

Сосуды, особенно мелкого и среднего калибра, подвержены при склеродермии разнообразным изменениям.

В то время как в одних сосудах определяются явления склероза, во многих других отмечается свежий фибриноид или, как это часто наблюдается в сосудах почек, имеется резко выраженное мукоидное набухание интимы артерий со значительным сужением просвета. **Коронарные сосуды сердца** поражаются редко. При тромбозе измененных сосудов могут возникать

[гемодинамические расстройства](#)

, приводящие, например (если это касается сосудов конечностей), к гангрене пальцев рук или ног или к возникновению очагов некроза в органах. Почки поражаются не во всех случаях склеродермии.

Иногда наблюдаются изменения сосудов почек, приводящие к незначительным **склеротическим**

и

функциональным

изменениям. Однако в других случаях поражение почек принимает угрожающий характер, и тогда говорят о «склеродермической почке». В основе патологии почек лежат сосудистые изменения, а именно

междольковых артерий

на различных уровнях вплоть до клубочковых артериол. Наблюдается концентрическое мукоидное набухание интимы междольковых артерий, фибриноидный некроз стенок, резкое сужение просвета, такие же изменения в клубочковых артериолах. Тромбоз их и капилляров клубочков. На почве этих сосудистых изменений возникают некрозы коры почек, тяжелые нарушения функции почек вплоть до их острой недостаточности.

Прочитать еще:

- 1) [Методика исследования кохлеарных и вестибулярных функций](#)
- 2) [Гипокинезия и ригидность](#)
- 3) [Особые формы проверки атаксии](#)