Сердце поражается в 84% случаев. Наиболее типичным является наличие по ходу венечных артерий и их ветвей видимых невооруженным глазом узелков, расположенных в виде четок.

Иногда четок не видно, но под микроскопом в мелких артериях определяется типичная картина периартериита в виде той или иной формы васкулита. В миокарде в связи с изменениями сосудов появляются очаги дистрофии, некроза и кардиосклероза.

Почки поражаются более часто, чем сердце. Макроскопически при узловатом периартериите они уменьшены в размерах, поверхность их неровная вследствие наличия разной величины и давности ишемических инфарктов , возникающих в связи с **т ромбозом**
измененных сосудов. Иногда почка гладкая или мелкозернистая, но как правило пестрая как с поверхности, так и на разрезе вследствие неравномерного кровенаполнения.

Микроскопически видны утолщение стенок **внутриорганных сосудов** почек, сужение просвета, четкообразные утолщения наружной оболочки, аневризмы, тромбоз просвета.
А знаете ли вы, что
ишемическая болезнь сердца симптомы
могут маскироваться под другие заболевания, особенно неврологического характера.

Желудочно-кишечный тракт по частоте поражения занимает третье место после сердца и почек. В артериях желудка и кишечника возникают четкообразные утолщения, васкулиты, аневризмы и тромбозы. Такие изменения сосудов приводят к нарушению кровообращения
со стороны слизистой оболочки, возникают очаги ишемии, изъязвления и даже некроза стенки желудка или петли кишки с перфорацией, что требует
немедленного оперативного вмешательства
. Аналогичные изменения сосудов возникают в червеобразном отростке, поджелудочной железе, печени и желчном пузыре. Клинически при его поражении могут возникать симптомы, симулирующие приступ холецистита.

Прочитать еще:

1) Осложнения оспы

2) Вторая стадия брюшного тифа

3) Дифтерия