

Атеросклероз венечных артерий сердца — одно из наиболее опасных проявлений болезни. Бляшки образуются в излюбленных местах, чаще всего в нисходящей ветви левой коронарной артерии у места ее отхождения от основного ствола, в левой огибающей артерии и в начальной части правой венечной.

Постепенно бляшки возникают на всем протяжении крупных стволов. Мелкие ветви обычно не поражаются. Артерии делаются плотными, а при обызвествлении их **невозможно** перерезать ножом. Бляшки располагаются в венечных артериях эксцентрически и обычно на стороне, прилежащей к миокарду. Атеросклеротическая бляшка постепенно становится слоистой, обызвествляется и приводит к сужению просвета венечной артерии.

В связи с этим начинают развиваться окольные пути [кровотока](#), что имеет большое **компенсаторно-приспособительное значение**

для организма и обеспечивает коронарное кровообращение даже в условиях весьма значительного атеросклероза. Окольное (коллатеральное) кровообращение осуществляется следующим образом: происходит расширение артериальных ветвей, расположенных по соседству с

пораженной артерией

, а также всех ее ветвей, которые отходят выше места сужения. Между обеими гипертрофированными ветвями устанавливаются и разрабатываются анастомозы, которые сообщаются с ветвями, отходящими дистальнее места сужения. Таким образом, по коллатеральным путям участок миокарда, находящийся в зоне кровоснабжения суженной артерии, получает кровь из соседних ветвей. Большое значение для коллатерального кровообращения имеют параартериальное русло, тебезиевы сосуды.

Прочитать еще:

- 1) [Патологическая анатомия аппендицита](#)
- 2) [Морфология лейкозов](#)
- 3) [Формы артериальной гипертензии](#)