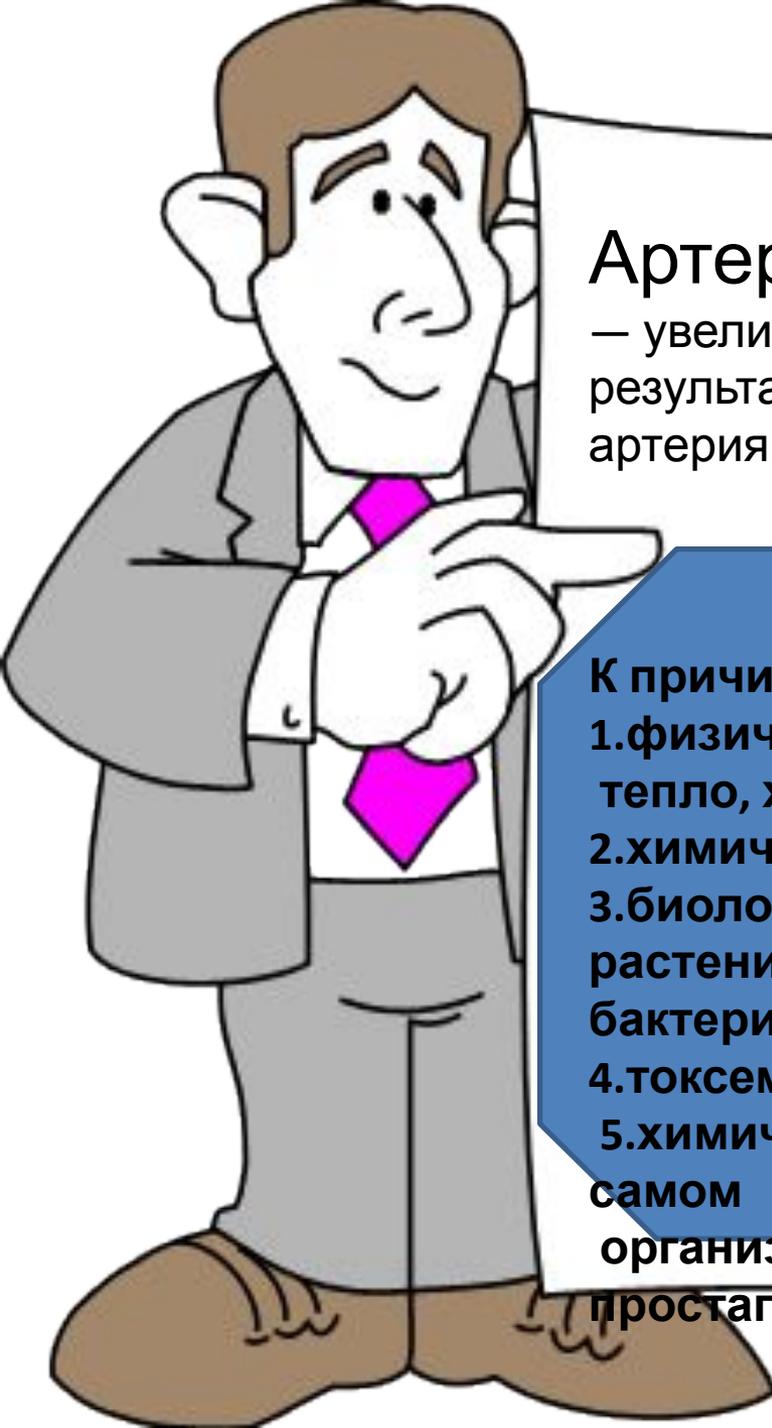


Артериальная гиперемия





Артериальная гиперемия

— увеличение кровенаполнения органа или ткани в результате поступления крови по расширенным артериям.

