

Инфаркт миокарда — очень опасное осложнение атеросклероза венечных артерий сердца. Он развивается в результате взаимодействия ряда факторов, среди которых главное значение принадлежит атеросклерозу и возникающему на его почве тромбозу.

В более редких случаях инфаркт, особенно при стенозирующем атеросклерозе, возникает без тромбоза, а только вследствие длительного спазма артерии и недостаточности коллатералей, измененных атеросклеротическим процессом.

Многочисленные [клинико-анатомические сопоставления](#) показывают, что к факторам, приводящим к тромбозу, относятся обострение атеросклероза в виде свежей волны липоидоза в интимае, ангиоспазмы,

дистрофические процессы

в бляшках. Размеры инфаркта определяются в значительной мере

функциональным состоянием

миокарда. Так, при гипертонической болезни, сопровождающейся гипертрофией мышцы сердца, инфаркты протекают тяжелее и носят более распространенный характер; размеры их выходят далеко за пределы бассейна закупоренной тромбом артерии.

Для размеров и топографии инфаркта большое значение имеет тип кровоснабжения сердца. По общепринятой в настоящее время классификации различают **три типа кровоснабжения сердца:**

левый, правый и средний. При левом типе преобладает развитие левой венечной артерии, которая снабжает всю межжелудочковую перегородку, все стенки левого, а также заднюю стенку правого желудочка. При правом типе хорошо развита правая венечная артерия, которая снабжает стенки правого желудочка, задний отдел межжелудочковой перегородки и заднюю стенку левого желудочка. Средний тип характеризуется равномерным развитием обеих венечных артерий.

Прочитать еще:

1) [Опытные данные](#) (атеросклероз)

2) [Инсульт при гипертонии](#)

3) [Причины жировой дистрофии](#)