

Гистохимические исследования показали, что в грануляционной ткани происходит накопление кислых муксполисахаридов и особенно большого количества хондроитинсульфатов.

Последние играют важную роль в построении зрелой волокнистой соединительной ткани. В цитоплазме фибробластов отмечается значительное количество РНК, содержание которой уменьшается по мере [созревания фибробластов](#) и превращения их в фиброциты. Цитоплазма фиброцитов бедна РНК.

Количество сосудов в грануляционной ткани постепенно уменьшается, она утрачивает свой зернистый вид, становится более гладкой и плотной. Сосуды капиллярного типа дифференцируются в артерии и вены. Количество коллагеновых волокон нарастает («фибриллогенез» по П. Е. Снесареву), они группируются в пучки, между которыми располагается все меньшее количество более дифференцированных сосудов и вытянутых, как бы сплюснутых, клеток — **фиброцитов**. По мере обеднения ткани сосудами и клетками и огрубения с гиалинозом коллагеновых волокон завершается созревание соединительной ткани и превращение ее в рубец.

На разных этапах созревания грануляционной ткани могут наблюдаться отклонения от его хода, описанного выше. Обострение воспалительного процесса, который в той или иной мере всегда имеет место в грануляционной ткани, может привести к задержке созревания последней или даже к разрушению ее.

Прочитать еще:

