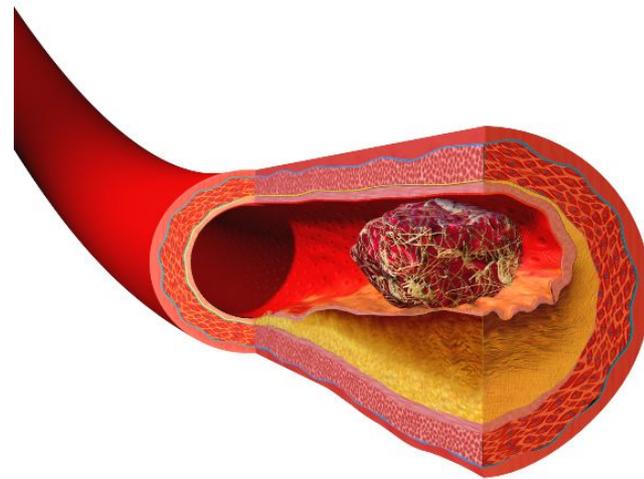


# СТАДИИ И ПАТОГЕНЕЗ ТРОМБОЗА. СХЕМА ТРОМБА. ИСХОДЫ И ОСЛОЖНЕНИЯ ТРОМБОЗА.

---



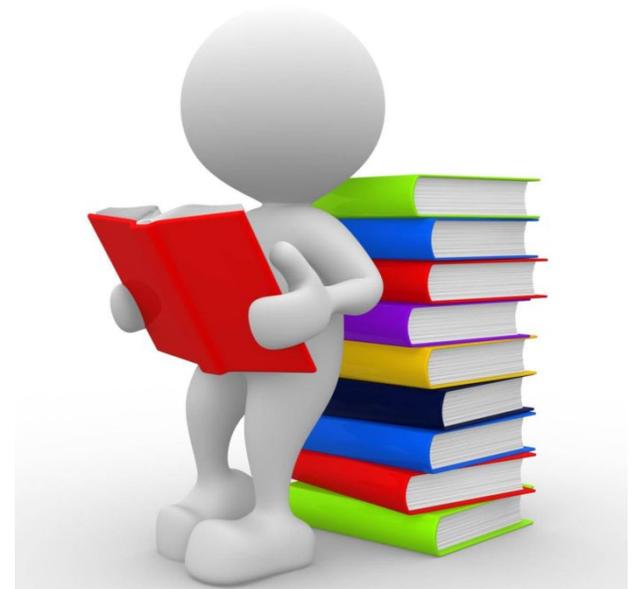
Выполнила:  
Студентка 2 курса, 2 группы  
лечебного факультета  
Лейхтлинг Елена Геннадьевна

# Стадии тромбоза

- Свертывание крови проходит 4 стадии:
  - 1) Протромбокиназа + активаторы → тромбокиназа;
  - 2) Протромбин +  $\text{Ca}(2+)$  + тромбокиназа → тромбин;
  - 3) Фибриноген + тромбин → фибрин-мономер;
  - 4) Фибрин-мономер + фибринстимулирующий фактор → фибрин-полимер

# Стадии тромбоза

- 1) Агглютинация тромбоцитов;
- 2) Коагуляция фибриногена и образование фибрина;
- 3) Агглютинация эритроцитов;
- 4) Преципитация белков плазмы крови;



# Патогенез тромбоза

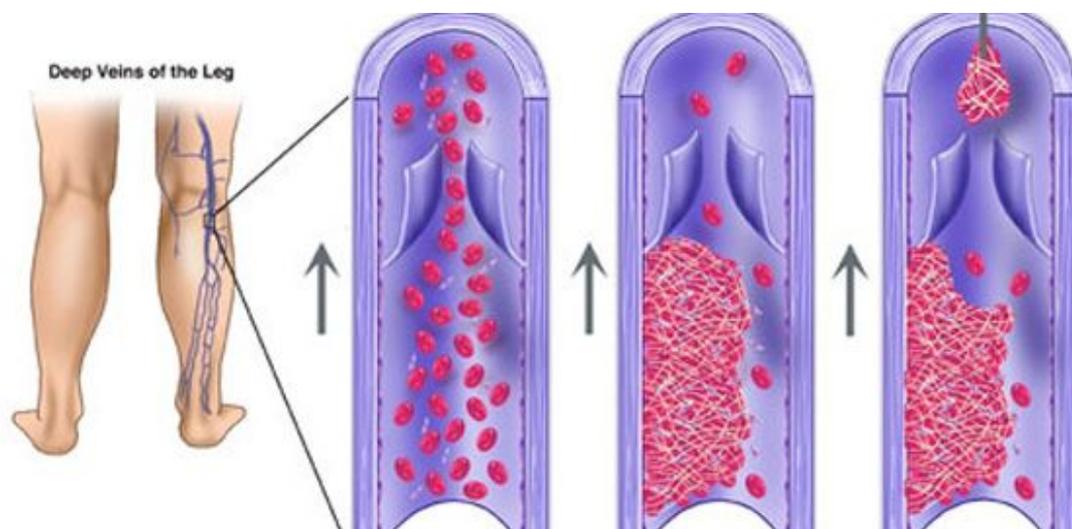
Патогенез тромбоза складывается из участия как местных, так и общих факторов.

К местным факторам относят изменения сосудистой стенки, замедление и нарушение тока крови.

Среди изменений сосудистой стенки особенно важно повреждение внутренней оболочки сосуда, чаще всего обусловленное атеросклеротическими и воспалительными поражениями ее. К повреждению стенки сосуда ведут и ангионевротические расстройства — спазмы артерий и артериол.

