

Парадоксальная эмболия наблюдается в тех случаях, когда имеется открытое овальное отверстие в межпредсердной или в межжелудочковой перегородке и эмболы из малого круга, минуя легкое, попадают в большой круг кровообращения. Мелкие эмболы, например капли жира, отдельные опухолевые клетки, могут проникать в большой круг через артерио-венозные анастомозы.

В лимфатических сосудах наблюдаются ретроградные, а также коллатеральные эмболии в связи с богатством лимфатических коллатералей. Эмболии могут быть **одиночными** и **множественными**.

Тромбоэмболия — наиболее частый вид эмболии, источником которой являются оторвавшиеся части тромбов. Источником тромбоэмболии могут служить тромбы в венах, артериях, а также в полостях сердца. Размеры тромбоэмболов могут быть разными—от небольших, определяемых только под микроскопом, до очень больших, длиной 5—7 см и более. Если отрываются эмболы от тромбов вен большого круга кровообращения, то эмбол попадает в разветвления легочной артерии (тромбоэмболия легочной артерии), вызывая их закупорку и при определенных условиях развитие **геморрагического инфаркта**

в легком. Крупные эмболы могут закупорить просвет крупной ветви легочной артерии и даже главный ствол. Тромбоэмболия легочной артерии очень опасна для жизни больного и может вызвать внезапную смерть. Здесь дело не только в механической закупорке просвета, но и в появлении

[пульмоно-коронарного рефлекса](#)

. Как известно, интима легочной артерии очень богата нервно-рецепторными аппаратами и раздражение их даже небольшими эмболами, но ударяющими в область разветвления легочной артерии, вызывает рефлекторный спазм коронарных сосудов и остановку сердца. Рефлекторный спазм наблюдается при этом со стороны мускулатуры бронхиального дерева.

Прочитать еще:

- 1) [Гиперергическая тканевая воспалительная реакция](#)

- 2) [Терминология воспаления](#)

- 3) [Морфология специфического воспаления](#)