К причинам, относят

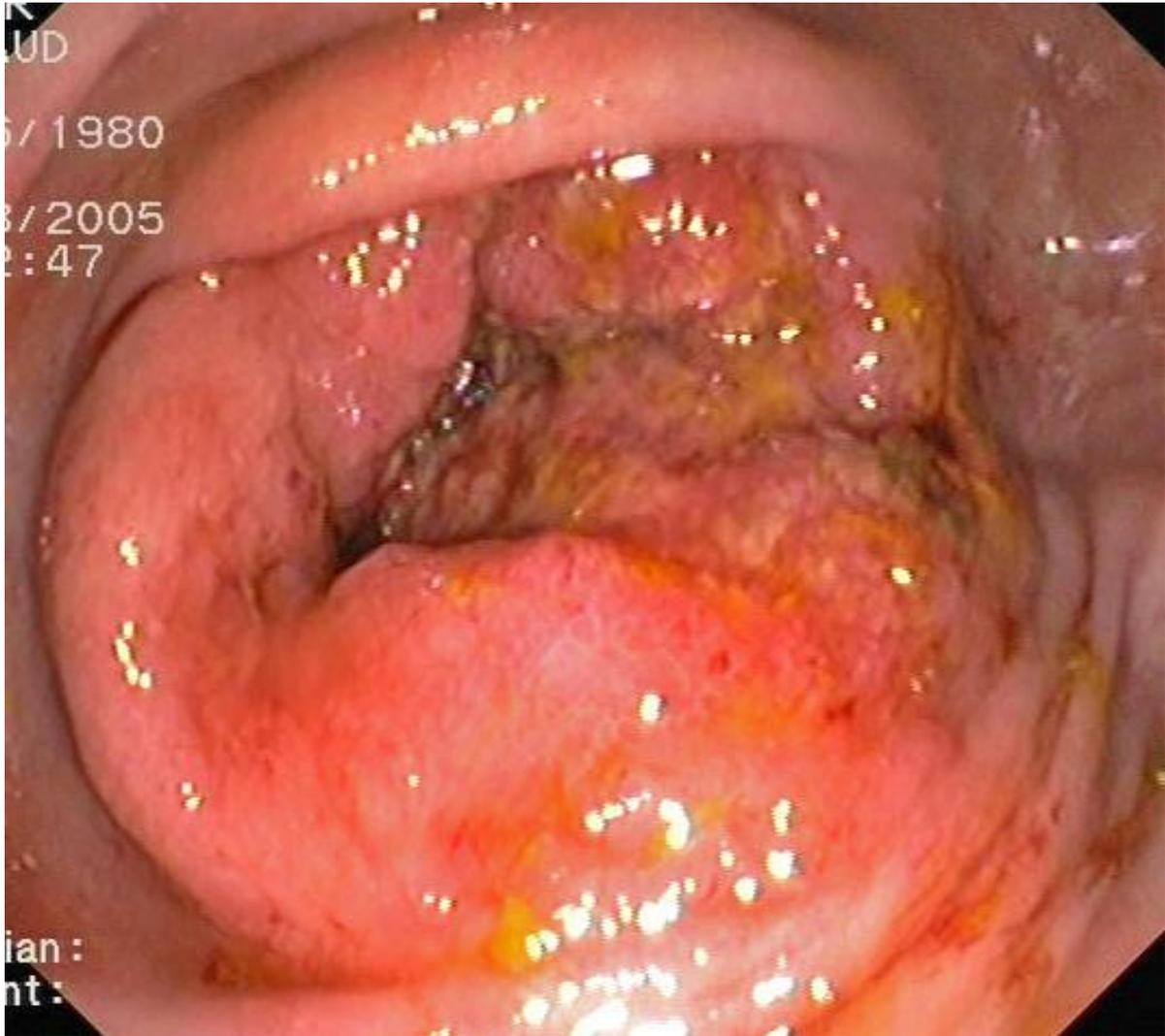
- 1.физические (механические воздействия, тепло, холод, разные виды излучений);**
- 2.химические (кислоты, щелочи, соли);**
- 3.биологические (яд насекомых, алкалоиды растений, бактериальные эндо- и экзотоксины);**
- 4.токсемия паразитарного происхождения;**
- 5.химические соединения, образующиеся в самом организме (ацетилхолин, гистамин, простагландины).**

При воспалении



MedicalPlanet.ru

– медицина для вас.



