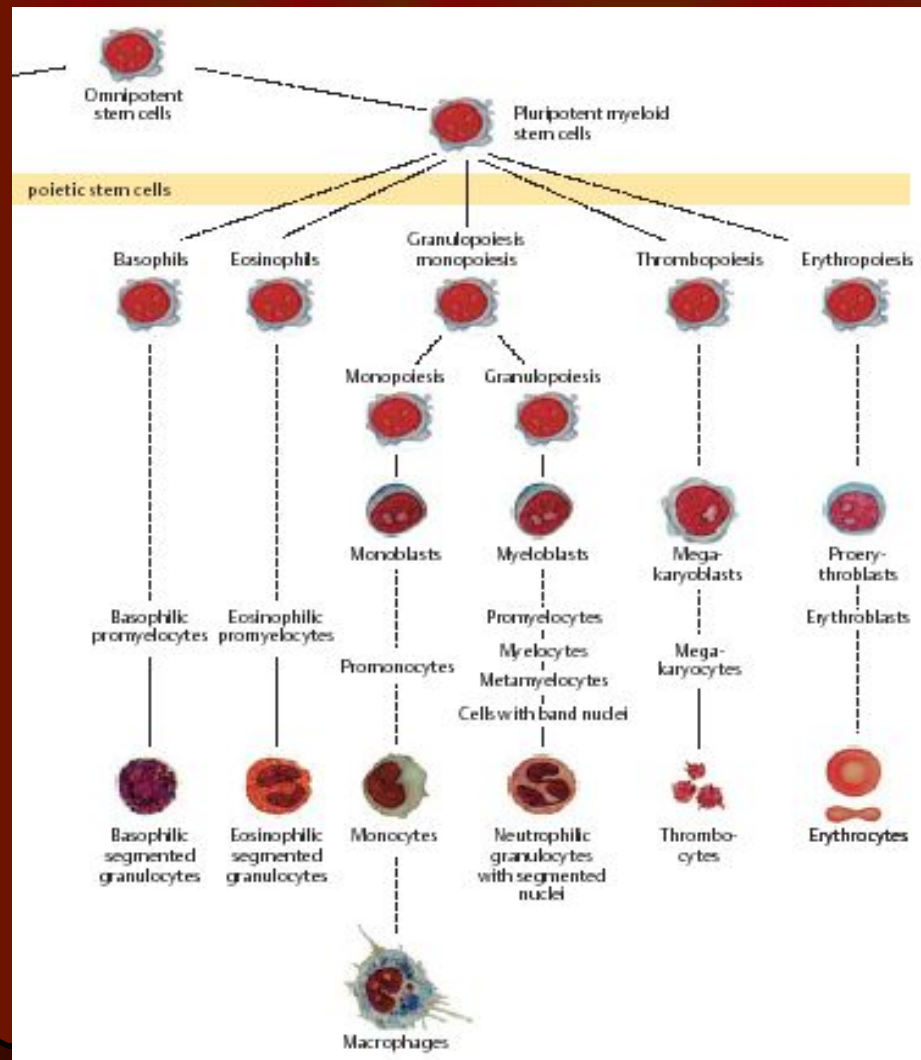


АНЕМІЯ

Етіологія і патогенез

СХЕМА КРОВОТВОРЕНИЯ



Визначення анемії

- Анемія – це самостійне захворювання, яке характеризується зменшенням кількості еритроцитів і гемоглобіну в одиниці об'єму крові, а також якісними змінами еритроцитів

Патогенетична класифікація анемій

- 1. Постгеморагічні анемії
- 2. Гемолітичні анемії
- 3. Анемії від недостатності
кровотворення

Гостра постгеморагічна анемія

Причини:

- 1. Поранення судини
- 2. Шлунково-кишкові кровотечі
- 3. Маткові кровотечі
- 4. Розрив Фалопієвої труби
- 5. Туберкульоз легень

Хронічна постгеморагічна анемія

Причини:

- 1. Виразка шлунка
- 2. Рак шлунка
- 3. Геморой
- 4. Маткові кровотечі
- 5. Ниркові кровотечі
- 6. Носові кровотечі

За колірним показником - гіпохромні

Набута гемолітична анемія

- 1. Токсична
- 2. Імунна
- 3. Механічна
- 4. Набута мембранопатія

Токсична гемолітична анемія

Отруєння гемолітичними отрутами:

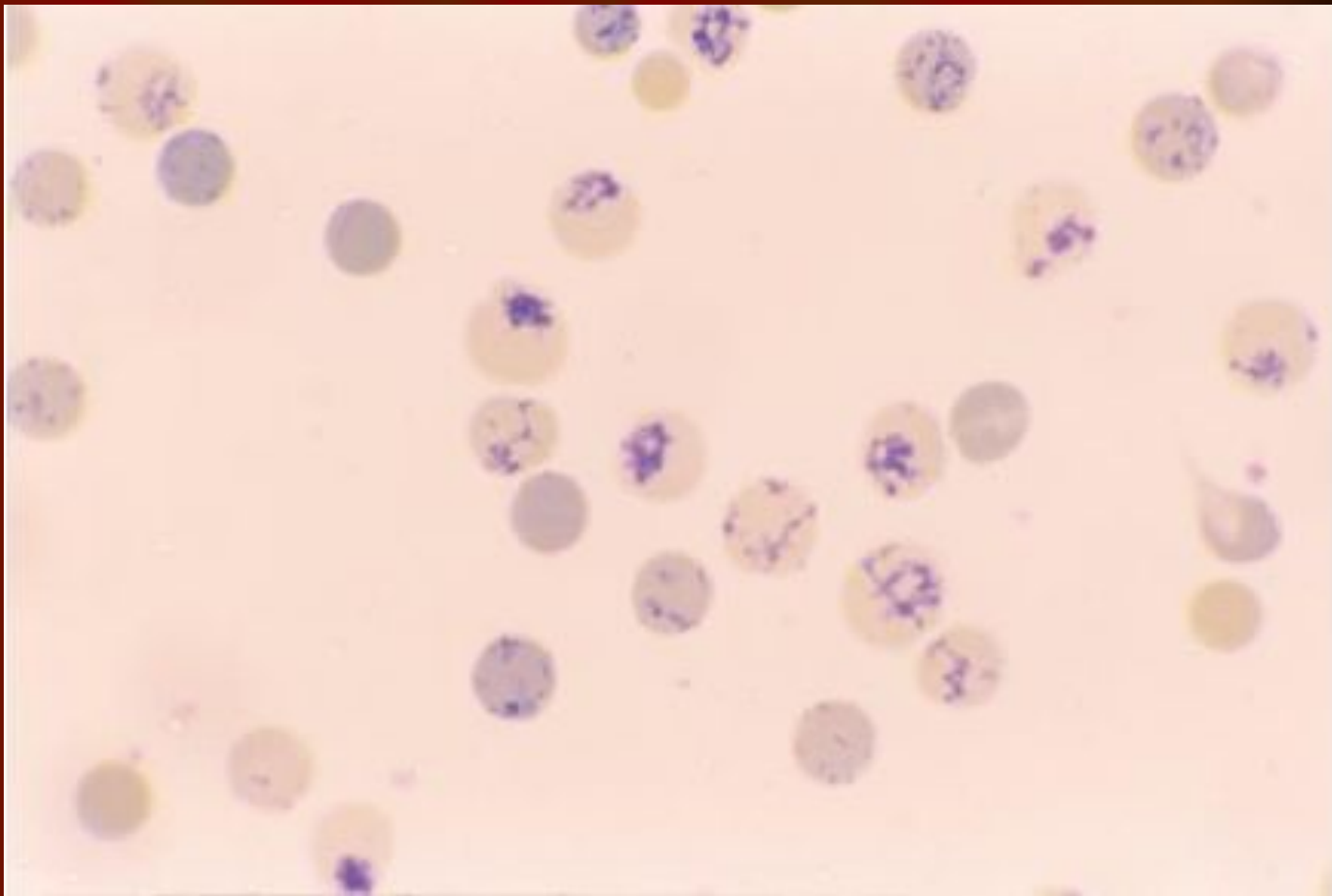
- Миш'яковистий водень
- Оцтовокислий свинець
- Фосфор
- Нітробензол
- Фенілгідразин
- Жовчні кислоти
- Грибна отрута
- Зміїна отрута

Імунна гемолітична анемія

- 1. Аутоімунна анемія
- 2. Посттрансфузійна анемія
 - а) переливання АВ0-несумісної крові
 - б) переливання Rh-несумісної крові
- 3. Гемолітична анемія новонароджених

