

Почка изменяется в размерах, в ней появляются очаги западения вследствие медленной атрофии в связи с недостаточным притоком крови (атеросклеротическая сморщенная почка).

Процесс может быть односторонним. Очень редко такое поражение почечной артерии может быть почти единственным проявлением атеросклероза и встречается даже у сравнительно молодых людей. **Клинически** в таких случаях возникает гипертензионный синдром. Для его устранения применяется оперативное вмешательство (наложение соустья между аортой и почечной артерией в обход суженного места) с целью восстановления кровообращения в почке.

Атеросклероз артерий брыжейки может приводить к закрытию просвета бляшкой или тромбом; при этом развивается гангрена кишечника.

Атеросклероз артерий конечностей чаще возникает на нижних, чем на верхних. Процесс в нижних конечностях протекает длительно и благодаря развитию коллатералей долгое время не сопровождается [клиническими проявлениями](#). Однако распространенное поражение сосудов или внезапный тромбоз приводит к гангрене. При медленно нарастающем атеросклерозе постепенно развиваются атрофия мышц, похолодание конечностей; при наличии спазмов возникают болевые ощущения (перемежающаяся хромота).

Прочитать еще:

1) [Тканевая и бактериальная эмболия](#)

2) [Почечные отеки](#)

3) [Лечение гиперальдостеронизма](#)