

### ВЕНОЗНАЯ ГИПЕРЕМИЯ

Венозное полнокровие (венозный застой) — увеличение кровенаполнения органов и тканей в результате уменьшения оттока крови при её неизменённом притоке. Венозный застой может быть острым и хроническим; местным и общим.

### ОБЩЕЕ ВЕНОЗНОЕ ПОЛНОКРОВИЕ

Венозный застой развивается при острой или хронической сердечно-сосудистой недостаточности.

В зависимости от того, какой желудочек сердца имеет патологию, венозное полнокровие развивается по-разному.

□ При поражении левого желудочка сердца снижается сердечный выброс, повышается объём крови и давление в левом предсердии и впадающих в него венах. В результате развивается венозный застой в малом круге кровообращения.

□ При правожелудочковой недостаточности венозный застой возникает в органах и тканях большого круга кровообращения. Если не ликвидирована патология сердца, постепенно венозное полнокровие распространяется на всю венозную систему.

Застой венозной крови приводит к расширению вен, венул и капилляров, что сопровождается повышением давления в венозном отрезке сосудистого русла, понижением артериоло-венулярного градиента, уменьшением линейной и объёмной скоростей кровотока, развитием толчкообразного движения крови. Если давление в венах становится больше, чем в артериях, то появляется маятникообразное движение крови.

Дальнейшее повышение давления в венах приводит к остановке кровотока в капиллярах (стаз). Увеличение артериоло-венулярной разницы по кислороду обусловлено снижением скорости кровотока и увеличением диссоциации оксигемоглобина. Количество крови, протекающей через капилляр в единицу времени, уменьшается, что сопровождается гипоксией. Из-за повышения гидростатического давления в венозном отделе микроциркуляторного русла снижается реабсорбция жидкости из окологлобального пространства в сосуд, что, наряду с уменьшением [лимфооттока](#), проявляется развитием застойного отёка. Ткани увеличиваются в объёме (за счёт повышения кровенаполнения и отёка), приобретают синюшный (цианотичный) цвет, что является следствием увеличения содержания восстановленного гемоглобина в венозной крови. Температура тканей понижается вследствие дефицита в крови кислорода, ослабления окислительных процессов, а также постепенного уменьшения притока тёплой артериальной крови по мере прогрессирования венозной гиперемии. Расширение поверхностных кожных вен приводит к увеличению теплоотдачи. Хроническое переполнение вен кровью вызывает не только расширение, но и извитость вен.

**Интересные статьи:**

1) [Антимедиаторы](#)

2) [Заживление ран](#)

3) [Физиология стресса](#)