

Мнение о том, что **системообразующий фактор** обеспечивает прохождение наиболее критичного (ключевого, лимитирующего) этапа формирования систем, является правомерным. Однако в зависимости от конкретных условий природа этого критичного этапа существенно варьирует, что позволяет выделить три основных варианта.

□ Первый вариант. В случае если наиболее сложным в процессе формирования системы может оказаться устранение избыточных межкомпонентных связей (степеней свободы), тогда как исходное морфологическое обеспечение оказывается вполне достаточным. Это наблюдается при выработке простых условных рефлексов, обучении человека в вероятностно организованной среде, в большинстве случаев осознанного целенаправленного поведения и т.п.

□ Второй вариант. Когда наиболее сложным этапом может оказаться формирование ключевых [морфологических компонентов](#), а последующее упорядочивание соответствующих связей происходит относительно легко и быстро. Подобная ситуация иллюстрируется удачной пересадкой донорских органов (вилочковой железы), посттравматической регенерацией тканей, морфологическими изменениями при хронической гипоксии, гипертрофии миокарда, образованием новых систем в процессе мутагенеза и т.д.

□ Третий вариант. Если возможна примерно одинаковая степень «проблемности» формирования межкомпонентных связей и самих исходных компонентов будущей системы. Например, после локальных повреждений головного мозга постепенное восстановление утраченных функций основывается на частичном восстановлении травмированных участков и на достаточно сложной перегруппировке межкомпонентных связей.

Интересные статьи:

- 1) [Нарушения обмена веществ при болезнях накопления](#)

- 2) [Основные факторы, определяющие уровень АД](#)

- 3) [Лимфангит](#)