

В том случае, если причину, способствующую к появлению гипертрофии миокарда, успели ликвидировать до того, как появилась декомпенсация миокарда, размеры и вес последнего могут медленно убавляться до стандартных или почти до типичных параметров.

Это означает, что в принципе гипертрофия сердечной мышцы представляет собой обратимый механизм. При этом мышечные волокна вновь приобретают нормальные параметры. По-видимому, это случается за счет сбавления внутри клеток числа органелл, которые ранее подверглись [гиперплазии](#), а затем, когда требование в усиленной работе ушло, уменьшились в размерах. Таким образом, колебание числа внутриклеточных структур, происходящее в результате постоянной смены

гиперпластических

и

атрофических

направлений, определяется и контролируется уровнем функциональной активности, которая зависит от органа в любой промежуток времени. Практически важно, что чем дальше зашли необратимые склеротические процессы миокарда, часто сопровождающие его гипертрофию, тем тяжелее и длительнее последняя подвергается устранению после ликвидации вызвавшей ее причины. Этим в значительной мере объясняются более позитивные результаты ранних оперативных манипуляций на сердце при патологии, сопровождающей его гипертрофией.

Прочитать еще:

- 1) [Острый кавернозный туберкулез](#)
- 2) [Патологическая анатомия сибирской язвы](#)
- 3) [Легочный аспергиллез](#)