

Стадия вторичных морфологических изменений в органах на почве сосудистых нарушений характеризует как бы заключительную фазу изменений тканей и органов при гипертонической болезни, когда возникают необратимые процессы не только в сосудах, но и в ряде важнейших систем организма. В какие сроки гипертоническая болезнь проходит все свои фазы в организме больного, остается неясным.

В одних случаях, особенно в молодом возрасте, динамика заболевания нарастает очень быстро и в течение 1—2 лет больные умирают от недостаточности почек или сердца, в других — изменения **нарастают очень медленно**, годами. Большое значение имеет врачебное наблюдение, особенно важное во второй стадии, когда правильный режим и лечение предотвращают появление кризов и тем самым задерживают нарастание **артериолосклеротических**

и **атеросклеротических** изменений. Особенно важное значение в третьей стадии гипертонической болезни имеют изменения в сердце, почках, головном мозгу, оболочках глаза и др. Сердце [гипертрофируется](#), иногда в большой степени (вес до 800 г и более). Кроме того, наблюдаются картины склеротических, дистрофических и некробиотических изменений.

Изменения в почках приобретают в проявлениях гипертонической болезни очень важное значение, но степень их поражения бывает различной — от едва уловимых до тяжелых, приводящих к почечной недостаточности и смерти больных. Нарушения функции почек определяются состоянием артериол. Как описано выше, в артериолах и мелких артериях при гипертонической болезни возникают спазмы, а затем ряд процессов (плазматическое пропитывание, приводящее к гиалинозу или полному закрытию просвета). Явления плазматического пропитывания и некроза наблюдаются не только в артериолах, но и в капиллярных петлях с исходом в склероз.

Прочитать еще:

1) [Нейротическая атрофия](#)

2) [Воспаление, вызываемое туберкулезной микобактерией](#)

3) [Виды некроза](#)