Болезни сопровождаются гиперфункцией органов, количество одновременно функционирующих и разрушающихся структур резко возрастает, что требует повышенного обеспечения энергией не только гиперфункции, но и возросшего ресинтеза структур. По мере истощения энергетических возможностей для обеспечения восстановления морфологического субстрата всё большее количество структур вынуждено функционировать одновременно и разрушаться. Падение функции при болезни происходит тогда, когда для её обеспечения организм включил все структуры, и распад этих структур уже не может компенсироваться их синтезом. В этой ситуации исчезает гетерогенность ткани органа и наступает его декомпенсация. Указанные закономерности делают понятной ещё одно принципиально **важное положение** — стереотипность реакций организма. Очевидно, что если на каждое внешнее воздействие организм реагировал бы особой, **специфической реакцией**, их количество было бы неисчислимым. Это биологически нецелесообразно. Поэтому в ходе эволюции выработалось относительно небольшое число стереотипных физиологических и патологических реакций, которыми организм отвечает на различные воздействия. В норме — это реакции, обеспечивающие гомеостаз. В патологии они называются общепатологическими или типовыми патологическими реакциями и набор их не велик (патологические накопления, или дистрофии, некроз, реакции, отражающие нарушения кровообращения и лимфообращения, реакции иммунитета, компенсаторные и приспособительные реакции, воспаление, регенерация, лихорадка). На самые различные внешние и внутренние воздействия организм отвечает комплексом этих типовых общепатологических реакций, а их комбинация зависит от причины, вызвавшей заболевание, реакции организма на неё и определяют специфику каждой болезни.

**Интересные статьи:**

1) Доминанта в ЦНС

2) Модель поведения человека в норме

3) Стремление организма к самовоспроизводству