

Декомпенсированный порок сердца характеризуется признаками расстройства сердечной деятельности, когда возникают застойные явления в органах, отеки.

Сердце становится дряблым, сократительная его способность и тонус мышцы ослабляются, полости расширяются, в ушках: сердца, особенно левом, возникают тромбы. При **микроскопическом исследовании** обнаруживаются белковая и жировая дистрофия миокарда, очажки воспалительной инфильтрации в [строме](#)

. Провести границу между компенсированным и декомпенсированным пороком трудно, так как декомпенсация наступает медленно и постепенно.

Ее причиной являются обострение ревматического процесса, перенесенные инфекции, чрезмерная нагрузка на сердце.

В ряде случаев декомпенсированный порок сердца можно перевести в **компенсированный**. В тяжелых случаях декомпенсация приводит к смерти больных. Смерть больных, страдающих пороком сердца, наступает обычно при явлениях декомпенсации, застоя венозной крови в органах, развития отеков. В более редких случаях смерть наступает внезапно от тромбоэмболии, вклинения, и закупорки суженного митрального отверстия шаровидным тромбом, паралича гипертрофированного сердца.

Прочитать еще:

1) [Туберкулез кожи и половых органов](#)

2) [Формы вторичного туберкулеза](#)

3) [Смерть от сифилиса](#)