

К благоприятному исходу тромба относится его организация. Она состоит в том, что в области головки тромба в его толщу со стороны интимы начинают вращать соединительнотканые клетки — фибробласты, замещающие массы тромба.

Постепенно образуются новообразованные капилляры, которые также вращают в тромб. Процессы организации тромба идут вместе с асептическим аутолизом и начинаются обычно на 2—3-й день после его образования. Головка тромба при этом плотно фиксируется к стенке сосуда. Позднее организация распространяется и на **тело тромба**

. С течением времени замещающая тромб соединительная ткань созревает, сморщивается, а просвет сосуда оказывается заполненным

[соединительной тканью](#)

, в которой встречаются зерна пигмента гемосидерина. При сморщивании соединительной ткани тромба образуются

щели

, которые выстилаются эндотелием. Через эти щели может проходить кровь и они постепенно превращаются в сосуды с оформленными стенками. Таким образом кровообращение частично восстанавливается и такой процесс носит название канализации тромба или реваскуляризации сосуда. В массу тромба при отсутствии аутолиза и слабо выраженной организации откладываются соли извести и тромб превращается в каменистую массу (в венах — флеболиты, от

phlebos

— вена и

Нtion

— камень). В целом частота благоприятных исходов тромбоза очень мала и обычно тромбоз заканчивается грозными осложнениями.

Прочитать еще:

1) [Гистологическое строение опухолей](#)

2) [Причины вторичной гипертензии](#)

3) [Регенерация](#)