

У человека и животных в состав тканей внутренней среды организма входят три вида жидкостей: кровь, лимфа и тканевая жидкость. Обмен веществ в этих жидкостях, их количественные и качественные колебания находятся в тесной связи друг с другом и регулируются сложными нейро-гуморальными механизмами. В предыдущих разделах были подробно разобраны нарушения кровообращения и лимфообращения.

Тканевая жидкость участвует обычно в той или иной форме при этих нарушениях, что выражается в двух процессах:

- 1) увеличение количества тканевой жидкости — отек, водянка, гидропс (от греч. **hydrop** — водянка), эдема (от греч. **oidao** — распухаю);
- 2) уменьшение количества тканей жидкости—эксикоз (от лат. **siccus** — сухой), дегидратация.

Тканевая жидкость бедна белком (до 1%) и в нормальных условиях связана с белковыми коллоидами, в частности с белками соединительной ткани: коллагеном и межклеточным веществом, которые в зависимости от содержания тканевой жидкости набухают то в меньшей, то в большей степени. Весьма важное значение в регуляции [гомеостаза тканевой жидкости](#)

(постоянство объема и осмотического давления) приписывают гормону коркового слоя надпочечников альдостерону и антидиуретическому гормону (АДГ) гипофиза.

Увеличение количества тканевой жидкости, т.е. развитие отека или водянки, происходит в тех случаях, когда вследствие различных причин в ткани или в полостях происходит накопление жидкости в связи с усилением прохождения жидкой составной части крови через стенку капилляра и резорбционной недостаточностью лимфатической системы. Отечная жидкость не связывается белковыми коллоидами и свободно вытекает при разрезе ткани. Она прозрачна, содержит 1 — 2% белка, небольшое число клеток и называется транссудатом (от лат.

trans

— через,

sudare

— потеть).

Прочитать еще:

- 1) [Общие данные о гипертонии](#)
- 2) [Селезенка и почки при венозном застое](#)
- 3) [Микроскопия некроза](#)