

Патогенез гипертонической болезни связывают с нарушениями центральной нервной регуляции периферического кровообращения. Они наступают в результате нервно-психического перенапряжения коры головного мозга, вследствие чего возникают очаги повышенной возбудимости (И. П. Павлов).

Раздражение передается на **подкорковые** сосудодвигательные центры, что вызывает распространенный спазм артериол и ведет к повышению артериального давления.

Нейрогенная теория патогенеза

[гипертонической болезни](#)

[находит подкрепление](#)

в практической медицине.

Так, в начальных стадиях болезни с помощью всякого рода успокоительных мероприятий (режим, отдых, отвлечение от постоянных раздражителей) можно добиться снижения артериального давления и даже полного излечения. Однако по ходу развития болезни в звенья патогенеза включаются, помимо нейрогенных, новые факторы, усложняющие ее течение. Как показывают патологоанатомические данные, вслед за спазмом в артериолах происходят **структурные изменения**, причем особенно страдают сосуды почек. Недостаточное кровоснабжение (ишемия) почек ведет к появлению в крови прессорных веществ, что повышает артериальное давление. Этот так называемый почечный **гуморальный фактор** не является причиной болезни, но усиливает ее развитие. Также по ходу болезни возникают изменения в эндокринных железах.

Прочитать еще:

1) [Этиология врожденных пороков](#)

2) [Патологическая регенерация](#)

3) [Рак толстого кишечника](#)