

ФГБОУ ВО
ЧГМА

Тромбогенная теория развития атеросклероза

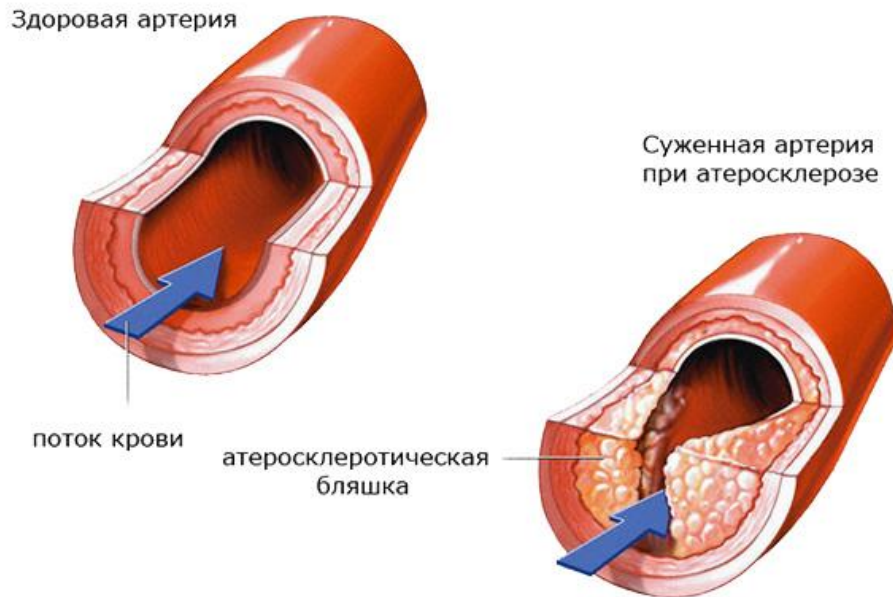


Выполнила:
студентка 312 группы
Бальжирова Юмжана

Чита, 2019

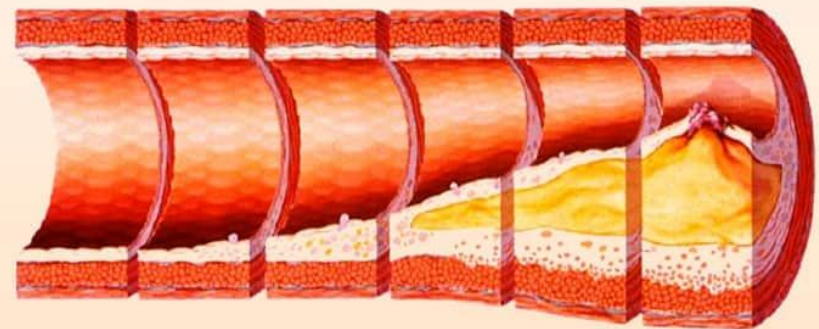
Атеросклероз (от греч. athere – кашлица, sklerosis – уплотнение)

- хроническое заболевание, основные проявления которого связаны с образованием в стенке артерий специфических для данной патологии атероматозных бляшек, вызывающих нарушение кровотока в органах и тканях.



РАЗВИТИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА

Здоровая артерия Жировая полоска Переходное повреждение Атерома Зрелая бляшка Разрыв бляшки
Тромбоз



Патогенез атеросклероза

Факторы,
способствующие
повышению уровня
ЛПОНП и ЛПНП и
снижению ЛПВП



Атерогенная
дислипотеинемия



Факторы, влияющие на
проницаемость мембран
стенки артерий



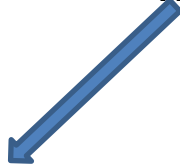
Повреждение эндотелия, накопление плазменных
модифицированных липопротеидов (ЛПОНП, ЛПНП) в интиме
артерий



Нерегулируемый захват ЛПНП клетками интимы



Пролиферация гладких мышечных клеток, макрофагов в
интиме и трансформация их в пенистые клетки



Липидные
пятна



Разрастание
соединительной ткани



Тромбогенные
факторы



Фиброзные бляшки



Осложнённые
поражения

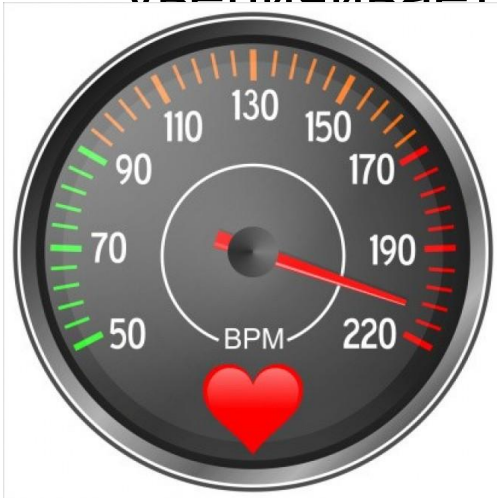
Немодифицируемые факторы риска

- **Возраст:** мужчины старше 45 лет и женщины старше 55 лет или с ранней менопаузой.
- **Пол:** у мужчин риск развития атеросклероза в 3 раза выше, чем у женщин того же возраста при одинаковом уровне холестерина, а клинически выраженные формы атеросклероза возникают у женщин примерно на 10 лет позже, чем у мужчин.
- **Наследственность:** в настоящее время идентифицировано по меньшей мере 6 мутантных генов, предопределяющих развитие атеросклероза (кандидатные гены).



