В ряде случаев к альтеративным изменениям присоединяется полнокровие капиллярных петель клубочков с проникновением эритроцитов в полость капсулы клубочка и в просвет канальцев. В канальцах почек развиваются **атрофические** и **дистрофические** изменения.

Быстрота развития изменений в ночках при гипертонической болезни различна. Так, в одних случаях все описанные выше изменения артериол и возникающие вслед за ними склеротические и атрофические процессы развиваются очень медленно, годами, и больные доживают до преклонного возраста. Это доброкачественный вариант **течения заболевания**
. В других случаях кризы гипертонической болезни следуют быстро один за другим и возникающие изменения артериол (артериодонекроз) приводят к острой почечной недостаточности и уремии.
Макроскопически
почки в таких случаях уменьшены в размерах, мелкозернисты с поверхности; на разрезе в них обнаруживаются точечные кровоизлияния. Такой вариант течения гипертонической болезни обозначают как злокачественный. Микроскопически в почках всюду видны фибриноидный некроз мелких артерий, артериол, петель или целиком клубочков, склеротические изменения, кровоизлияния.

Изменения в почках при гипертонической болезни имеют большое значение еще и потому, что при поражении мелких артерий и артериол приток артериальной крови к почке уменьшается и возникает ее ишемия.

Прочитать еще:

1) Изменения в эндокринных железах

2) Морфогенез амилоидоза

3) Ишемические гепатопатии