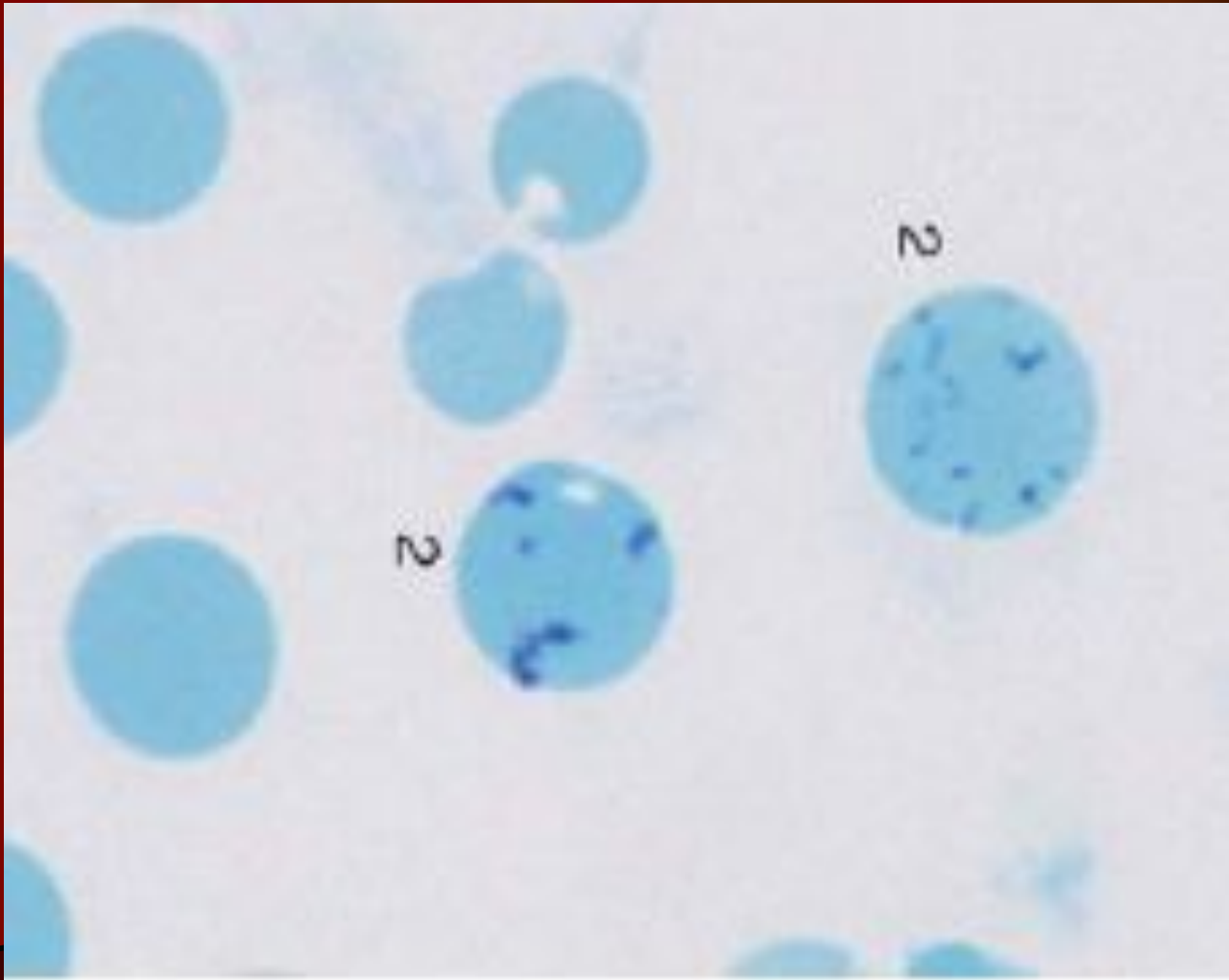
Набута гемолітична анемія

Ретикулоцитоз



Набута гемолітична анемія

Ретикулоцитоз



Спадкова гемолітична анемія

- 1. Ензимопатії
- 2. Гемоглобінопатії
- 3. Мембранопатії

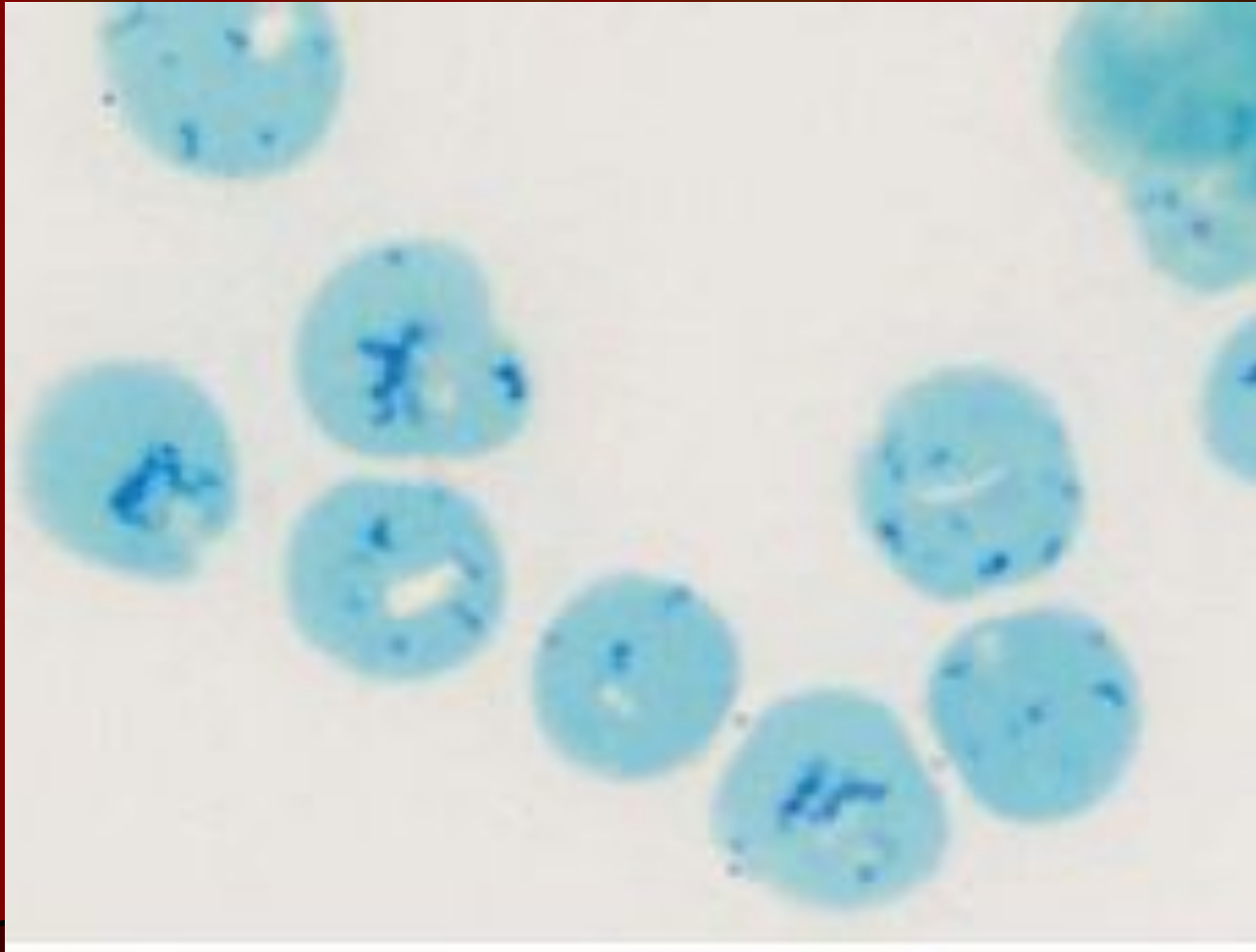
Ензимопатії

- 1. Дефіцит глюкозо-6-фосфатдегідрогенази
- 2. Дефіцит піруваткінази

Препарати, що викликають гемоліз при Г-6-ФДГ недостатності

- Сульфаніламід
- Протималарійні засоби
- Аміносаліцилова кислота
- Фенацетин
- Вітаміни С і К
- Аспірин у великих дозах

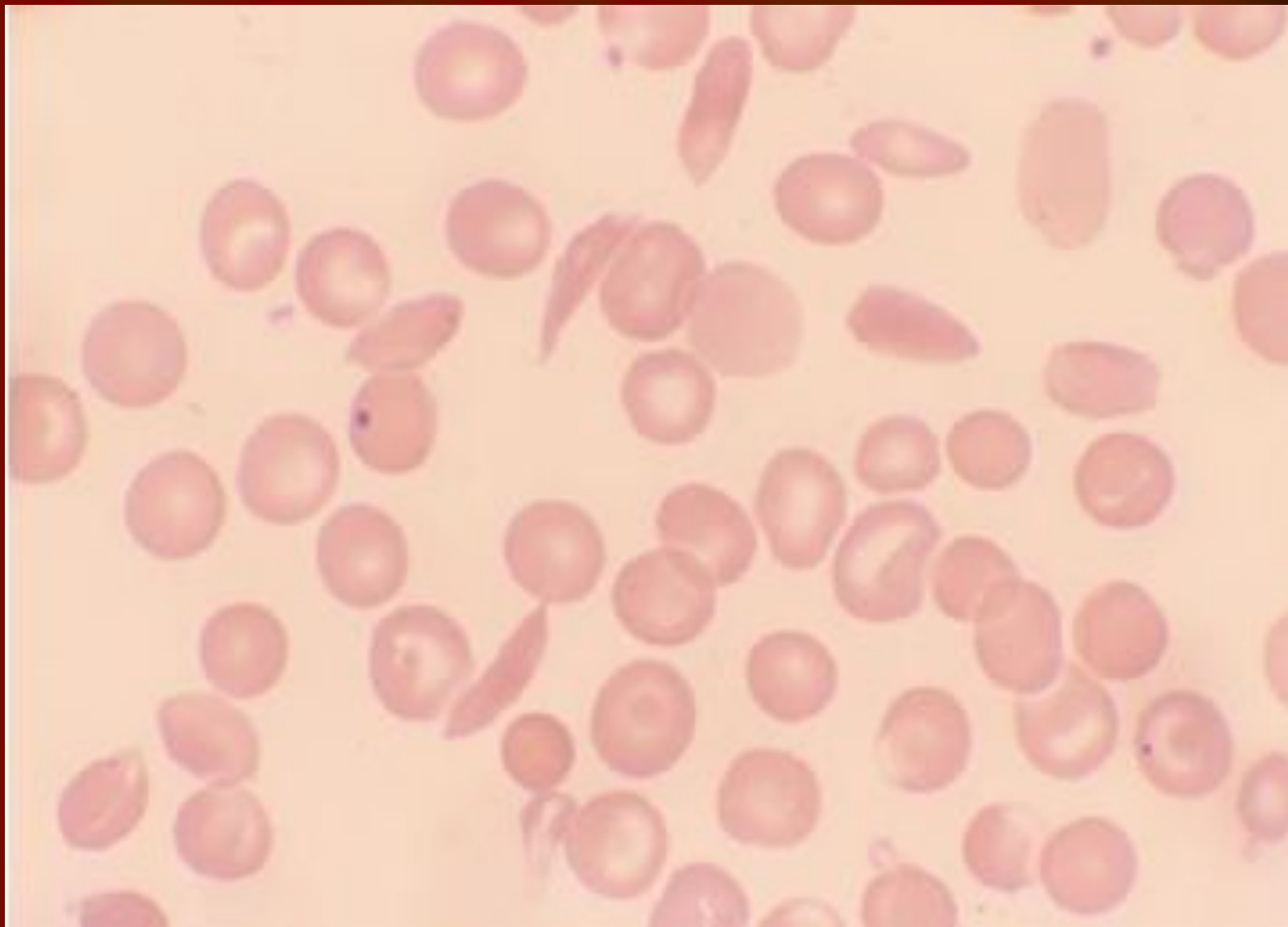
Гемолітична анемія на ґрунті піруваткіназної недостатності Ретикулоцитоз



