

Внешний вид органа при **атрофии** неодинаков. В большинстве случаев орган в размерах уменьшен. При гидроцефалии, гидронефрозе, ложной гипертрофии он кажется больше, но не за счет паренхиматозных структур, а вследствие накопления жидкости или разрастания жира.

Иногда жировая клетчатка разрастается вокруг поврежденного органа, например почки. Это — **вакатное ожирение**. Некоторые органы, скажем почки, реже печень, принимают зернистый или бугристый тип поверхности. Край пораженного органа, например печени, острый, плотный. Окраска на разрезе бурая (см. выше).

Значение атрофии для организма определяется пораженным органом. Функция [атрофированного органа](#)

ослабляется, и если не наступили глубокие

склеротические изменения

, то после ликвидации причины, вызвавшей атрофию, не исключается восстановление работы и функции, о чем уже говорилось в другой статье. Однако далеко зашедшие атрофические процессы, например в головном мозгу, ведут к гибели клеток, в половых железах — прекращению образования сперматозоидов и т. д.

Атрофия — процесс прижизненный. Однако бывает врожденное недоразвитие ткани, появившееся в результате дефектов развития. Сюда причисляют агенезию — полное отсутствие органа, аплазия и гипоплазия — частичное развитие органа, карликовый рост, когда имеет место симметричное уменьшение всех органов. Следует отметить, что при атрофии обратное развитие становится невозможно уже на начальных стадиях этого патологического процесса.

Прочитать еще:

- 1) [Третья стадия гиалиноза](#)
- 2) [Нарушения липидного обмена](#)
- 3) [Классификация воспаления](#)