

Особое значение имеет появление в задней доле гипофиза базофилов, также выделяющих прессорные вещества. Наблюдаются гиперплазия мозгового слоя надпочечника, атрофические изменения в каротидном синусе.

Эти гуморальные и эндокринные факторы как бы закрепляют гипертоническую болезнь и на определенном этапе создают стойкое повышение артериального давления.

Таким образом, в настоящее время **правильнее говорить** о нейро-гуморальной теории [патогенеза гипертонической болезни](#), что позволяет выделить определенные фазы заболевания и наметить пути профилактики и лечения. Патологическая анатомия гипертонической болезни отличается большим разнообразием в зависимости от ее продолжительности. Установлено, что в развитии заболевания следует различать три стадии:

- 1) функциональную;
- 2) стадию морфологических изменений в артериолах и артериях;
- 3) стадию вторичных морфологических изменений в органах на почве сосудистых нарушений.

Функциональная стадия — это стадия становления болезни, когда появляются первые признаки нарушения нейро-гуморального механизма, регулирующего постоянство уровня артериального давления. Оно легко повышается под влиянием всяких эмоций, но при благоприятных условиях приходит к норме и поэтому носит название преходящей, или транзиторной, гипертонии.

**Прочитать еще:**

- 1) [Патоморфологические изменения при миелозе](#)
- 2) [Инструментальные методы исследования гиперкортицизма](#)
- 3) [Формирование циркадного ритма](#)