UD

6 / 1980

3 / 2005

2 : 47

ian :

nt :

ВИД

Физиологическая гиперемия

Патологическая гиперемия

Активация специфической функции ткани или органа

Потенцирование неспецифических функций ткани или органа

Обеспечение субстратами и кислородом процессов гипертрофии и гиперплазии

Кровоизлияния, кровотечения

Перерастяжение и микроразрывы стенок сосудов микроциркуляторного русла

MedicalPlanet.ru
— медицина для вас.



Физиологическая артериальная гиперемия возникает прежде всего как ответ на повышение функциональной нагрузки. В качестве примера может служить повышенное кровоснабжение интенсивно работающей скелетной мышцы, миокарда, органов пищеварения после приема корма животным, молочной железы в послеродовом периоде и др.

Патологическая артериальная гиперемия развивается как результат неадекватного действия на ткани раздражителей разного происхождения, вне связи с функцией органа. Может возникнуть на месте контакта патогена с тканью (повышенная температура), быть результатом повышенной чувствительности стенки сосудов к аллергенам и у сенсibilизированных животных к фотосенсibilизаторам. Патологическая артериальная гиперемия присуща воспалительным процессам и развивается за счет биологически активных веществ (медиаторов воспаления), выделяемых поврежденными тканевыми структурами.



- Нейротоническая артериальная гиперемия возникает рефлекторно в результате раздражения экстеро- и интерорецепторов и непосредственного действия патогена на сосудодвигательные центры.
- Нейропаралитическая артериальная гиперемия может развиваться при поражении сосудосуживающего вазомоторного центра под влиянием химических или физических воздействий. К химическим факторам относят, в частности, токсины бактериального происхождения (пневмококки, *V. ruosynaeus*). примером развития нейрогенной артериальной гиперемии нейропаралитического типа может служить опыт перерезки шейного узла симпатического нерва. (впервые выполненной К. Бернаром (1851 г.). На стороне перерезанного нерва четко выделяются



DomMedika.com —
ординаторская врача



MedUniver.com
все по медицине...



Миопаралитическая

артериальная гиперемия развивается при преимущественном поражении самой сосудистой стенки. Снижение тонуса гладкомышечных элементов, которое возможно при воздействии на ткани холода, тепла (компрессы), механического раздражения, химических соединений

К этому типу артериальной гиперемии может быть отнесена вакатная, обусловленная снижением атмосферного давления, например при постановке банок больному животному. Резкое расширение сосудов органов брюшной полости наблюдают у коров после прокола рубца троакаром при остром метеоризме и быстром выведении газов. Увеличение объема рубца, вызванное скоплением газов, приводит к ишемизации сосудов, понижению тонуса их стенок. Снижение внешнего давления на сосуды после прокола сопровождается развитием реактивной артериальной гиперемии.



