

Расстройства кровообращения в мозге возникают обычно во время очередного криза гипертонической болезни и соответствуют в клинике так называемому **прединсультном у состоянию**

Оно может прекратиться, оставив только небольшие следы в виде периваскулярных отложений гемосидерина.

Если же гипертонический криз продолжается длительный срок, возникают острые аневризмы артериол, стенки которых находятся в состоянии деструкции. При разрыве таких аневризм развиваются уже более обширные очаги [кровоизлияния](#). В месте кровоизлияния ткань мозга подвергается некрозу и образуется полость, заполненная сгустками крови и размягченной тканью нервов (красное размягчение). Размеры кровоизлияния бывают разными: иногда оно захватывает всю зону центральных серых узлов, кровь идет дальше в боковые, III и IV желудочки мозга, проходит в область основания мозга. Инсульты с прорывом в желудочки всегда заканчиваются смертью. Вокруг кровоизлияния ткань мозга отечна, пронизана точечными кровоизлияниями.

Если больной переживает **инсульт**, свертки крови начинают изменять свою окраску вследствие гемолитических процессов. Постепенно свертки становятся буроватыми, в периферической зоне на границе с сохранившейся тканью мозга появляются макрофаги, нагруженные гемосидерином, зернистые шары, пролиферация глиальных клеток. С течением времени массы свертка крови распадаются на глыбки, рассасываются и на месте кровоизлияния остается полость — киста с ржавыми стенками и буроватым содержимым.

---

**Прочитать еще:**

