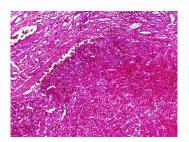
Исходы тромба могут быть благоприятные и неблагоприятные.

□ Благоприятный исход. Уже на 5 день после образования тромба со стороны интимы начинается проникновение в него фибробластов и развивается организация, то есть замещение тромба врастающей соединительной тканью. Начинается с 6—11 дня, в результате контракции (сжатия) и ретракции (отслоения от стенки сосуда) тромботических масс в них могут образоваться каналы, развивается канализация тромба, через 5 нед заканчивается васкуляризация тромботических масс с частичным восстановлением кровотока. Возможно обызвествление (флеболиты) и, очень редко, даже оссификация тромбов. Иногда отмечается асептический аутолиз тромба под действием фибринолитической системы (прежде всего плазмина) и протеолитических ферментов макрофагов и нейтрофилов.

□ Неблагоприятный исход. Возникает при отрыве тромба или его части, образовании тромбоэмбола, при септическом (гнойном) расплавлении тромботических масс в связи с попаданием в них гноеродных бактерий. Значение тромба определяется быстротой его формирования, локализацией, распространённостью, степенью сужения просвета поражённого сосуда.

Тромбы в мелких венах клетчатки малого таза не вызывают каких-либо патологических изменений в тканях, также как и небольшие, практически не нарушающие гемодинамику пристеночные тромбы в крупных артериях. Обтурирующие тромбы артерий являются причиной инфарктов, гангрены. Тромбоз селезёночной вены может обусловить венозный инфаркт органа, флеботромбоз глубоких вен нижних конечностей может явиться источником тромбоэмболии лёгочной артерии. Особенно большую опасность в отношении тромбоэмболии имеют прогрессирующие и септические тромбы. Иногда заполнение тромботическими массами аневризмы аорты или сердца способствует укреплению сосудистой стенки вследствие организации тромбов. Шероховатые, плотные, крошащиеся тромботические массы, прикреплённые к сосудистой стенке,

отличаются от гладких, эластичных, свободно лежащих посмертных сгустков крови, что помогает их дифференцировке на вскрытии.



Организующийся обтурирующий тромб с явлениями канализации

Интересные статьи:

1) Повреждение энергетики клетки

И	CXC	элы	тром	ба
,	CAL	уди:	IPUM	oa

2) Глоссит и гингивит

3) Заболевания мозгового слоя надпочечников