

В проявлениях атеросклероза играют **известную** роль и ангиоспастические расстройства, но они, вероятнее всего, возникают вторично в ответ на раздражение липидными отложениями ангиорецепторов.

Хотя и существуют некоторые общие черты, сближающие гипертоническую болезнь и атеросклероз, все же клиницистам и патологоанатомам известны совершенно четкие формы как того и другого заболевания, так и их комбинации. Поэтому нельзя согласиться с И. В. Давыдовским, высказывающим мнение, что обе эти болезни во всех своих вариантах должны быть отнесены к одной и той же группе ангионеврозов. Такой взгляд не дает возможности разрабатывать научно обоснованные мероприятия по профилактике как атеросклероза, так и [гипертонической болезни](#), в развитии которых значение **ангиоспастического фактора**

не является равноценным. Осложнения гипертонической болезни связаны с сосудистыми нарушениями и вторичными изменениями органов. Наиболее важными и опасными осложнениями являются недостаточность почек с развитием уремии, кровоизлияние в мозг или его оболочки, инфаркт миокарда, острая аневризма сердца и разрыв его, надклапанные разрывы аорты. В связи с поражением сосудов оболочек глаза возможно ослабление зрения, отслойка сетчатки. При поражении сосудов желудочно-кишечного тракта возникают некрозы стенки кишечника, желчного пузыря, их прободение, перитонит.

При гипертонической болезни во время **очередных кризов** могут возникать аневризмы, их разрывы, тромбозы артерий (мозговых, брыжеечных, нижних конечностей и т. д.) и развитие серьезных расстройств кровообращения.

Смерть больных при гипертонической болезни наступает обычно от перечисленных выше осложнений. Чаще всего причиной летального исхода является острая или хроническая сердечная недостаточность, уремия и мозговая апоплексия.

Прочитать еще:

- 1) [Воспалительные процессы](#)

- 2) [Экспериментальные данные](#) по канцерогенезу

- 3) [Клиника феохромоцитомы](#)