

В **почках** инфаркт белый, но с геморрагическим венчиком, образующим разной ширины зону вокруг инфаркта треугольной формы. Излившаяся при разрыве сосудов кровь попадает в мочевые канальцы и выводится с мочой. Примесь крови к моче носит название гематурия.

В клинике этот симптом встречается при разных заболеваниях (нефрит, опухоли, туберкулез и т. д.), а также при инфаркте почек. В почках инфаркт не всегда имеет треугольную форму. Иногда он может ограничиваться только корой при сохранности пирамид и тогда его форма приближается к квадрату. При закупорке или **спазме** крупн

[ВН](#)
[у триорганых ветвей](#)

почечных артерий возникает симметричный некроз коры почек с полным исключением клубочкового аппарата и развитием острой почечной недостаточности.

В **селезенке** встречаются белые инфаркты, имеющие форму треугольника, обращенного основанием к капсуле. Геморрагические инфаркты встречаются редко и только при наличии выраженного венозного застоя, например при одновременном тромбозе селезеночной вены. Однако они довольно быстро (в течение 2—3 дней) обесцвечиваются и становятся серыми и даже белыми. Инфаркты селезенки вызывают нэ капсуле и покрывающей ее брюшине реактивное **фибринозное**

воспаление с последующим образованием спаек с диафрагмой или с петлями кишок. Местное воспаление брюшины на поверхности селезенки при инфаркте сопровождается болевыми ощущениями в левом подреберье, что имеет значение для клинической диагностики инфаркта.

Прочитать еще:

1) [Миокардит](#)

2) [Гиперпаратиреоз](#)

3) [Методика исследования кохлеарных и вестибулярных функций](#)