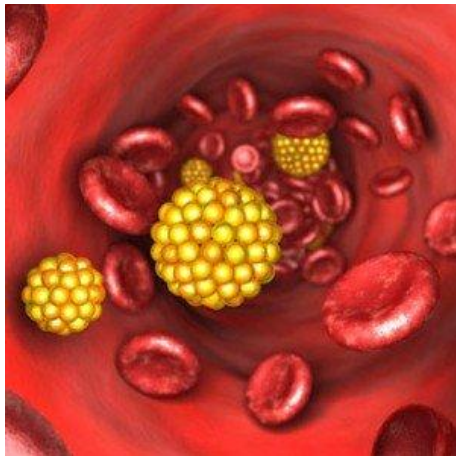
Корригируемые факторы риска

- **Образ жизни:** гиподинамия, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем, курение.
- **Артериальная гипертензия:** АД 140/90 мм.рт.ст. и выше.
- **Ожирение:** у мужчин в возрасте 40-69 лет, избыточная масса тела которых составляет 30% и более, показатель смертности от заболеваний, непосредственно связанных с атеросклерозом увеличивается на 40%.



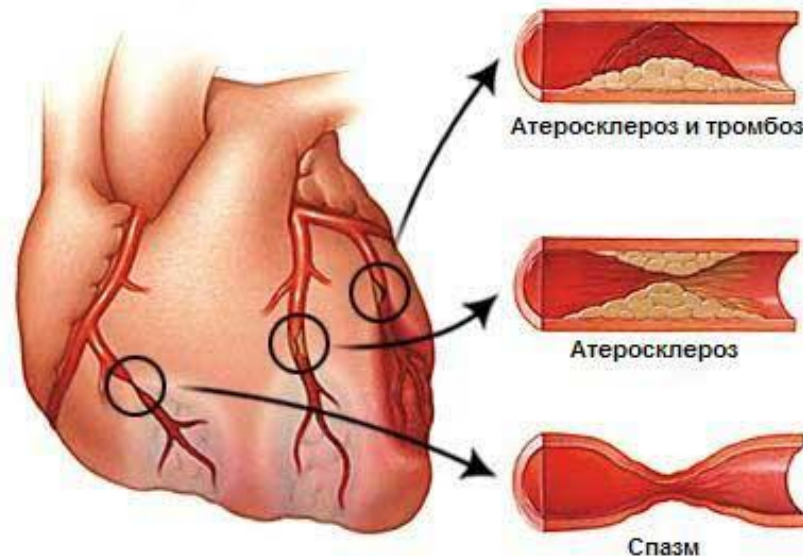
Частично модифицируемые факторы риска

- **Гиперхолестеринемия:** уровень общего холестерина выше 6,5 ммоль/л.
- **Гормональные нарушения:** сахарный диабет (уровень глюкозы натощак более 6 ммоль/л) и гипотиреоз.
- **Стресс и хроническое психоэмоциональное напряжение:** активация симпатoadи системы с повышением концентрации

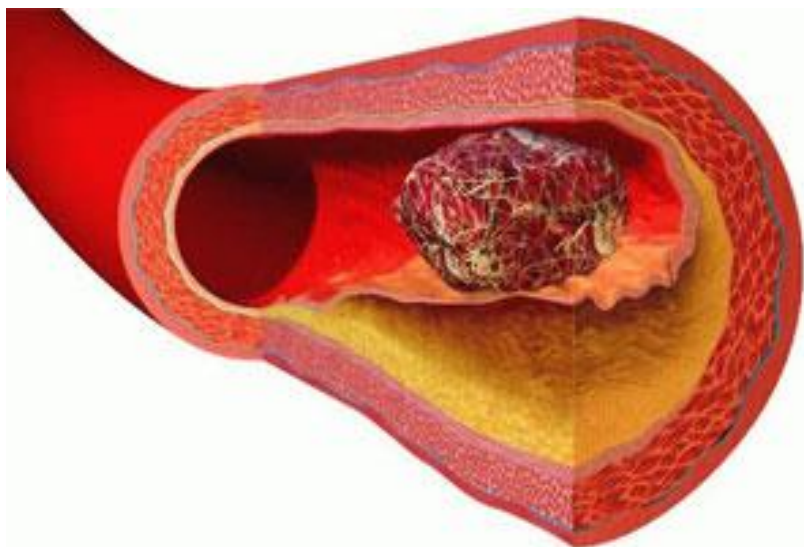


Тромбогенная теория (Дж.Б. Дьюгед)