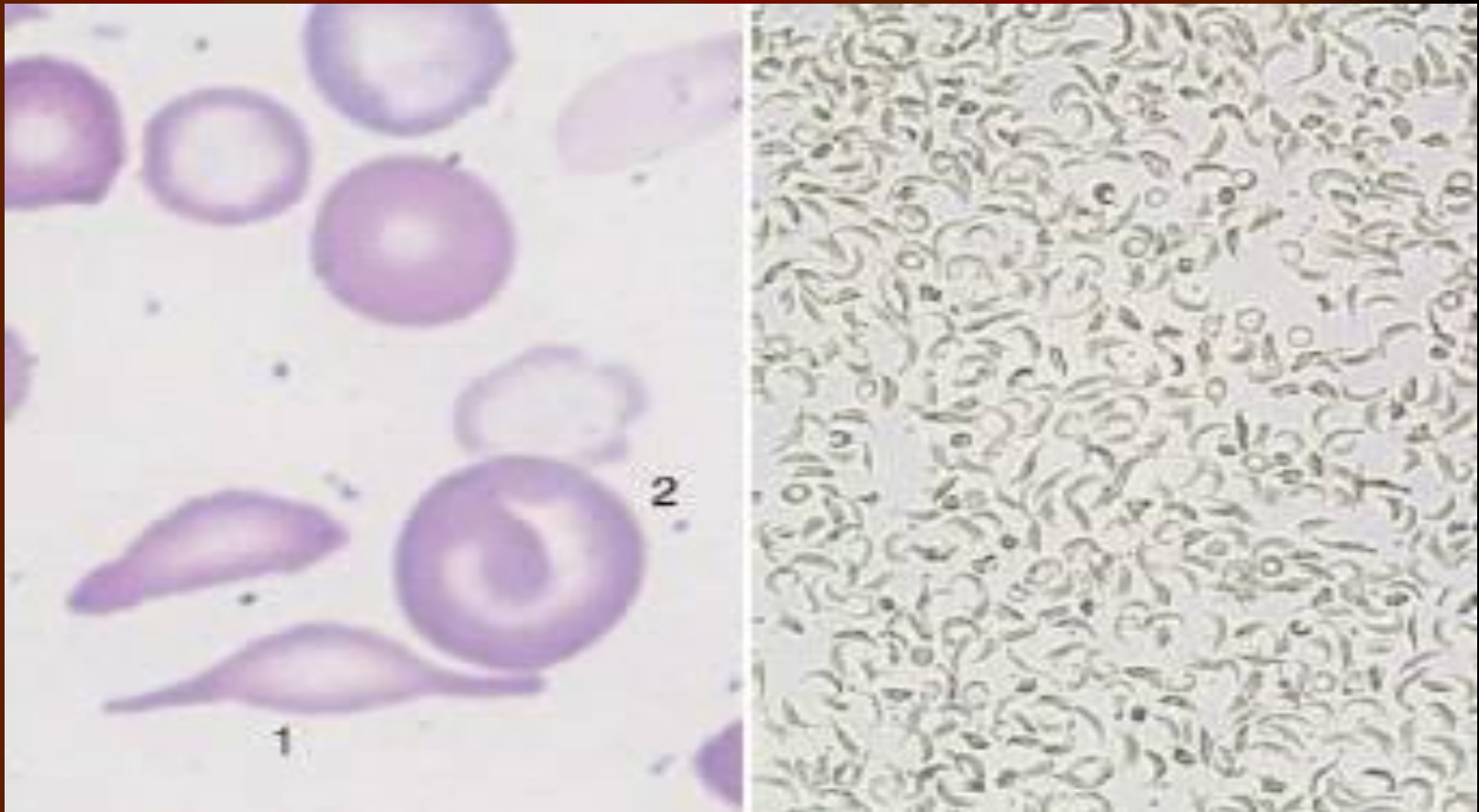
Гемоглобінопатії

- Серповидноклітинна анемія
- Таласемія:
 - α -таласемія
 - β -таласемія

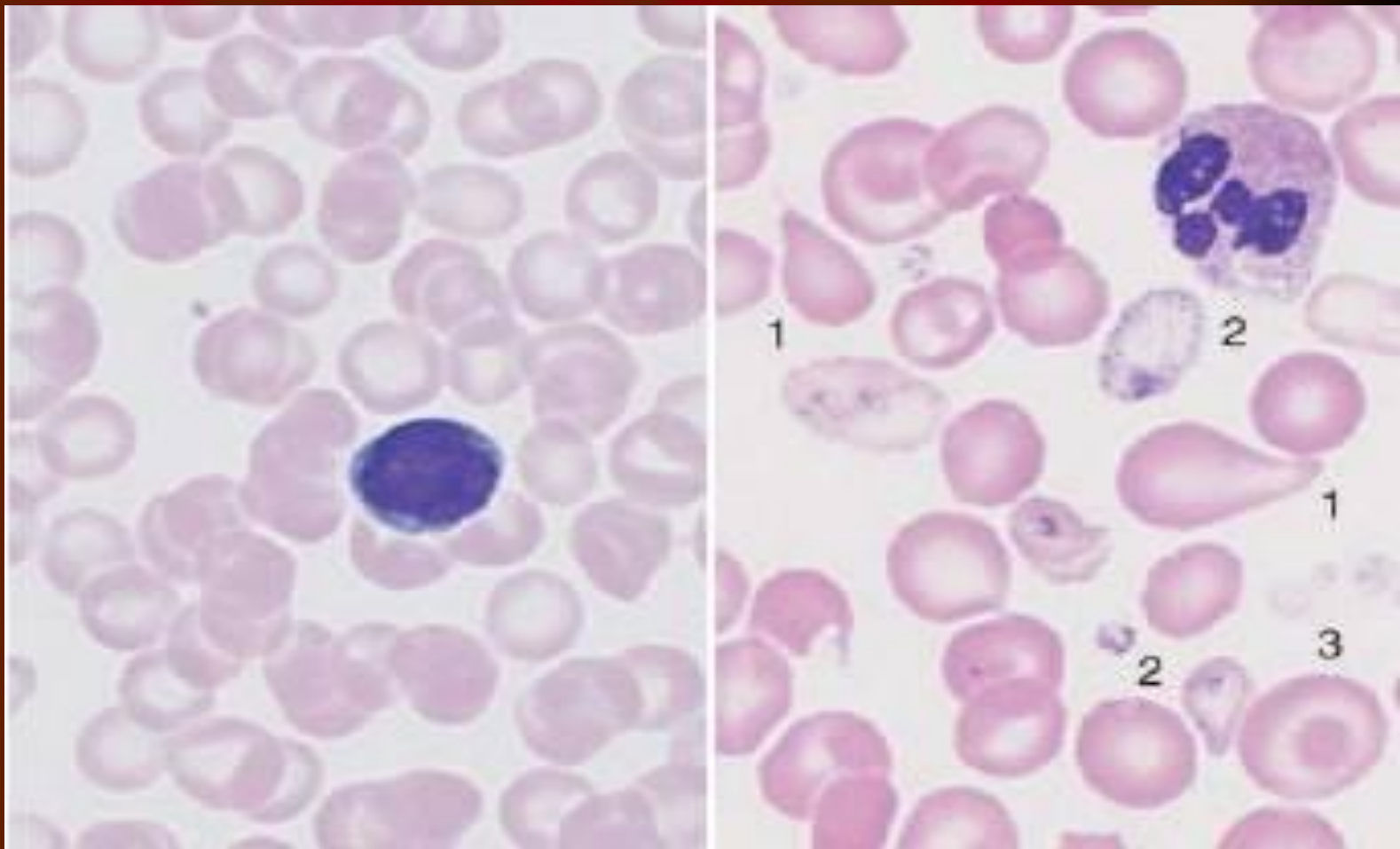
Серповидноклітинна анемія - кров



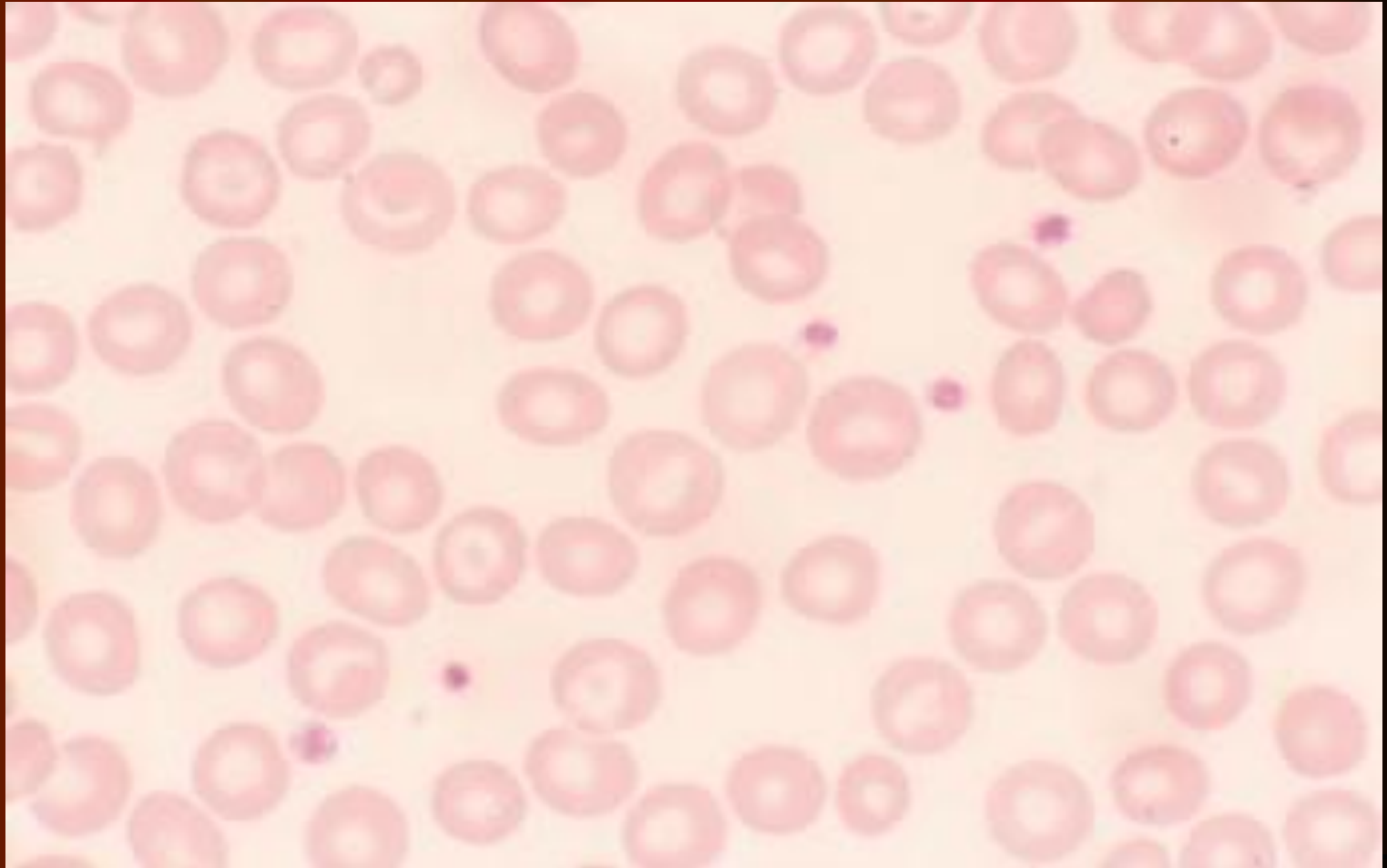
Серповидноклітинна анемія – кров: зліва – серповидні еритроцити справа – тест на гіпоксію



