

Кожа при общем венозном застое (венозная гиперемия) становится на ощупь холодной, приобретает синюшную окраску (цианоз), в подкожной клетчатке происходит скопление прозрачной межтканевой жидкости — **отек**.

При микроскопическом исследовании вены собственно кожи и подкожной клетчатки резко расширены и переполнены кровью. Особенно эти явления бывают выражены на коже нижних конечностей. В связи с застоем и отеком в такой коже легко возникают воспалительные процессы, изъязвления, которые длительное время не заживают. При венозном застое в коже резко расширены и переполнены лимфой лимфатические сосуды. Краска, введенная в такие [лимфатические сосуды](#), легко проникает через их стенку в окружающую ткань, что указывает на повышение давления в системе **лимфатических сосудов**

. В связи с застоем венозной крови и нарушением лимфообращения (застой лимфы) в коже разрастается соединительная ткань, что ведет к ее утолщению. Печень при общем венозном застое увеличивается в размерах, становится плотной, ее края закругляются, поверхность разреза делается пестрой. Такая пестрота объясняется тем, что застойные явления возникают в центре долек и постепенно распространяются на **периферию**

. Центры долек выглядят более темными, а периферия долек — светлой и даже желтоватой. Поверхность разреза печени в этих случаях напоминает мускатный орех и поэтому такая печень называется мускатной.

Прочитать еще:

1) [Атеросклероз брюшной аорты](#)

2) [Синдромы поражения](#)

3) [Поражение оболочек мозга](#)