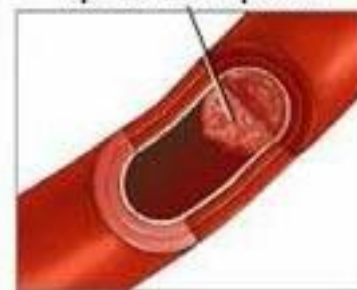
- Она рассматривает в качестве причины атерогенеза локальное нарушение свертываемости крови, вызывающее местный тромбоз с последующим формированием атеросклеротической бляшки в ответ на локальные повреждения клеток внутренней поверхности сосуда, причина которых неизвестна. То есть к поврежденной сосудистой стенке начинают прилипать тромбоциты, которые затем выбрасывают в плазму крови вещества, вызывающие развитие всего комплекса изменений стенки сосуда



- Также теория основывается на некотором морфологическом сходстве организованных тромбов и атеросклеротических бляшек; довольно частом обнаружении фибрина и тромбоцитов как на поверхности сосудистого эндотелия, так и в атеросклеротических бляшках; на клинических и экспериментальных исследованиях, показывающих, что гиперлипидемия вызывает уменьшение времени свертывания крови и на рушение ф



Холестериновая бляшка

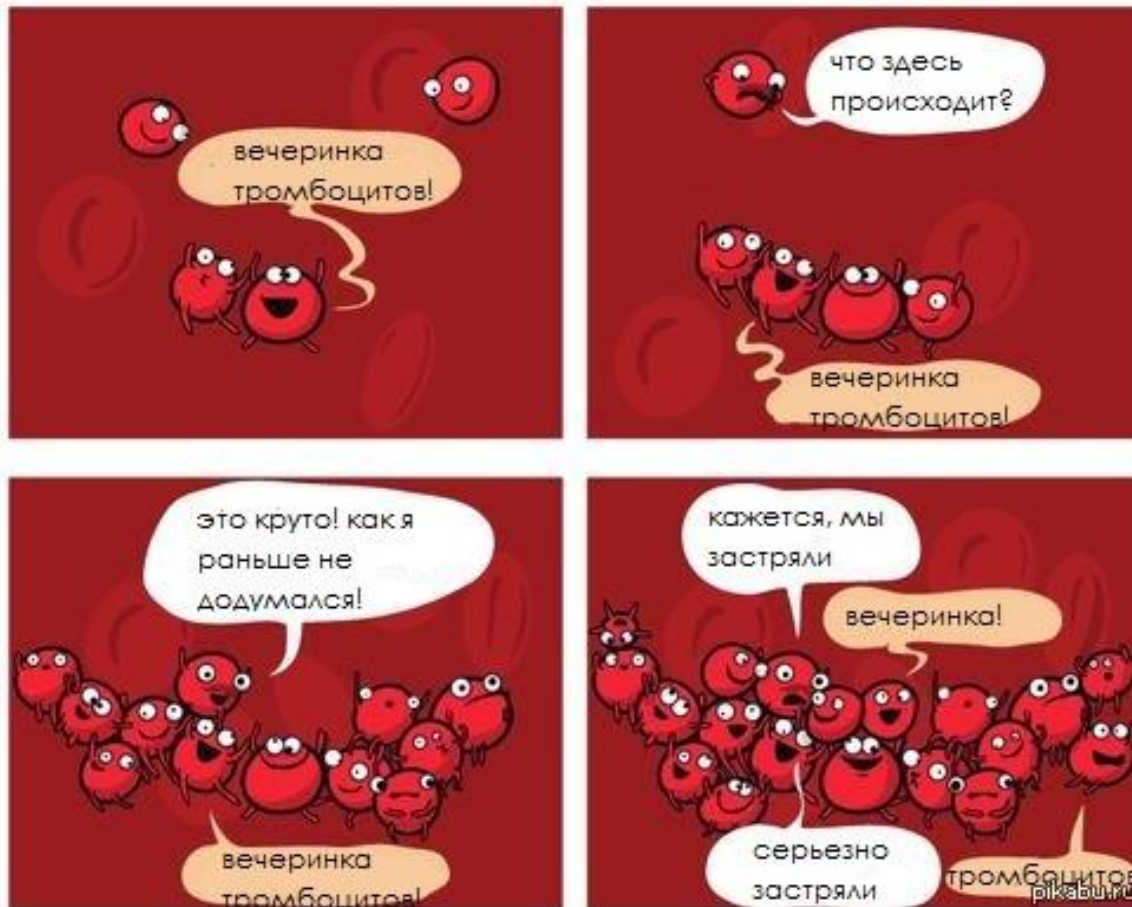


Кровяной тромб



- Прототипом тромбогенной теории следует считать гуморальную теорию К.Рокитанского, согласно которой причиной болезни является нарушение химического состава крови и других физиологических жидкостей, приводящее к отложению в тканях специфического для каждого патологического процесса бесструктурного (аморфного) вещества, которое, в свою очередь, определяет характер клинических и морфологических проявлений болезни.

- В настоящее время роль тромбоцитов в инициации атеросклероза представляется малообоснованной.



Спасибо за внимание

