1. Ангиоспастическое малокровие возникает вследствие спазма или контракции артерии в связи с возбуждением сосудосуживающих нервов. Этот вид малокровия может возникать рефлекторно, например побледнение кожи на холоде, рефлекторный спазм сосудов кожи лица от испуга, спазм сосудов от действия сосудосуживающих лекарственных препаратов (например, адреналина), применяемых для остановки кровотечений.

2. Обтурационное малокровие развивается вследствие закрытия просвета артерии эмбодом или закупоривающим тромбом.

3. Компрессионная анемия появляется при сдавлении артерии опухолью, выпотом, жгутом или при наложении на артерию лигатуры.

Последствия местного малокровия и значение для организма различны в зависимости от причины, его вызвавшей, а также продолжительности действия причинного фактора. Так, малокровие вследствие спазма артерий обычно; непродолжительно и не вызывает особых расстройств. Однако при повторных и длительных спазмах возможно развитие дистрофических изменений в органах и даже омертвение ткани, что, например, наблюдается в миокарде. Обтурационное малокровие особенно опасно, так как ведет к полному обескровливанию ткани и развитию омертвения. То же может наблюдаться и при малокровии в результате сдавления сосудов. Ввиду последнего вида малокровия у врачей реаниматологов после выведения больного из состояния клинической смерти встает проблема резкого заполнения сосудов кровью с последующим их возможным разрывом.

Прочитать еще:

1) Патогенез гипертонической болезни

2) Регенерация костей

3) Гистохимические анализы при раке