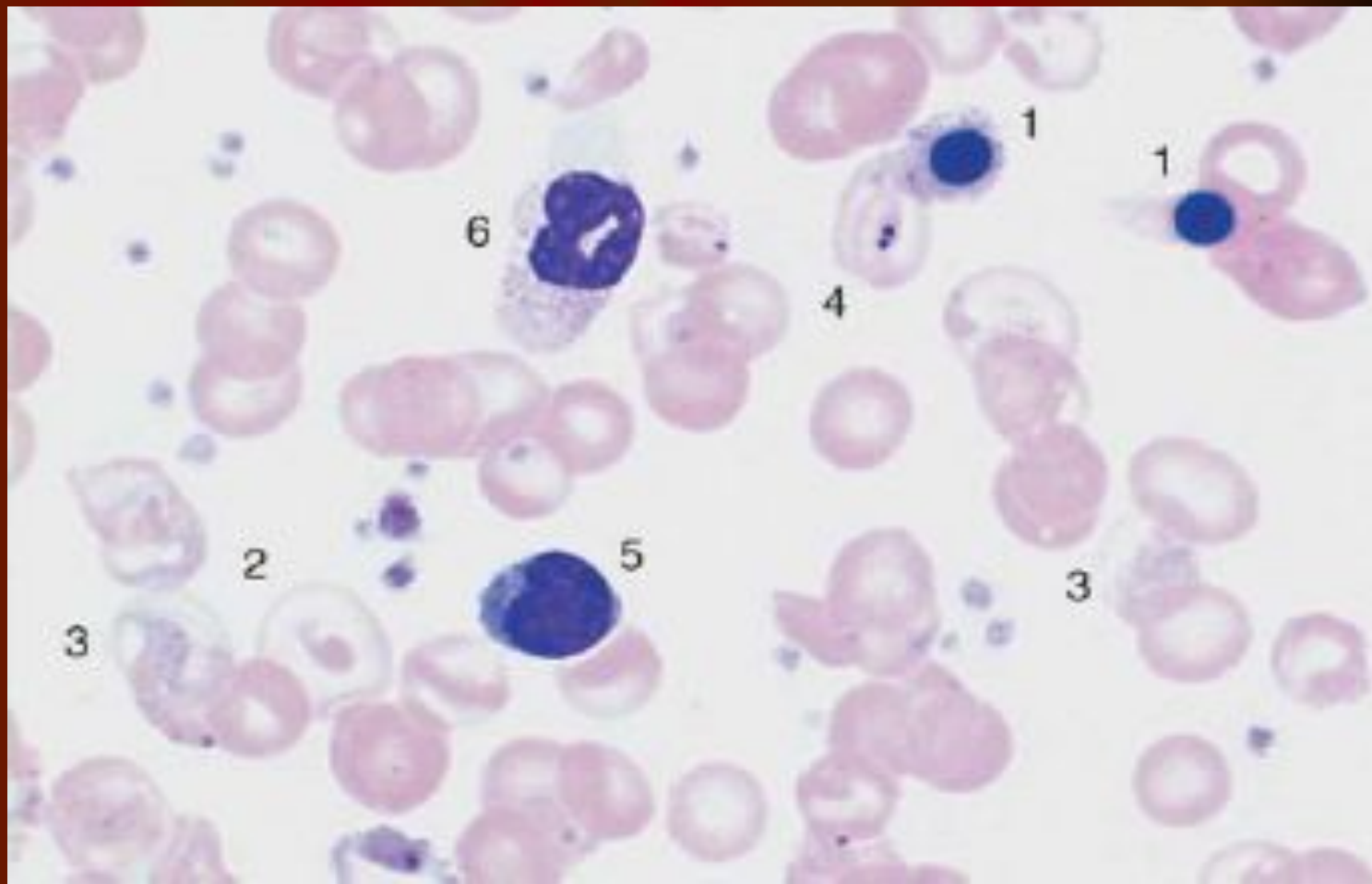
Мала (гетерозиготна) таласемія – кров



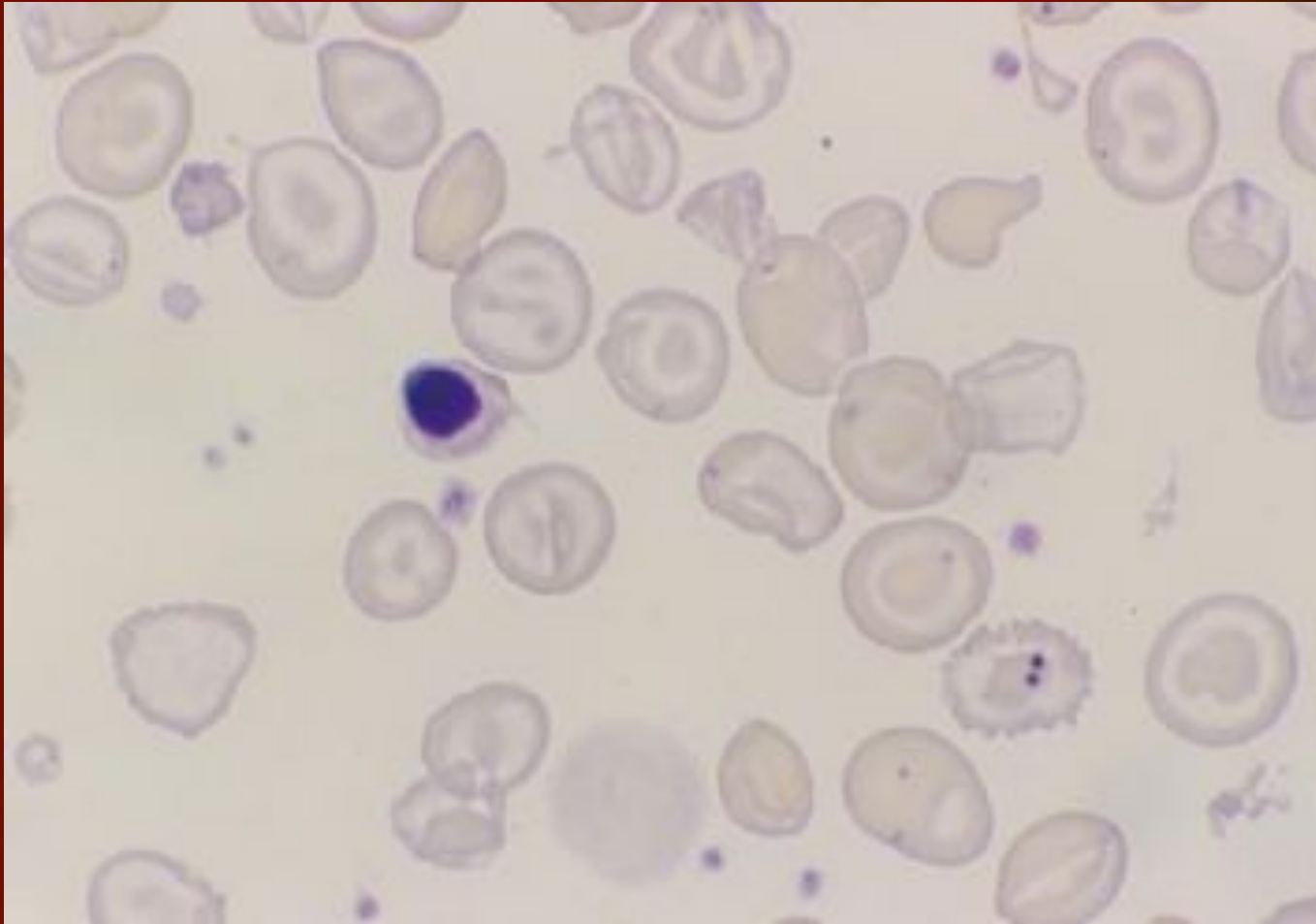
Мала (гетерозиготна) таласемія – кров



Велика (гомозиготна) таласемія Кулі – кров



Велика (гомозиготна) анемія Кулі – кров

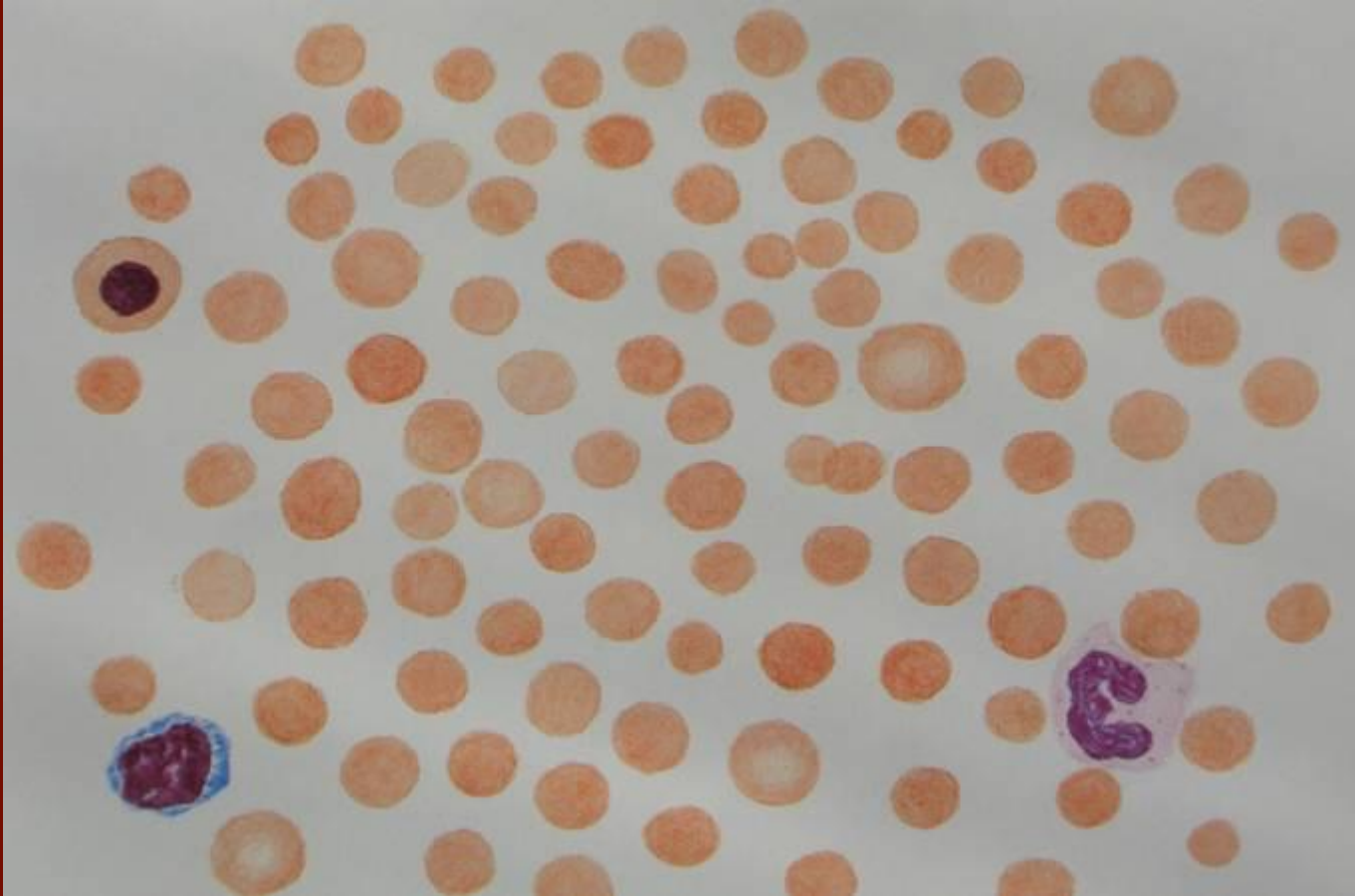


Мембранопатії

- Спадковий мікросфероцитоз
- Спадковий еліптоцитоз
- Спадковий піропоекілоцитоз
- Спадковий стоматоцитоз
- Спадковий акантоцитоз
- Спадковий ехіноцитоз

