

За последние годы отмечается учащение тромбозов, а вместе с тем и смертельных тромбоэмболий легочной артерии. Особенно предрасположены к тромбозам и тромбоэмболиям больные с заболеваниями сердечнососудистой системы и с новообразованиями, а также больные после операций на сердце и сосудах.

Предрасположенность к тромбозам может быть обнаружена по показателям коагулограммы, которая дает возможность применить профилактические мероприятия в отношении тромбозов и [тромбоэмболии](#) путем назначения больным противосвертывающих препаратов (гепарин, пелентан). Однако эти препараты должны применяться под тщательным контролем состояния свертывающей и противосвертывающей систем крови, так как передозировка их может привести к появлению **геморрагического диатеза**.

Жировая эмболия развивается в тех случаях, когда попадающие в вены капли жира застревают в капиллярах легкого или же, минуя легкие, через **артерио-венозные анастомозы**

попадают в капиллярные петли клубочков почек, капилляры головного мозга и других органов. Жировые капли появляются в крови при травматическом размозжении жира подкожной клетчатки, костного мозга при переломе или огнестрельном ранении костей, при резко выраженной жировой дистрофии печени. Они могут оказаться в крови также при ошибочном введении в вену лекарств, приготовленных на масле.

Прочитать еще:

