Для развития гранулёмы необходимы следующие условия:

наличие веществ, способных стимулировать систему мононуклеарных фагоцитов;

стойкость раздражителя по отношению к фагоцитозу.

Такой раздражитель — мощный антигенный стимулятор иммунной системы, в первую очередь, активирующий макрофаги. Последние с помощью ИЛ-1 привлекают в очаг воспаления лимфоциты, способствуют их стимуляции и пролиферации.

Начинают действовать механизмы клеточного иммунитета, прежде всего, ГЗТ. В этом случае говорят об иммунной гранулёме, имеющей обычно морфологию эпителиоидноклеточной с гигантскими клетками Пирогова–Лангханса. Для такой гранулёмы характерен незавершённый фагоцитоз (эндоцитобиоз).
Неиммунные гранулёмы возникают, в основном, вокруг инородных тел, в том числе, частиц органической пыли. В этих случаях фагоцитоз чаще носит завершённый характер и хроническое воспаление представлено фагоцитомой, реже — гигантоклеточной гранулёмой из клеток инородных тел.

Гранулёмы делят также на следующие группы:

специфические, отражающие особенности заболевания (туберкулёз, сифилис, лепра, склерома);

неспецифические, не имеющие характерных этиологических признаков, возникающие при инфекционных заболеваниях (эхинококкоз, альвеолококкоз, бруцеллёз и т.п.), попадании в организм инородных тел.

Медицинские статьи:

1) Недоношенность

2) Токсические и воспалительные миопатии

3) Артрит Лайма и спондилопатии