

Этот вид гипертрофии возникает при гибели одного из парных органов (легкие, почки, яички); компенсация нарушенной функции обеспечивается усиленной работой оставшегося органа, который при этом подвергается гипертрофии.

Такую гипертрофию называют еще **заместительной**. В процессе викарной гипертрофии в оставшейся почке наблюдается увеличение размеров клубочков и канальцев, которое обусловлено как гипертрофией клеток, так и возрастанием их числа. Новообразования [нефронов](#)

не происходит. Сохранившаяся почка лишь у молодых животных достигает веса, равного весу двух почек, у взрослых же ее вес не превышает приблизительно 70% суммарного веса обеих почек, т. е. полного возмещения утраченного объема ткани не происходит.

При

викарной гипертрофии

вес оставшегося легкого может достигать суммарного веса обеих сторон. В основе этого процесса лежит усиленная пролиферация клеток альвеолярных перегородок, гиперплазия эластических волокон, увеличение числа капилляров; считают, что у молодых животных может происходить образование и новых альвеол.

Если в качестве основного критерия рабочей гипертрофии рассматривать увеличение массы паренхимы органа и усиление его функции выше нормы, то отнесение к этому типу и викарной гипертрофии может быть в известной мере условным, поскольку в данном случае речь идет не о превышении исходного объема ткани и ее функции, например мочеотделения или дыхания, а лишь о «поднятии» ее до нормального уровня вслед за гибелью, например 50% действующей [паренхимы](#), т. е. здесь имеются те же соотношения, что и при: удалении 50% массы непарного органа, например печени. Поэтому викарная гипертрофия по своей сущности и значению для организма стоит близко к регенерационной гипертрофии.

В основе рабочей, компенсаторной, а также и викарной гипертрофии лежат не только механические факторы (препятствие току крови, жидкости), но и сложный комплекс нейрогуморальных реакций. Полноценное осуществление **компенсаторной**

гипертрофии

требует

определенного уровня иннервации органа и гормонального баланса. Если почему-либо эти условия отсутствуют в стадии становления гипертрофии, дальнейшее развитие ее затормаживается или делается невозможным. Так, например, установлено важное влияние, которое оказывает на развитие гипертрофии миокарда функциональное состояние гипофиза, надпочечников.



Прочитать еще:

- 1) [Патологическая анатомия дизентерии](#)
- 2) [Факторы, способствующие развитию сепсиса](#)
- 3) [Прогрессирование первичного аффекта](#)