

При появлении между вытягивающимися клетками гранулемы коллагеновых волокон говорят о рубцующейся гранулеме.

В каждом случае заболевания можно обнаружить гранулемы в различных фазах их развития, иногда даже без ярких признаков заболевания, как это установлено при изучении кусочков левого уха, удаленного при операции **комиссуротомии**. При окраске срезов уха по методу Шабдаша крупные клетки цветущих гранулем содержат в протоплазме разных размеров зерна фиолетово-красного цвета. После предварительной обработки срезов высокоочищенной диастазой зерна не выявляются, что указывает на принадлежность их к гликогену.

При окраске срезов на РНК по методу **Браше** клетки свежих [ревматических гранулем](#) хорошо выделяются благодаря резко выраженной пиррошофилии цитоплазмы. В созревающих гранулемах интенсивность пиррошофилии ослабевает и она почти полностью исчезает в клетках рубцующихся гранулем. С помощью гистохимических методов в клетках гранулем выявляется высокая активность некоторых окислительно-восстановительных ферментов по сравнению с другими соединительными клетками и пониженное содержание витамина С.

Склероз является заключительной стадией ревматического поражения соединительной ткани и носит системный характер, но наиболее выражен в оболочках сердца, стенках сосудов и серозных оболочках. Склероз, развивающийся в исходе созревания гранулем, принято называть вторичным, а возникающий в исходе фибриноидного и, реже, мукоидного набухания соединительной ткани — **первичным**.

Прочитать еще:

1) [Воспаление вен и клапанов сердца](#)

2) [Ишемический инфаркт](#)

3) [Сердечные отеки](#)