

Не всегда увеличение объема органа представляет собой компенсаторную реакцию. В основе таких гипертрофий лежат разные причины. Одной из них может быть нарушение функции желез внутренней секреции (нейрогуморальные, гормональные, или коррелятивные гипертрофии). Примером такой гипертрофии является увеличение размеров ряда органов при акромегалии.

Сущность заболевания заключается в усилении функции передней доли гипофиза, возникающем в связи с развитием в ней опухоли. Нарушение функции яичек, обычно связанное с атрофическими процессами в них, может сопровождаться увеличением молочных желез, которые у мужчин начинают напоминать женские. В основе такой гипертрофии, называемой гинекомастией (от греч. **gynec** — женщина, **mastos** — грудь), лежит гиперплазия молочных желез. При дисфункции яичников возможна гипертрофия слизистой оболочки матки, в основе которой лежит гиперплазия желез и стромы эндометрия.

Гипертрофические разрастания. Увеличение объема ткани, не имеющее [компенсаторного значения](#)

, может происходить в результате хронического воспаления, которое сопровождается развитием полипов слизистых оболочек (так называемые воспалительные гипертрофии). Длительный лимфостаз также может приводить к разрастанию ткани и значительному увеличению ее объема, как это бывает при слоновости.

К ложным гипертрофиям, сопровождающимся не усилением, а снижением функции органа, относятся так называемые вакантные гипертрофии. При них одновременно с атрофией паренхимы органа происходит разрастание в нем волокнистой соединительной, жировой или костной ткани (заполнение «освобождающегося пространства» — *exavacio*).

Так при атрофии мышц наблюдается разрастание в ней жировой ткани, атрофия [паренхимы печени](#)

сопровождается разрастанием межуточной ткани, при атрофии почки вокруг нее увеличивается количество жировой клетчатки, вследствие чего при наружном осмотре орган не кажется уменьшенным — ложная гипертрофия. К вакантным гипертрофиям относят также разрастание внутренней оболочки сосудов при снижении кровяного давления или утолщение костей черепа при атрофии мозга.

К гипертрофиям не имеют отношения врожденные увеличения органов, т. е. возникшие в результате порока развития: общий гигантский рост или гигантизм отдельных органов и тканей конечности, кишечника (болезнь **Гиршпрунга**), рогового слоя эпидермиса (ихтиоз), ногтей (онихогрифоз).



Прочитать еще:

- 1) [Ожирение при гипертонии](#)

- 2) [Особенности диагностики и лечения рефрактерной АГ при феохромоцитоме](#)

- 3) [Инструментальные методы исследования гиперкортицизма](#)