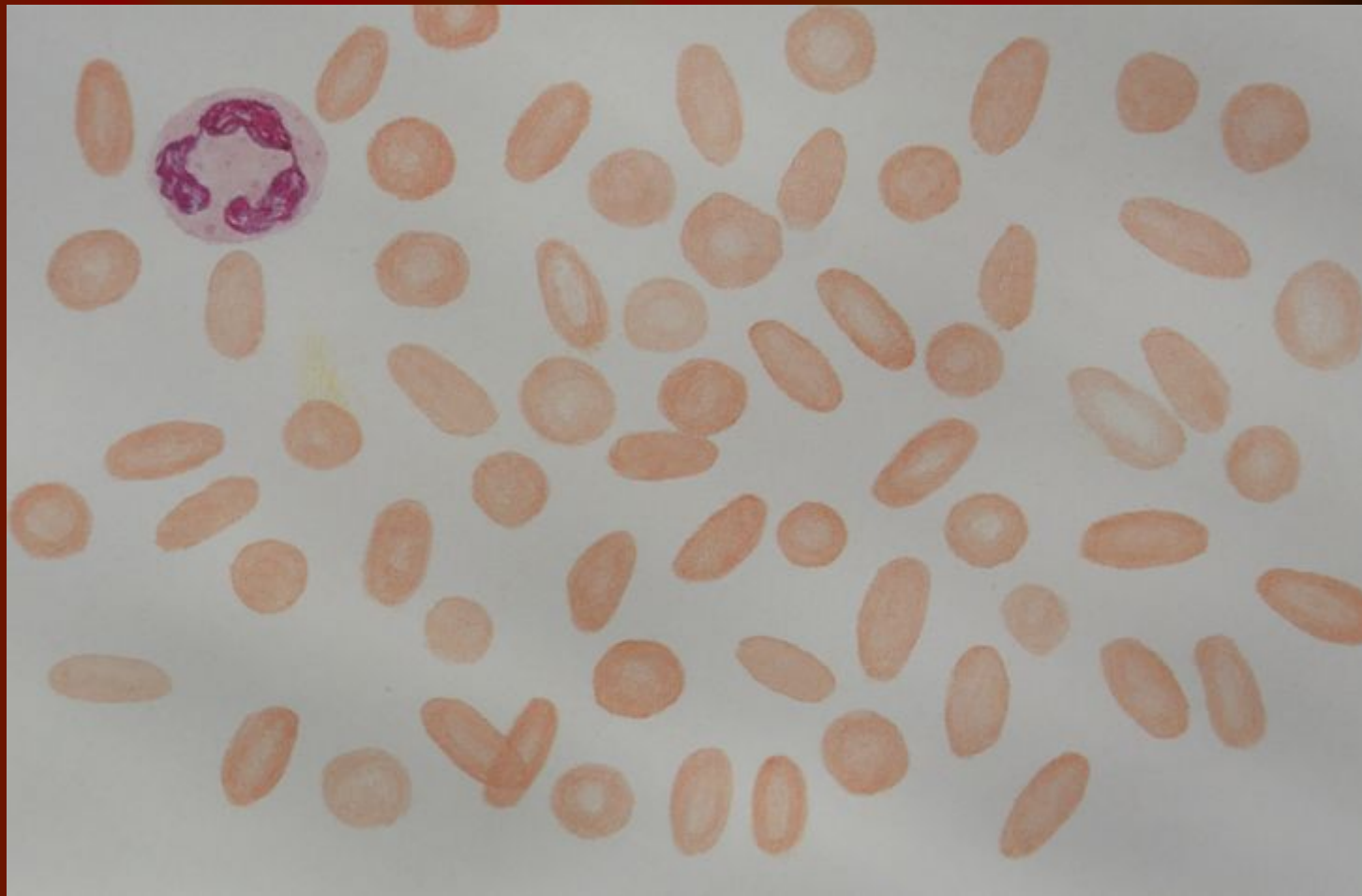
Мембранопатія

Спадковий мікросфероцитоз - кров



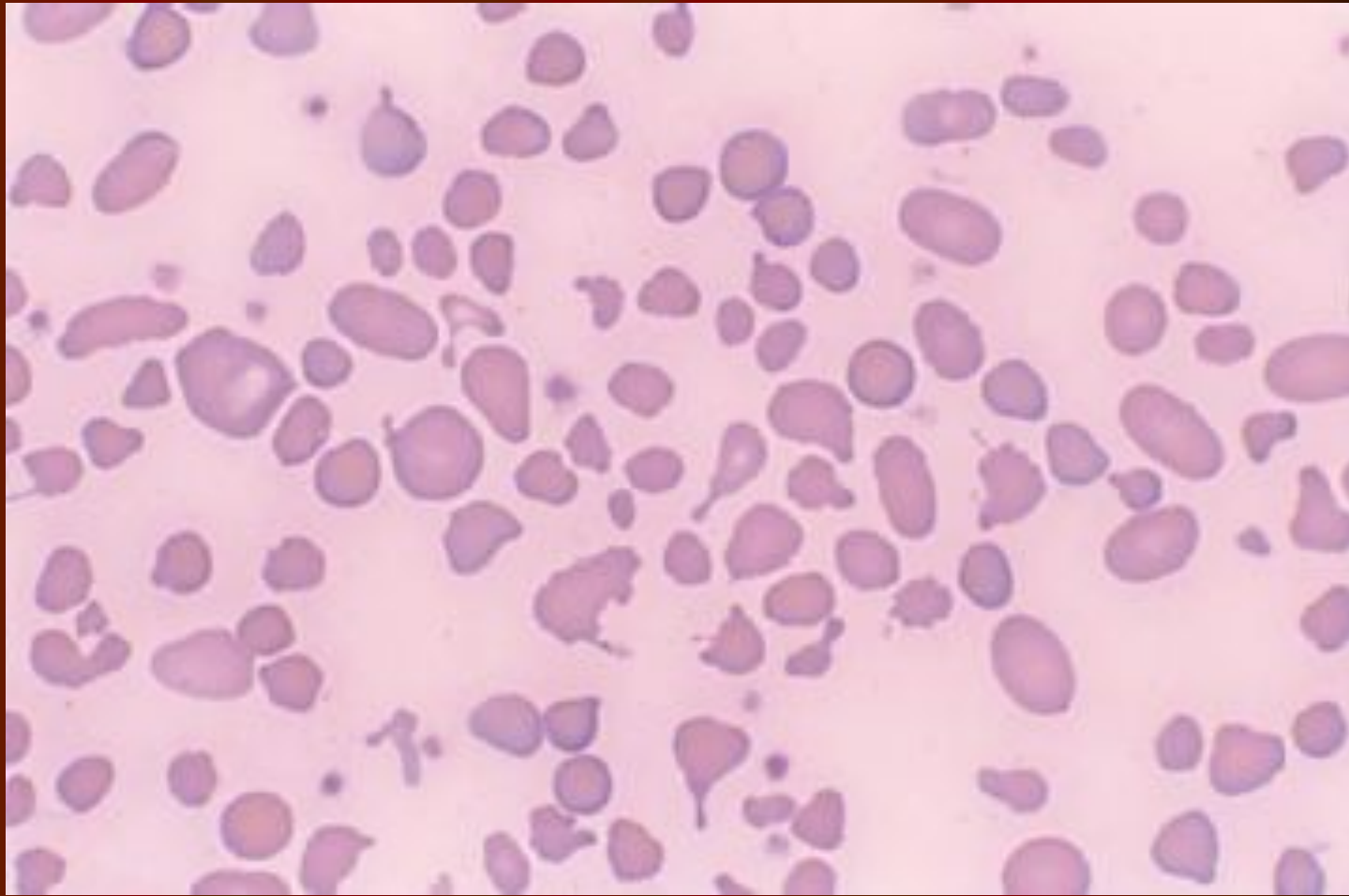
Мембранопатія

Спадковий еліптоцитоз – кров



