

Коллатеральная гиперемия возникает в связи с затруднением кровотока по магистральному артериальному стволу, закрытому тромбом или эмболом.

В этих случаях ток крови устремляется по окольным (коллатеральным) сосудам, причем просвет их рефлекторно расширяется, а приток артериальной крови усиливается. В зависимости от [развития коллатералей](#) этот вид гиперемии может достигать различной степени. Само собой разумеется, коллатеральная гиперемия имеет большое значение для организма, так как благодаря ей участок обескровленной ткани получает необходимое количество крови. При недостаточном развитии коллатералей может возникнуть некроз.

Гиперемия после анемии встречается в тех случаях, когда артерии, сдавленные, например, опухолью или скопившейся в брюшной полости жидкостью, внезапно освобождаются (например, при удалении опухоли или выпускании жидкости) и переполняются кровью, так как устранено давление на них. Этот вид полнокровия опасен тем, что он сопровождается значительным отливом крови от головного мозга и может привести к обморочному состоянию больного. Вот почему выпускание жидкости из полостей (брюшной полости, плевральных полостей), удаление очень больших опухолей из них необходимо производить медленно, чтобы дать возможность организму адаптироваться к новым условиям существования.

Прочитать еще:

1) [Особенности пневмонии в детском возрасте](#)

2) [Характеристика атипичной пневмонии](#)

3) [Мелкоклеточный и фиброзный рак](#)