

В последние годы получены интересные экспериментальные данные, которые показывают, что при острой массивной кровопотере у экспериментальных животных происходит включение компенсаторно-приспособительных механизмов, с помощью которых осуществляется некоторое время кровоток в ткани головного мозга и в других важных для жизни органах.

Эта компенсация осуществляется в результате распространенного спазма сосудов в коже, скелетных мышцах, в портальной системе, почках, что ведет к редукции периферического кровотока и усилению центрального кровообращения. Если же эти компенсаторные возможности оказываются несостоятельными, животные погибают. **Плазморрагия**

наблюдается в стенке кровеносных сосудов, главным образом **артериол**

, и в тканях в тех случаях, когда через стенку сосуда просачиваются белки плазмы — альбумины, глобулины и фибриноген. Это ведет к

[плазматическому пропитыванию](#)

и гомогенизации стенки сосуда и ткани с последующим свертыванием белка и превращением в гомогенную однородную массу. Такого рода изменения стенок сосудов наблюдаются в тех случаях, когда на почве спазмов повышается сосудисто-тканевая проницаемость.

Возникают **плазморрагии** в сосудах мозга, и почек при гипертонической болезни, коллегановых заболеваниях, некоторых инфекциях.

Лимфоррагия

патологический процесс, при котором наблюдается выход лимфы за пределы лимфатических сосудов. Это может происходить при лимфостазе, тромбозе лимфатических сосудов, разрыве и разъедании их стенок. Выходение богатой белком лимфы в ткань сопровождается ее разрыхлением и соответствует картине отека, о чем речь будет ниже. Лимфоррагии в легком, миокарде, почках, возникающие при блокаде регионарных лимфатических узлов, оказывают склерогенное действие на межуточную соединительную ткань и при длительном существовании возникают склерозы и даже циррозы органов.

Прочитать еще:

- 1) [Дистрофическое и метаболическое обызвестление](#)
- 2) [Проявления СОАС](#)
- 3) [Редкие патологии крови](#)