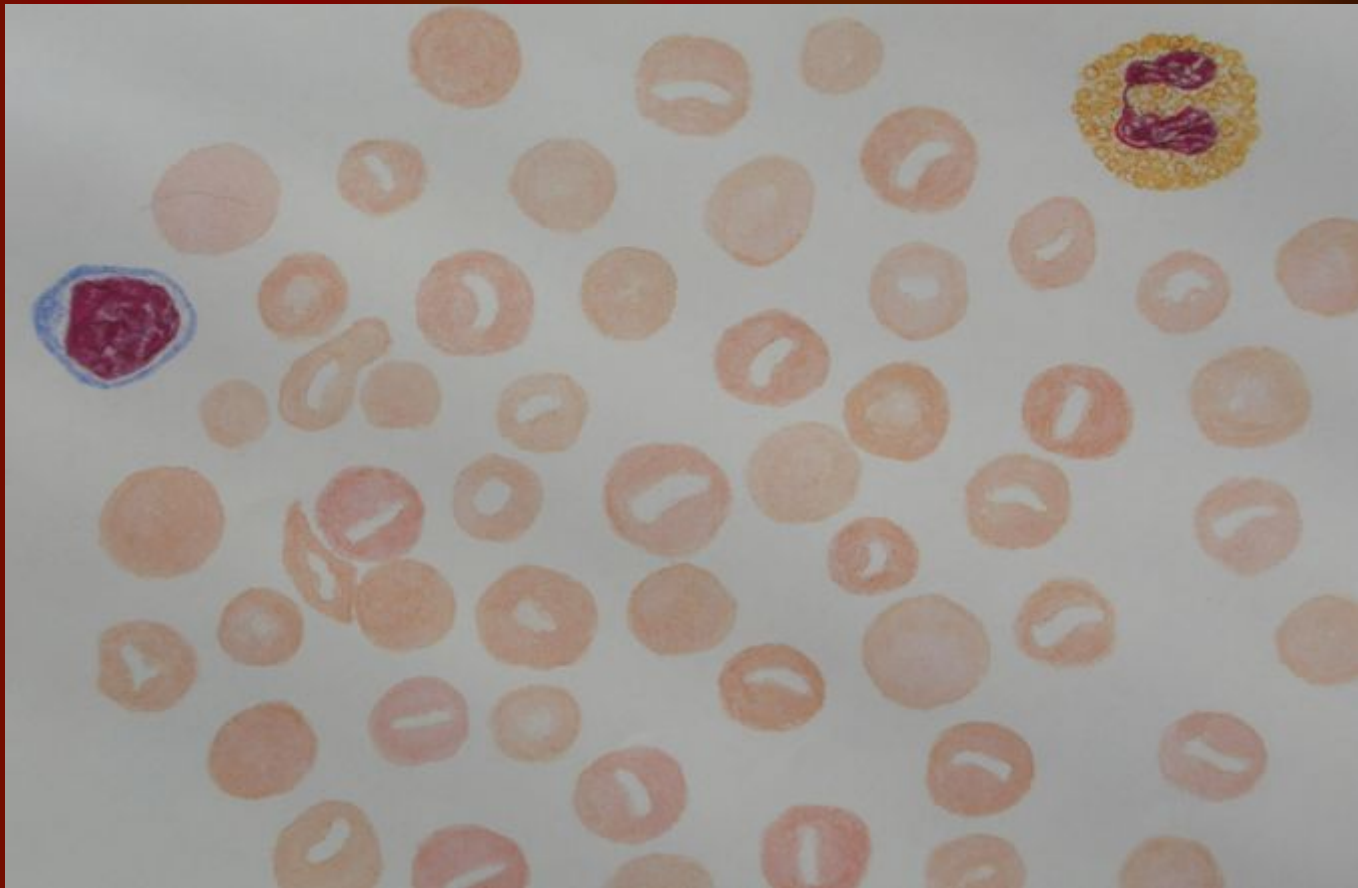
Мембранопатія

Спадковий піропоекілоцитоз – кров



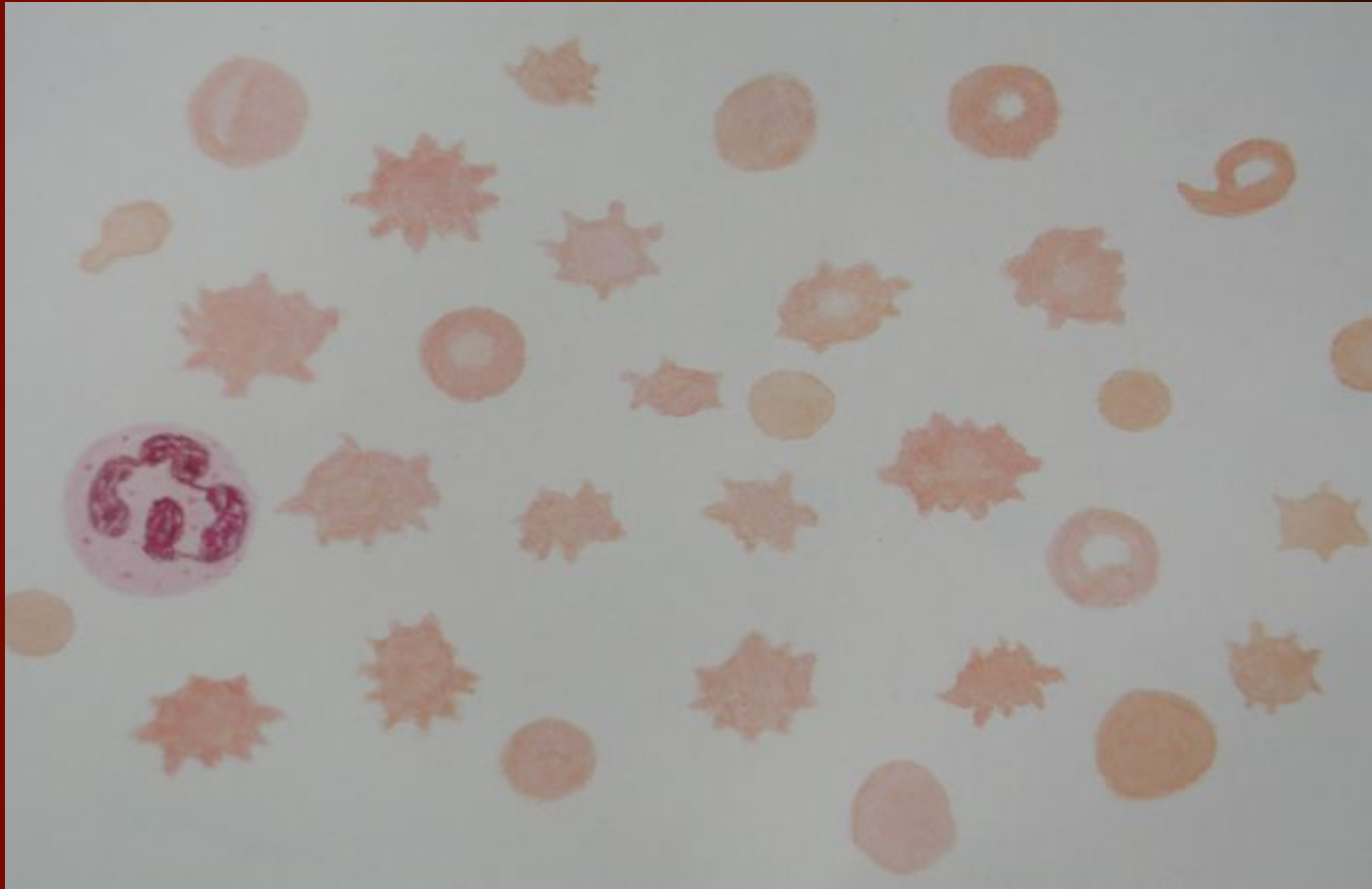
Мембранопатія

Спадковий стоматоцитоз – кров



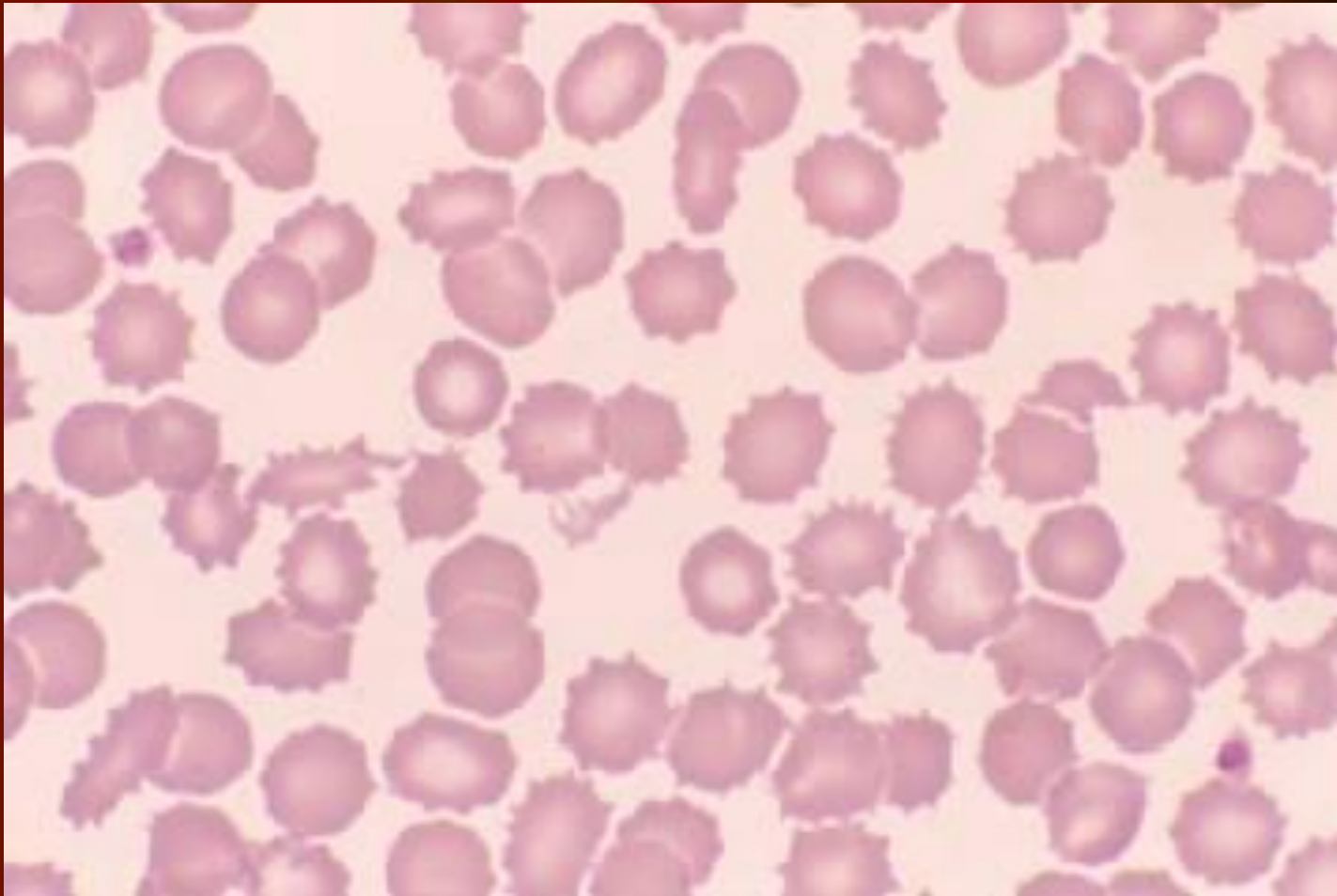
