Клетки гистиогенного происхождения при дифференцировке превращаются в подвижные малодифференцированные клетки; по мере развития воспаления эти подвижные клетки (полибласты) постепенно вытягиваются и принимают пластинчатую форму.

В связи с тем что эти клетки приобретают некоторое сходство с клетками плоского эпителия, их называют эпителиоидными клетками. Последние постепенно превращаются в фибробласты, а далее из них образуются зрелые клетки соединительной ткани — фиброциты — и этим заканчивается цикл клеточных  превращений.

При длительно текущей клеточной пролиферации и наличии каких-либо инородных тел из эпителиоидных клеток возникают многоядерные спмпласты (гигантские клетки), расположенные главным образом вокруг различных включений. В процессе клеточной пролиферации образуются волокнистые структуры. Большую роль при этом играют **фиб робласты**
и
**эпителиоидные клетки**
. Первоначально при их тесном участии возникает
предшественник коллагена
— белок тропоколлаген, образующий аргиро-фильные волокна, которые постепенно превращаются в коллагеновые волокна. Последние характерны для зрелой соединительной ткани.

Воспаление сопровождается пролиферацией главным образом соединительнотканных клеток. Однако пролиферировать могут также и специфические, паренхиматозные элементы воспаленной ткани, например покровный и железистый эпителий. При этом наблюдается разрастание эпителиальной ткани в целом, т. е. эпителий растет в виде комплекса вместе со стромой и базальными мембранами, образуя воспалительные полипы. Там, где эпителий выстилает полый орган (например, желудок, мочевой пузырь и др.), он при своем разрастании частично слущивается в просвет и примешивается к экссудату.

**Прочитать еще:**

1) Диагностика поражений спинного мозга

2) Поражение подкорковых отделов

3) Электроэнцефалограмма