# Патогенез тромбоза

- Замедление и нарушение тока крови создают благоприятные условия для выпадения кровяных пластинок из тока крови и прилипания их к эндотелию в месте его повреждения.

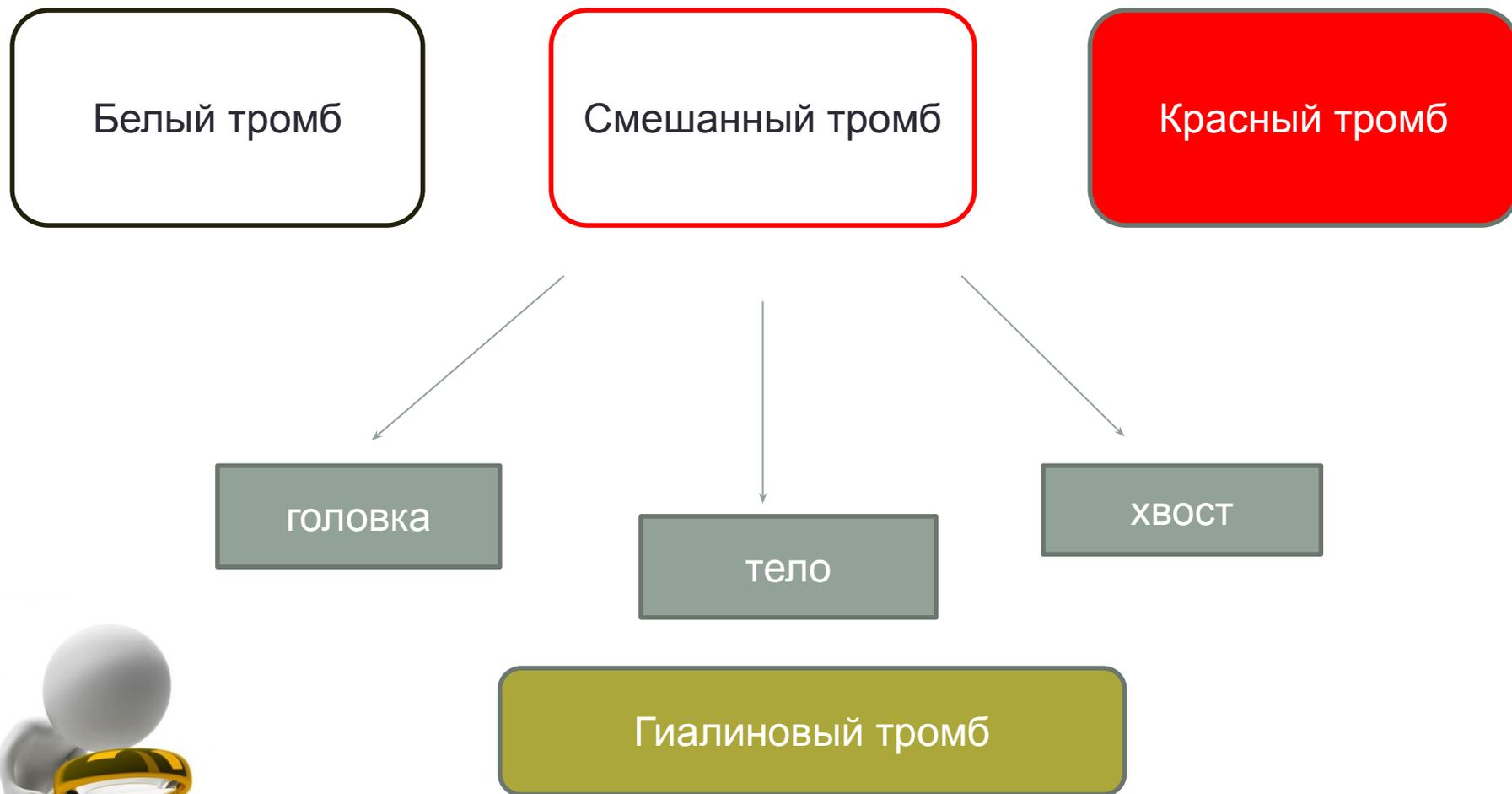


# Патогенез тромбоза

- К общим факторам патогенеза тромбоза относят нарушение регуляции свертывающей и противосвертывающей систем крови и изменение состава крови. Главная роль принадлежит нарушениям баланса между свертывающей и противосвертывающей системами в регуляции жидкого состояния крови в сосудистом русле.
- В образовании тромба велика роль изменений состава (качества) крови, таких как увеличение содержания грубодисперсных фракций белков, особенно фибриногена, липопротеидов, липидов в плазме, увеличение числа тромбоцитов и т.д.



# Схема тромба



# Исходы

- К благоприятным исходам относят асептический аутолиз тромба, возникающий под влиянием протеолитических ферментов и прежде всего плазмина. Установлено, что большинство мелких тромбов рассасывается в самом начале их образования. Другим благоприятным исходом является организация тромба, т.е. замещение его соединительной тканью, которая может сопровождаться процессами канализации и васкуляризации (восстановление проходимости сосуда). Возможно обызвествление тромба, в венах при этом возникают камни — флеболиты.
- К неблагоприятным исходам относят отрыв тромба с развитием тромбоэмболии и септическое расплавление тромба, которое возникает при попадании в тромботические массы гноеродных бактерий, что приводит к тромбобактериальной эмболии сосудов различных органов и тканей (при сепсисе).

Спасибо за внимание 😊