Артериальная гиперемия в органах и тканях

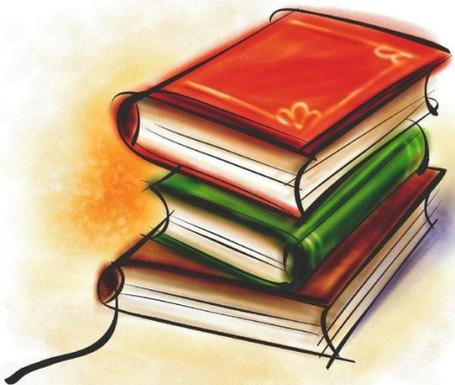
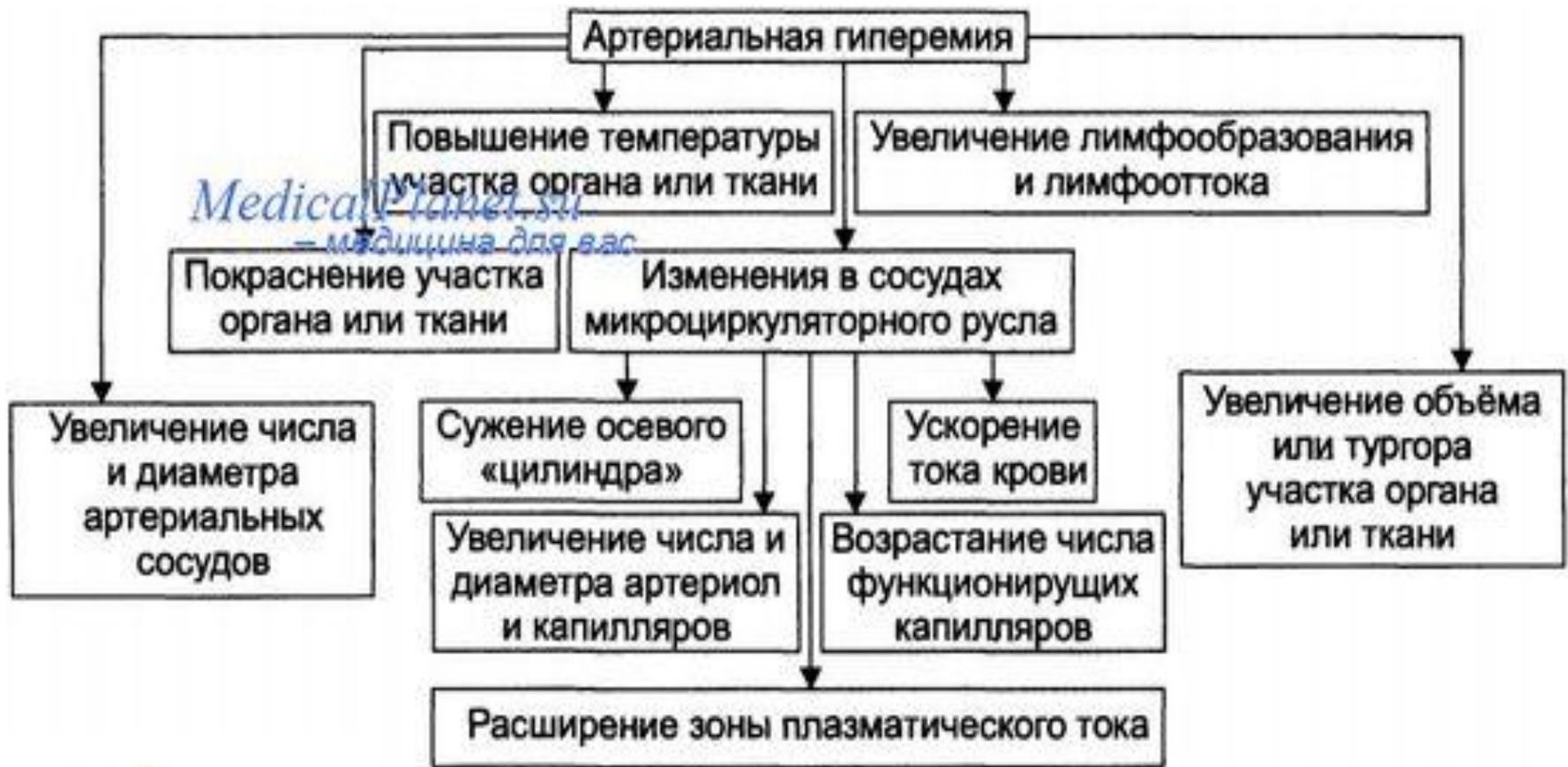
Положительное
(компенсаторное)
значение

