

Если преобладают атрофические процессы в эпителиальных структурах, строме, мышечном слое, стенка желудка истончается, складки сглаживаются и слизистая оболочка приобретает серо-аспидную окраску.

Как показывает **микроскопическое исследование**, железы слизистой оболочки становятся короткими, уменьшаются в количестве, приобретают сходство с железами кишечника. Возникает атрофический хронический гастрит. При гипертрофическом, а также при атрофическом гастрите в слизистой оболочке возникает

перестройка

структуры желез, которая является выражением нарушения регенераторного процесса, возникающего в ответ на гибель

[железистого эпителия](#)

. Так, может наблюдаться перестройка главных желез с переходом их в интермедиарные, и тогда слизистая оболочка приобретает строение, свойственное препилорической зоне и даже кишечника.

Наиболее полноценные в секреторном отношении клетки — главные и обкладочные — исчезают и секреторный процесс нарушается. Такая перестройка иногда может преобладать в морфологической картине изменений слизистой оболочки желудка при хроническом гастрите, причем явления воспаления отступают на второй план. Процессы перестройки слизистой оболочки особенно хорошо выражены в оставшихся частях желудка после операции (**гастроэнтероанастомоз, резекция**) и обуславливают болезнь оперированного желудка.

Прочитать еще:

- 1) [Патология сердца](#)
- 2) [Морфология очаговой пневмонии](#)
- 3) [Гнойный перикардит](#)