В связи с обширными органными особенностями сосудистых поражений выделяют четыре, клинко-анатомические формы гипертонической болезни: сердечная, почечная, церебральная и смешанная.

Гипертоническая болезнь почти всегда сочетается с атеросклерозом. Иногда, особенно у пожилых людей, атеросклероз бывает выражен в такой сильной степени, что возникают большие трудности в **дифференциальной диагностике** этих двух болезней как в клинике, так и на секционном столе.

Соотношения гипертонической болезни и атеросклероза очень сложны и еще не все стороны этого вопроса выяснены. Наблюдения, проводимые в клинике, а также экспериментальные данные убедительно показывают, что гипертония способствует развитию атеросклероза. Так, установлено, что у людей с **нормальным артериальным давлением** верхняя брыжеечная артерия поражается атеросклерозом в 12% случаев, а у лиц с повышенным артериальным давлением — в 30%; почечные артерии у первых поражаются в 12%, а у вторых — в 45% случаев. Таким образом, можно высказать предположение, что гемодинамические и [механические влияния](#) выступают при **гипертонической болезни** как факторы, усиливающие атеросклероз. Наряду с этим известны случаи, когда гипертоническая болезнь даже в очень тяжелой форме протекает без выраженного атеросклероза. Наблюдаются также случаи атеросклероза резкой степени, протекавшие без каких-либо признаков гипертонии.