

Вместе с тем, на всех этапах воспаления идёт высвобождение клеточных и гуморальных веществ, предупреждающих избыточное накопление и действие медиаторов. Это — антимедиаторы, их синтез происходит в макрофагах, тучных клетках, эозинофилах, базофилах, фибробластах. Соотношение медиаторов и антимедиаторов воспаления во многом определяет особенности развития воспалительного процесса.

Основные антимедиаторы: моноаминоксидаза (разрушение катехоламинов, серотонина);

арилсульфатаза (расщепление лейкотриенов);

гистаминаза (окислительное дезаминирование гистамина);

антифосфолипаза (ингибирование синтеза медиаторов арахидонового каскада);

антиоксиданты — пероксидаза, супероксиддисмутаза, С-реактивный белок, церулоплазмин (инактивация кислородных радикалов, липоперекисей);

α -антитрипсин, полиамины, гепарин, α 2-макроглобулин (разрушение протеаз, комплемента, плазмина);

глюкокортикоиды.

Глюкокортикоиды обладают многогранным [противовоспалительным влиянием](#) : стимулируют продукцию антифосфолипаз, угнетают фосфолипазу A2, что ведёт к уменьшению образования простагландинов (ПГ), лейкотриенов (ЛТ), фактора активации тромбоцитов (ФАТ), подавлению клеточной пролиферации и функции фибробластов. Они суживают микрососуды, что приводит к уменьшению экссудации жидкости, снижению хемотаксиса, активности фагоцитов и фибробластов, подавляют активность Т- и В-лимфоцитов, образование интерлейкинов и других цитокинов.

Интересные статьи:

- 1) [Морфологическая картина малярии](#)
- 2) [Вирусный гепатит E](#)
- 3) [Этиология и осложнения](#) Риккетсиозов