

Синдром отмены. Искусственная стимуляция отрицательных обратных связей путём длительного введения какого-либо гормона извне может привести к развитию синдрома отмены. В результате после внезапного прекращения поступления гормона возникает острая его недостаточность, связанная с атрофией желёз, вырабатывавших этот гормон (недостаточность надпочечников при длительном лечении преднизолоном).

Положительная обратная связь также имеет место в биологических системах в условиях нормы и патологии. Например, развитие эмбриона в полости матки способствует росту плаценты и вращанию сосудов, которые в свою очередь содействуют росту **эмбриона**. Положительные обратные связи могут формировать «

порочные круги

» патогенеза, участвуя в развитии болезни (высокое кровяное давление в артериях способствует образованию атеросклеротических бляшек, что снижает эластичность сосудов и усугубляет течение гипертензии). Вне- и внутриклеточные

регуляторные влияния

имеют антагонистический характер (воздействие возбуждающих и тормозных медиаторов на нервную клетку; действие на сосуды симпатической и парасимпатической вегетативной нервной системы).

В организме имеется иерархическая система регуляции, которая совпадает с уровнями структурной организации организма. Выделяют расстройства регуляции обмена веществ, субклеточных структур, клеток, тканей, органов, систем и организма в целом. По виду влияний различают расстройства нервной, эндокринной, гормоноидной (биологически активными веществами тканевого происхождения) и метаболической регуляции.

Интересные статьи:

- 1) [Фибриноидное набухание](#)

- 2) [Гипоосмолярная гипогидратация](#)

- 3) [Почечные механизмы регуляции КОС](#)