

Микроскопически болезнь характеризуется появлением в ткани костного мозга большого количества плазматических клеток, находящихся в разных фазах развития (миеломные клетки) и созревания и приобретающих некоторое сходство с кроветворными клетками костного мозга.

Миеломные клетки диффузно и в виде очагов пронизывают ткань костного мозга и образуют в кости узлы из плазматических клеток — плазмоцитомы. Важно отметить, что очень рано в **патологический процесс** вовлекается костная ткань. В участках разрастания миеломных клеток в просвете гаверсова канала или в костной балке под эндостом костное вещество на некотором расстоянии становится мелкозернистым, далее как бы разжижается и в нем появляются

[остеокласты](#)

, а эндост отслаивается. Постепенно вся костная балка превращается в так называемую жидкую кость и рассасывается полностью, а гаверсовы каналы становятся широкими. Такой вид рассасывания кости носит название «

пазушного рассасывания

» и бывает хорошо выражен при миеломной болезни в трубчатых костях, ребрах, позвонках, костях черепа.

В итоге пазушного рассасывания в костях скелета развивается **своеобразный**, характерный для миеломной болезни остеопороз с наличием гладкостенных как бы штампованных дефектов при отсутствии или очень слабо выраженном костеобразовательном процессе. Кости становятся ломкими и их можно резать ножом. Таким образом, при миеломной болезни наблюдаются содружественное поражение костного мозга в виде ретикулоплазмocyтoза и изменения костей в форме пазушного рассасывания и остеопороза.

Прочитать еще:

- 1) [Развитие аппендицита](#)
- 2) [Регенерация печени](#)
- 3) [Этиология атеросклероза](#)