Мембранопатія

Спадковий акантоцитоз— кров



Мембранопатія

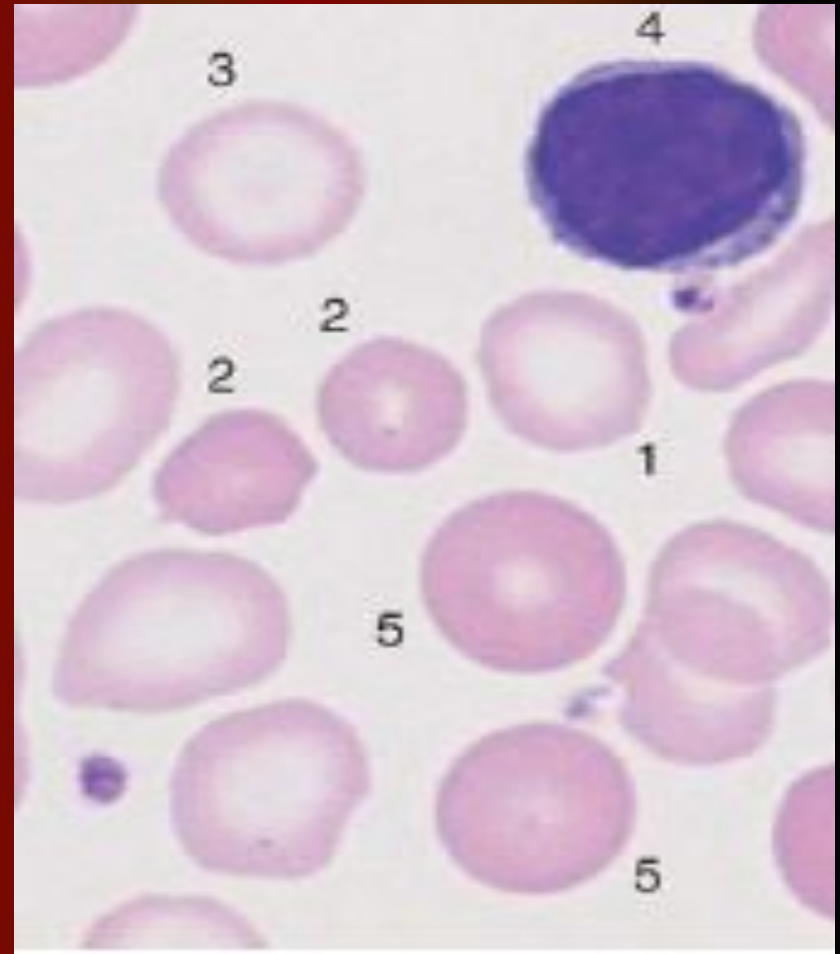
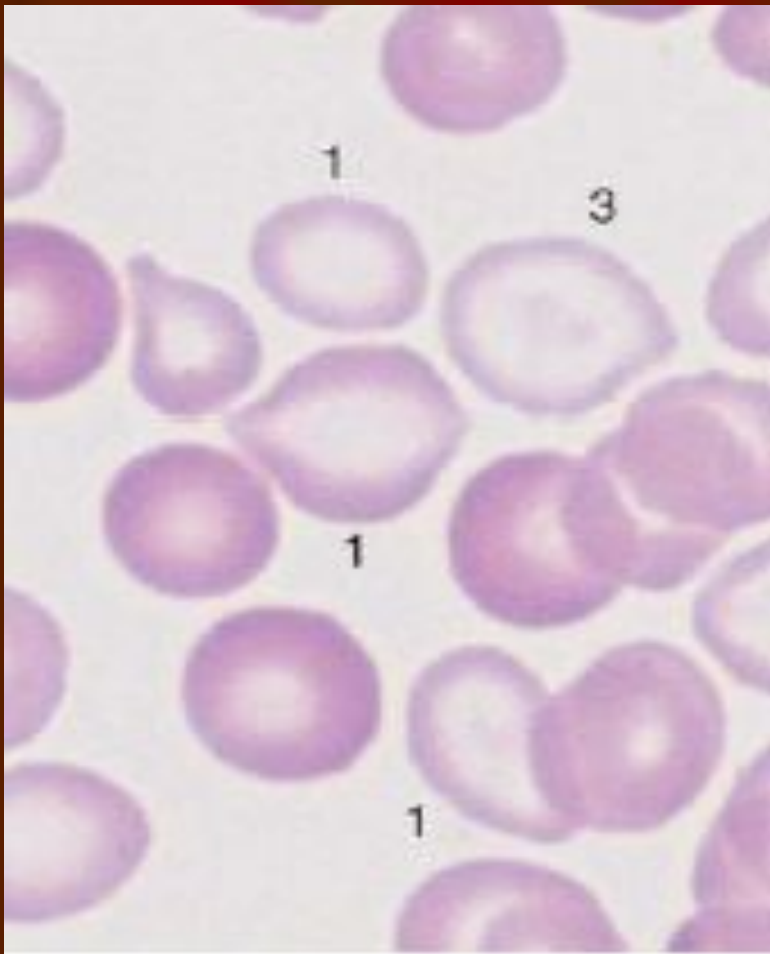
Спадковий ехіноцитоз - кров



