

Воспаление трудно отличить от интоксикации. Её симптомы неспецифичны: миалгия, артралгия, головная боль, слабость, снижение аппетита, утомляемость, потливость, недомогание и т.п. Интоксикация связана не только с самим воспалением, но и с особенностями повреждающего фактора, прежде всего, инфекционного возбудителя. По мере увеличения площади повреждения и выраженности альтерации возрастает резорбция токсичных продуктов и интоксикация. Взаимоотношение интоксикации и воспаления весьма **сложно**. Интоксикация нарушает регуляцию многих процессов в организме и, угнетая системы гомеостаза (иммунную, кроветворную и др.), влияет на течение и характер воспаления. Очевидно, с этим связана недостаточная эффективность воспаления как защитной реакции при остром разлитом перитоните, ожоговой и травматической болезни, хронических инфекционных заболеваниях.

Таким образом, станет ли воспаление защитным или губительным для больного, зависит от многих факторов, прежде всего, от реактивности организма. В этом — диалектическая сущность воспаления как одной из основных защитно-приспособительных гомеостатических реакций организма.

Воспаление может протекать не только как местная **патологическая реакция**, но и с участием всех систем организма, составляя основное звено патогенеза заболевания. При этом повреждающий фактор может быть различным: от [инфекционных возбудителей](#) до химических или физических воздействий. Воспаление уникально и значительно шире других общих патологических процессов. Как категория общей патологии воспаление имеет гомеостатический характер (сама альтерация тканей подразумевает возможность их будущей репарации после уничтожения и элиминации повреждающего фактора). Однако, начавшись как местная реакция, воспаление включает все регулирующие системы организма. Воспалительные заболевания могут привести к смерти или инвалидизации пациентов, но неизмеримо чаще заканчиваются выздоровлением. В этом случае организм человека нередко приобретает новые свойства, позволяющие ему эффективнее взаимодействовать с окружающей средой.

Течение воспаления может быть острым и хроническим. Оба варианта имеют различную морфологию и патогенетические механизмы.

Интересные статьи:

- 1) [Геморрагический васкулит и диссеминированный гранулематозный васкулит](#)

- 2) [Клеточное строение респираторного отдела](#)

- 3) [Этиология рака легкого](#)