

В сосудистую стенку врастают нервные волокна, ответвляющиеся от предшествующих вазомоторов.

Второй путь новообразования сосудов состоит в том, что вне связи с предшествующими сосудами в соединительной ткани возникает скопление из группы клеток, между которыми появляется щель. В последнюю открываются капилляры, и изливается кровь, а окружающие клетки превращаются в эндотелиальную выстилку вновь образованного сосуда.

Большое практическое значение имеет восстановление стенки крупных сосудов, пораженной в результате различных патологических процессов ( [атеросклероз](#) , аневризма, травма) и

### **врожденных пороков**

(сужение аорты, недоразвитие сосудов). Достаточно выраженными пластическими свойствами такие сосуды не обладают. В месте их повреждения обычно образуется рубец. Поэтому в настоящее время широкое распространение получили операции, заключающиеся в замене пораженного участка трансплантатом.

Такой трансплантат представляет собой обработанный особым способом сосуд, взятый от трупа, или же изготавливается из синтетических материалов. С помощью таких **искусственных протезов**

можно создавать и новые кровеносные пути в обход пораженных участков без удаления последних. Используя эти методы, удается заменить трансплантатом большие участки поражения не только таких крупных сосудов, как артерии конечностей, но даже аорты.

Прочитать еще:

1) [Гранулема](#)

2) [Обратное развитие фиброза](#)

3) [Воспаление, вызываемое возбудителем сапа и палочкой Фриша](#)