Сосуды, особенно мелкого и среднего калибра, подвержены при склеродермии разнообразным изменениям.

В то время как в одних сосудах определяются явления склероза, во многих других отмечается свежий фибриноид или, как это часто наблюдается в сосудах почек, имеется резко выраженное мукоидное набухание интимы артерий со значительным сужением просвета. **Коронарные сосуды сердца** поражаются редко. При тромбозе измененных сосудов могут возникать
гемодинамические расстройства
, приводящие, например (если это касается сосудов конечностей), к гангрене пальцев рук или ног или к возникновению очагов некроза в органах. Почки поражаются не во всех случаях склеродермии.

Иногда наблюдаются изменения сосудов почек, приводящие к незначительным **склеротическим**
и
функциональным
изменениям. Однако в других случаях поражение почек принимает угрожающий характер, и тогда говорят о «склеродермической почке». В основе патологии почек лежат сосудистые изменения, а именно
междольковых артерий
на различных уровнях вплоть до клубочковых артериол. Наблюдается концентрическое мукоидное набухание интимы междольковых артерий, фибриноидный некроз стенок, резкое сужение просвета, такие же изменения в клубочковых артериолах. Тромбоз их и капилляров клубочков. На почве этих сосудистых изменений возникают некрозы коры почек, тяжелые нарушения функции почек вплоть до их острой недостаточности.

Прочитать еще:

1) Методика исследования кохлеарных и вестибулярных функций

2) Гипокинезия и ригидность

3) Особые формы проверки атаксии