

Ретикулярные клетки, так же как лимфоциты и плазматические клетки, принимают участие в выработке иммунитета. Ретикулярные клетки лимфатических узлов обладают высокой фагоцитарной активностью и могут депонировать в своей цитоплазме продукты распада микробов, поглощать путем пиноцитоза другие антигены.

Ретикулярная клетка может **трансформироваться** в макрофаг и малый лимфоцит. Особенно интенсивно эти трансформации развиваются при введении в организм антигена. Помимо пролиферации лимфоцитов, плазматических и ретикулярных клеток, происходит расширение лимфатических синусов, усиление тока лимфы, скопление в синусах **макрофагов**. Последние поглощают антиген (путем фагоцитоза и пиноцитоза), который подвергается ферментативным превращениям и активирует антителообразовательную функцию клеток.

Все эти процессы развиваются в лимфатических тканях и особенно в лимфатических узлах. Морфологическим выражением тканевых иммунных реакций являются также [гранулемы](#) — очаговые скопления мезепихимальных клеток: ретикулярных, лимфоидных, эпителиоидных, плазматических клеток, гистиоцитов, макрофагов (гигантских клеток). Гранулемы при туберкулезе, сифилисе, проказе, риносклероме, бруцеллезе и ряде других инфекций свидетельствуют о развитии нестерильного инфекционного иммунитета.

Таким образом, лимфоидная ткань может рассматриваться как орган иммуногенеза, ответственный за выработку гуморального и тканевого иммунитета.

Прочитать еще:

1) [Дисгормональные гиперплазии молочной железы](#)

2) [Лимфогранулематоз](#)

3) [Ревматические осложнения](#)