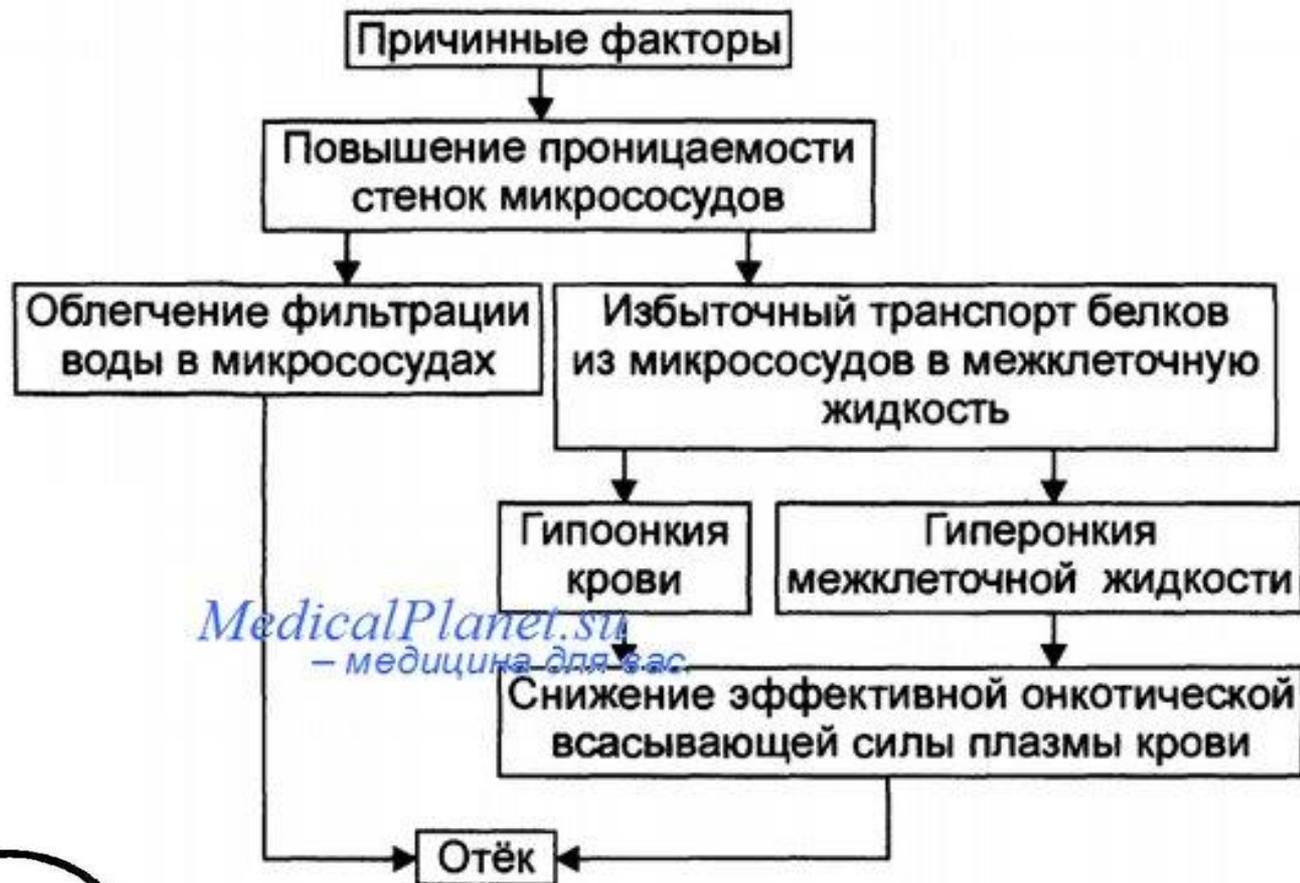
Отрицательное
(патогенное) значение
(например, способствует
отеку ткани,
экстравазации крови)

При физиологических
условиях (например,
функциональная
гиперемия)

При патологии
(например,
постишемическая
гиперемия)







