

При глубокой гипоксии сердце и дыхательный центр могут в значительной степени освободиться от внешней регуляции и перейти на автономную деятельность. Такая **функциональная изоляция**

может рассматриваться как экстремальная форма адаптации в условиях критического энергодефицита. Система крови реагирует на острую гипоксию повышением кислородной ёмкости за счёт усиленного поступления эритроцитов из костного мозга, а также увеличения насыщения гемоглобина кислородом в лёгких и [интенсификацией диссоциации](#) оксигемоглобина в тканях.

Экстренной адаптации служит также ограничение функциональной активности органов и тканей, не участвующих в транспорте кислорода, увеличение сопряжённости окисления и фосфорилирования, повышение активности **ферментов дыхательной цепи** и усиление анаэробного синтеза АТФ. Хотя гликолиз имеет по сравнению с тканевым дыханием несравненно меньшую эффективность, однако в условиях гипоксии даже умеренный вклад в общий энергетический баланс имеет определённое значение. Усиление поступления в клетку кислорода и субстратов окисления достигается благодаря активации симпатно-адреналовой и гипофиз-надпочечниковой систем.



Интересные статьи:

- 1) [Врождённый сифилис](#)

- 2) [Опоясывающий герпес и коклюш](#)

- 3) [Хронический тиреоидит](#)