

На возникновение гипоксии организм реагирует включением комплекса **защитных и приспособительных**

реакций, с помощью которых осуществляется адаптация к патогенному воздействию.

Существуют механизмы экстренной и долговременной адаптации к гипоксическому состоянию. Экстренная адаптация организма к гипоксии развивается при остром развитии. Увеличивается

альвеолярная вентиляция

за счёт углубления и учащения дыхательных экскурсий и мобилизации резервных альвеол, в результате чего минутный объём дыхания возрастает. Увеличение альвеолярной вентиляции сопровождается усилением

лёгочного кровообращения, повышением перфузионного давления в лёгочных капиллярах и возрастанием проницаемости альвеолярно-капиллярных мембран для газов.

, повышением перфузионного давления в лёгочных капиллярах и возрастанием проницаемости альвеолярно-капиллярных мембран для газов.

Приспособительные реакции кровообращения на острую гипоксию направлены на восполнение дефицита кислорода и субстратов биологического окисления путём увеличением частоты и силы сердечных сокращений, при этом возрастает ударный и минутный объёмы сердца. Увеличивается масса циркулирующей крови за счёт опорожнения кровяных депо, возрастает **скорость кровотока**, повышается системное артериальное давление и возникают перераспределительные реакции, обеспечивающие преимущественное кровоснабжение головного мозга и сердца посредством расширения в них артериол и капилляров.

Интересные статьи:

1) [Метаболические болезни ЦНС](#)

2) [Деменция](#)

3) [Реноваскулярная гипертензия](#)