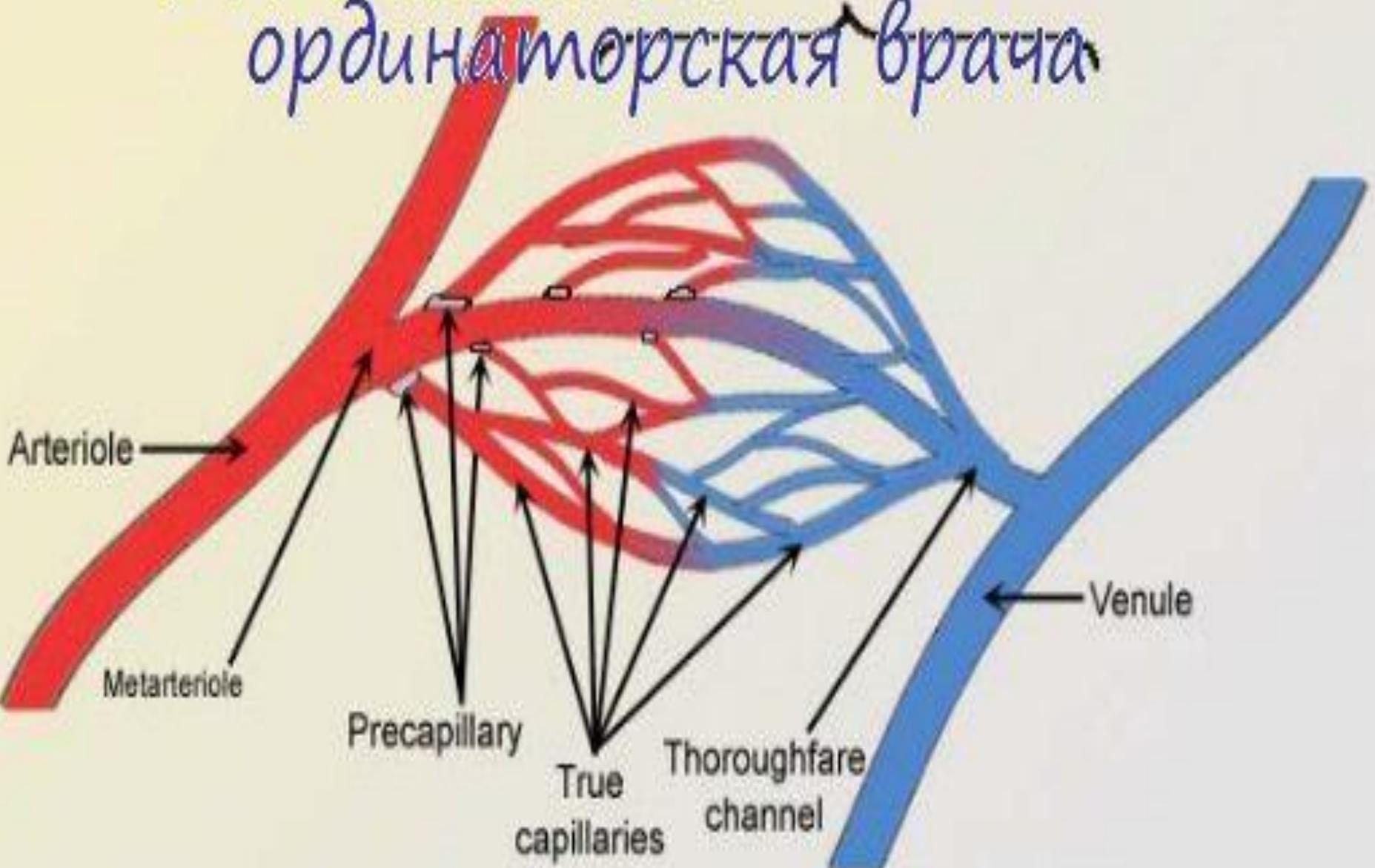
Особенности

МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ



DomMedika.com
ординаторская врача

capillary bed



- Спасибо за внимание!

