

Из отпавших ворсинок, выпадающих в просвет сустава, и фибрина возникают плотные белесоватые слепки, носящие название рисовых телец.

При гистоиммунохимическом исследовании (по **методу Кунса**) в цитоплазме плазматических клеток отмечается накопление ревматоидного фактора, характерного для данной болезни крупномолекулярного гамма-глобулина. Его находят также в плазме и относят к антителам [НЕВ](#)

[ьясненного происхождения](#)

. Многие ворсинки становятся более крупными, они как бы разветвляются, покрывающие их клетки разрастаются в несколько слоев. В мягких тканях капсулы сустава отмечаются нерезко выраженные явления отека, очаги мукоидного и фибриноидного набухания.

В стенках сосудов ворсин и капсуле суставов появляется круглоклеточная инфильтрация.

Первая стадия заболевания может быть очень продолжительной и иногда растягивается на годы.

Вторая стадия суставных изменений возникает незаметно и состоит в том, что на фоне процессов дезорганизации соединительной ткани ворсин и капсулы суставов начинает развиваться полиморфноклеточная грануляционная ткань. Она обычно возникает по краю суставных концов костей, разрастается в просвет сустава и распространяется пластом в виде паннуса на хрящевую поверхность и на поверхность синовиальной оболочки. Этот процесс особенно ярко выражен в мелких суставах кистей рук и на стопах.

Прочитать еще:

1) [Роль гормонов в регуляции воспаления](#)

2) [Флегмона и Абсцесс](#)

3) [Выпадение волос](#)