

Таким образом, патогенез, т.е. механизм развития, тромбоза представляется сложным и не все стороны его достаточно ясны. Отсюда становится очевидным, как необходимо знание всех предпосылок процессов тромбообразования для предупреждения (профилактики) тромбоза — этого тяжелого и опасного по своим следствиям патологического процесса.

При некоторых болезнях, например раке, ревматизме, сердечной декомпенсации, при длительном постельном режиме создается особая склонность к тромбообразованию. Она особенно усиливается при наличии изменения сосудистой стенки или эндокарда и прежде всего эндотелия, что наблюдается, например, при атеросклерозе, воспалении, сдавлении сосуда лигатурой, опухолью или экссудатом, при застое крови. Случивание и гибель эндотелия способствуют прилипанию к месту повреждения тромбоцитов, находящихся в токе крови, и высвобождению из них тромбопластина, образованию [тромбина](#)

. Отсюда и начинается та сложная цепь процессов, которая приводит к тромбообразованию. В значительной степени весь этот процесс ускоряется в тех случаях, когда в участке повреждения возникают (в связи с неровной поверхностью интимы, как это бывает при атеросклерозе) задержания и неправильности тока крови.

Замедление тока крови — важная предпосылка для тромбоза, так как при этом создаются наиболее благоприятные условия для оседания на поврежденную интиму тромбоцитов. Отмечено, что тромбы в венах встречаются в 5 раз чаще, чем в артериях. Особенно часто тромбы образуются при наличии расширения вен (**varices**

), например, на нижних конечностях у пожилых людей, или при расширении [геморроидальных вен](#)

. Отмечено, что тромбы глубоких вен голени встречаются более чем у 18% всех вскрытых взрослых людей, умерших от различных болезней, в то время как тромбы вен верхних конечностей обнаруживаются сравнительно редко. Таким образом, гемодинамическому фактору надо придавать большое значение при возникновении тромбов.

Вместе с тем хорошо известно, что довольно часто даже при наличии сильно измененной сосудистой стенки (например, аорты при атеросклерозе) или очень замедленном токе крови в венах тромбы не возникают. Это указывает на необходимость изучения всех общих и местных предпосылок, ведущих к тромбозу, учет которых крайне важен для практической деятельности врача. Следует также рассматривать тромбоз какого-либо сосуда не как чисто местный процесс, а как местное проявление общих нарушений в организме.

Прочитать еще:

- 1) [Стадия вторичных морфологических изменений](#)

- 2) [Акромегалия и гигантизм, как факторы риска резистентных АГ](#)

- 3) [Роль гормонов в регуляции воспаления](#)