

Воспаление рассматривается как местная тканевая реакция, возникающая в ответ на действие какого-либо раздражителя. Однако в предыдущем разделе была показана зависимость течения и формы воспалительной реакции от общего состояния организма, от аллергической его настроенности.

Накоплены данные, свидетельствующие о том, что на характер воспалительной реакции могут оказывать влияние как гуморальные, так и нервные факторы. Особенно большое значение для проявлений воспалительных реакций имеют некоторые гормоны, главным образом гормоны коры надпочечника, что убедительно показано как в эксперименте, так и в патологии человека канадским патологом **Selye**.

Так, выяснено, что [соматотропный гормон](#) гипофиза и дезоксикортикостеронацетат способны повысить **воспалительный «потенциал»** организма, т. е. усиливают воспаление, хотя сами по себе вызвать его не могут. Имеется предположение, что минералокортикоиды влияют на электролитный состав тканей и тем самым оказывают противовоспалительное действие.

Наряду с этим глюкокортикоиды (кортизон и его производные), одрепокортикотропный гормон, не обладая бактерицидными свойствами, оказывают противовоспалительное действие, уменьшают воспалительную реакцию. Кортизон задерживает развитие самых ранних признаков воспаления (гиперемия, экссудация, эмиграция клеток), препятствует возникновению отека. Этим свойством кортизона широко пользуются в практической медицине.

Прочитать еще:

- 1) [Симптомы поражения мозжечка](#)
- 2) [Послеоперационная пневмония](#)
- 3) [Преимущества и недостатки основных методов контроля АД](#)