

НЕСОВЕРШЕНСТВО ВОСПАЛЕНИЯ КАК ЗАЩИТНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА

Алимова Ш.Ш.

*Алимова Шахноза Шухратовна – студент,
лечебный факультет,*

*Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино,
г. Бухара, Республика Узбекистан*

Аннотация: *в статье представлены теоретические основы воспалительного процесса, обобщаются сведения, полученные за последние годы изучения темы, поднимается вопрос о целесообразности приобщения воспаления к защитно-приспособительным механизмам регуляции организма.*

Ключевые слова: *воспаление, защитно-приспособительная реакция, патологический процесс.*

Воспаление — это общий патологический процесс, представляющий собой преимущественно защитную реакцию организма, рациональность которой определяется степенью её приспособительной функции. Воспаление направлено на ликвидацию фактора повреждения (альтерации) и восстановление структуры и функции поврежденной ткани или органа.

Как видно из вышесказанного, задачей воспаления является устранение этиологического фактора повреждения, очищение образовавшегося некротического участка и восстановление исходной физиологической структуры организма.

На протяжении уже долгого времени воспаление признано защитно-приспособительной реакцией многими учеными. Филогенетически живые организмы проходили путь своего развития от одноклеточной формы жизни, для которой способом выживания являлся фагоцитоз, превратившийся со временем в один из способов адаптации к постоянно меняющимся условиям внешней среды, а также приведший к постепенному усложнению собственной организации и появлению многоклеточного живого организма.

Впоследствии у образовавшегося многоклеточного организма появляются структуры, выполняющие разнообразные функции и имеющие определенную узкую специализацию. Между этими структурами возникают сложные нервные и гуморальные взаимоотношения. Образуется соединительная ткань, которая и начинает поддерживать полученные связи между клеточными структурами целого организма. Соединительная ткань высших организмов - саморегулирующаяся система, функция которой состоит в обеспечении взаимодействия клеток друг с другом,

межклеточного вещества с паренхимой органов в виде двусторонней коммуникации.

Выявлено, что воспаление как защитно-приспособительная реакция наиболее ярко проявляется именно в тех органах и тканях, где хорошо развита соединительная ткань. Поэтому справедливо утверждать, что воспаление – это проблема соединительнотканного типа строения организма.

Воспаление вызывается разнообразными группами факторов:

- физическими – радиация, электричество, действие высокой и низкой температур, травма, инородные тела;
- химическими – лекарства, яды и токсины, кислоты, щелочи;
- биологическими – микроорганизмы, паразиты и продукты их жизнедеятельности;
- иммунными - антитела, сенсibilизированные лимфоидные клетки.

Воспалительный процесс традиционно характеризуется 3 типами процессов: альтерацией (повреждение), экссудацией (сосудистая реакция) и пролиферацией (размножение клеточных структур и элементов).

Необходимо отметить, что лишь наличие каждого из перечисленных процессов дает право констатировать воспаление, т.к. если имеет место лишь процесс альтерации, без сосудистой реакции и размножения клеточных структур, то это некроз. В том случае, когда обнаруживается лишь экссудация, без процесса повреждения, дальнейшего восстановления и разрастания ткани, речь идет об отеке тканей; а если же происходит пролиферация клеточных элементов, которая не сопровождается ни повреждением, ни экссудацией, то, вероятнее всего, речь идет об опухолевом процессе.

Подробно изучены реакции организма, регулирующие воспаление и его этапы. С открытием современных методов исследования удалось обнаружить закономерность и строение большинства механизмов воспалительного процесса, особенно на ультраструктурном и молекулярном уровнях. Но, несмотря на это, до сих пор не принято единого взгляда на воспаление, на его место в ряду естественных наук: медицине, биологии, патологии и биохимии. По этой причине в настоящее время не найдено наиболее исчерпывающего определения этого процесса.

Воспаление чаще рассматривается как механизм борьбы организма с патологическими агентами, однако самостоятельно может служить причиной повреждения и поэтому должно строго контролироваться. Острый воспалительный процесс может полностью исчезнуть, если удалить возбудитель, или же оно может привести к одному из неблагоприятных последствий, включая хроническое воспаление.

Исходя из всего выше сказанного можно сделать вывод о том, что воспаление может протекать как болезнь, затрагивая любые системы органов, обуславливая главное звено в цепи патогенеза заболевания.

Наряду с этим агент повреждения может быть разнообразным. Становится очевидным, что воспаление — уникальнейшая реакция организма, позволяющая сохранить биологический вид в бесконечно меняющихся условиях и взаимодействии его представителей и окружающей среды.

Воспаление можно считать исключительной категорией общей патологии, выполняющей гомеостатическую функцию; она намного масштабнее других патологических процессов. Уже в самом повреждении тканей заложена возможность их полного восстановления после удаления агента повреждения. Наряду с этим воспаление включает в себя все объединяющие и регулирующие ресурсы организма.

Заключение: сложность однозначной трактовки и приобщения воспалительного процесса к числу защитно-приспособительных механизмов организма человека состоит в том, что воспаление, хоть и направлено на восстановление исходной структуры ткани или органа и элиминацию повреждающего фактора, но, несмотря на это, во-первых, является патогенетическим звеном многих нозологических форм, а во-вторых — в большинстве случаев выступает в качестве самостоятельного заболевания, требующего адекватной терапии.

Список литературы

1. *Лутан В., Зорькина Т.* Медицинская патофизиология. Общая нозология. Типические патологические процессы, 2007. 280 р.
2. *Серов В.В., Пауков В.С.* Воспаление руководство для врачей. М.: Медицина, 1995. 639 с.
3. Лекции по общей патологической анатомии. Учебное пособие. / Под ред. академика РАН и РАМН, профессора М.А. Пальцева. М., 2003. 254 с.