печень, селезенка, миокард) — бело-желтые, тусклые с поверхности и на разрезе.

Иногда мертвая ткань, например в мозгу, становится дряблой, распадается. Мертвые участки прокрашиваются гемоглобином, в кишечнике — желчными пигментами.

Микроскопически различают три морфологических признака некроза:

- 1) изменения клеточного ядра (кариопикноз, кариорексис, кариолиз);
- 2) изменения цитоплазмы (коагуляция, плазморексис, плазмолизис и превращение в детрит);
- 3) изменения межклеточных и волокнистых структур (фибриноидное изменение, тканевой распад).

Изменения, клеточного ядра проявляются кариопикнозом (сморщивание ядра), кариорексисом (распад ядра) и кариолизисом (растворение ядра). По мнению **И. В.**

Давыдовского

, все эти три процесса не представляют собой самостоятельных феноменов, а являются этапами одного процесса и в основе их лежит действие

[ферментов](#)

и, в частности, рибонуклеазы и дезоксирибонуклеазы. Под их влиянием происходит отщепление от нуклеопротеидов фосфатных группировок, нуклеиновые кислоты деполимеризируются. Ядерные глыбки смешиваются с коагулированной цитоплазмой и возникает аморфная масса некроза, которая состоит из различных химических группировок, возникающих в процессе распада клеточных органелл и тканей человека. В целом, если не считать частных случаев некроза (особенно от химических реагентов) ткань на разрезе выглядит черной, дряблой. Температура ее понижена.



Прочитать еще:

- 1) [Симптомы рака легкого](#)
- 2) [Виды гемолитических анемий](#)
- 3) [Дисгормональные гиперплазии молочной железы](#)