

**Комбинированные пороки сердца** представляют собой различные сочетания пороков одного или 2—3 клапанов. Так, на почве ревматизма часто возникает сочетание недостаточности клапанов и сужения отверстия без заметного преобладания того или другого.

Кроме того, встречаются сочетания порока митрального и аортальных клапанов, митрального и трикуспидальной и т. д.

Компенсированный порок сердца протекает без [расстройства кровообращения](#) и иногда совершенно незаметно для больного. Такая компенсация при наличии измененных в строении клапанов сердца осуществляется за счет гипертрофии тех отделов сердца, на которые падает усиленная работа. Обычно порок сердца развивается медленно, сердце приспосабливается к новым условиям деятельности и усиливает свою работу. В этом

### **процессе**

компенсации большую роль играют

### **рефлекторные механизмы**

. Однако каждая гипертрофия имеет свои границы и на определенном уровне ее появления в миокарде начинают преобладать дистрофические процессы, которые влекут за собой снижение работы мышцы. Концентрическая гипертрофия сменяется эксцентрической из-за наступившей миогенной дилатации полостей миокарда.

Постепенно в них накапливается остаточная кровь и она начинает задерживаться в органах.

