

Заживление травматических переломов может протекать различно в зависимости от характера перелома, вида кости, степени повреждения мягких тканей и т. д. Различают переломы неосложненные и осложненные.

При неосложненном переломе первые признаки заживления появляются на 1—2-е сутки и состоят в размножении мезенхимальных клеток, которые усиленно вырастают в гематому, образующуюся между концами сломанных костей. В результате организации гематомы развивается рыхлая соединительная ткань, которая соединяет концы костей и **постепенно** созревает с образованием в ней пучков [коллагеновых волокон](#). Клетки молодой соединительной ткани вырастают в гаверсовы каналы, где образуются новые сосуды, и таким образом возникает реваскуляризация концевых отделов переломанных костей. Так, в первые 2—3 дня после перелома развивается предварительная соединительнотканная мозоль.

В дальнейшем в ней начинается образование костной ткани. Вначале возникает **грубопучковая костная ткань**

, которая постепенно замещается зрелой пластинчатой костью. Это предварительная костная мозоль. В дальнейшем, в течение иногда довольно длительного срока, костная ткань этой мозоли подвергается перестройке, из ее внешних слоев формируется периост, избыточные костные балки рассасываются, восстанавливается костномозговой канал и костный мозг. В этом случае говорят об окончательной костной мозоли; перестройка кости в ней может продолжаться месяцы, даже годы и следы перелома могут полностью исчезнуть.
