

Артериальное полнокровие (гиперемия) возникает в тех случаях, когда в артериальную систему поступает увеличенное против нормы количество крови, а отток остается нормальным. Гиперемия может носить общий характер и наблюдается при увеличении общего количества крови (плетора) или увеличении числа форменных элементов, например эритроцитов (эритремия).

В таких случаях отмечается красная окраска кожных покровов и слизистых оболочек и иногда повышается артериальное давление. Встречается сравнительно редко. Гораздо чаще [артериальное полнокровие](#) имеет местный характер и возникает на ограниченной территории, хотя может происходить от причин, действующих на весь организм.

Различают следующие виды местного артериального полнокровия:

- 1) ангионевротическая (вазомоторная) гиперемия;
- 2) коллатеральная гиперемия;
- 3) гиперемия после анемии;
- 4) вакантная гиперемия;
- 5) воспалительная гиперемия;
- 6) гиперемия на почве артерио-венозного свища.

Ангионевротическая (вазомоторная) гиперемия

наблюдается как следствие раздражения сосудорасширяющих нервов или паралича сосудосуживающих нервов. Этот вид вазомоторной гиперемии может возникать рефлекторно, например на лице при некоторых психических аффектах (краска стыда), гиперемия головного мозга при некоторых расстройствах обмена, при повышенном притоке крови к усиленно работающим органам и т. д.

Ангионевротическая гиперемия возникает при [повреждении нервов](#) на участках, соответствующих их иннервации, на слизистых оболочках лица при некоторых инфекциях, сопровождающихся поражением узлов симпатической нервной системы. Внешне орган, кожа, слизистые оболочки при артериальной гиперемии красные, иногда слегка припухшие, на ощупь теплые и даже горячие (лицо «пылает»). Обычно этот вид гиперемии быстро проходит и не оставляет никаких следов.

Прочитать еще:

- 1) [Злокачественные опухоли щитовидной железы](#)

2) [Опухоли сосудистого происхождения](#)

3) [Висцеральные проявления системной красной волчанки](#)