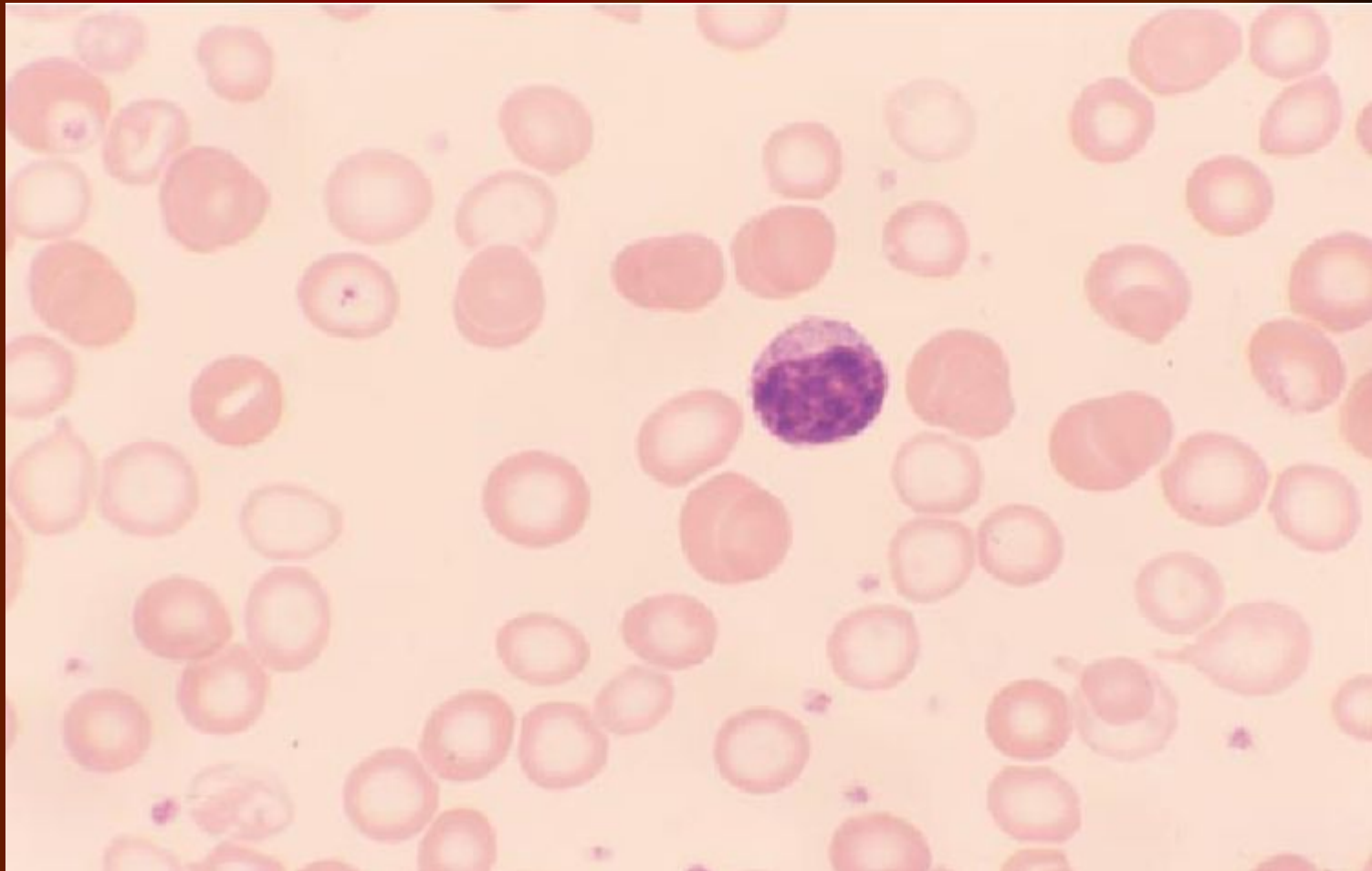
Анемії від недостатності кровотворення

- Залізодефіцитна анемія
- В₁₂-дефіцитна анемія
- Метапластична анемія
- Гіпопластична анемія
- Сидеробластна анемія

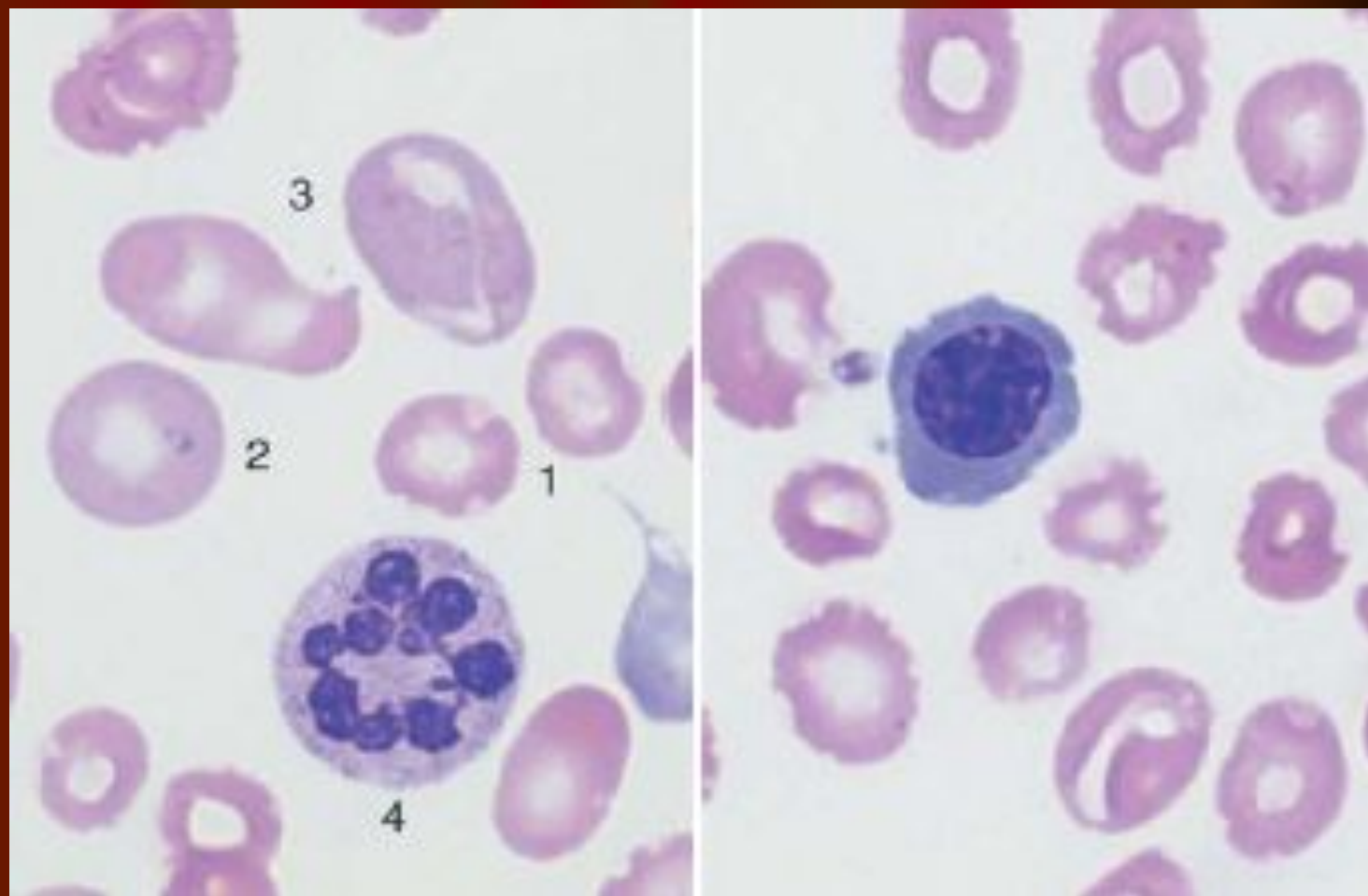
Залізодефіцитна анемія - кров



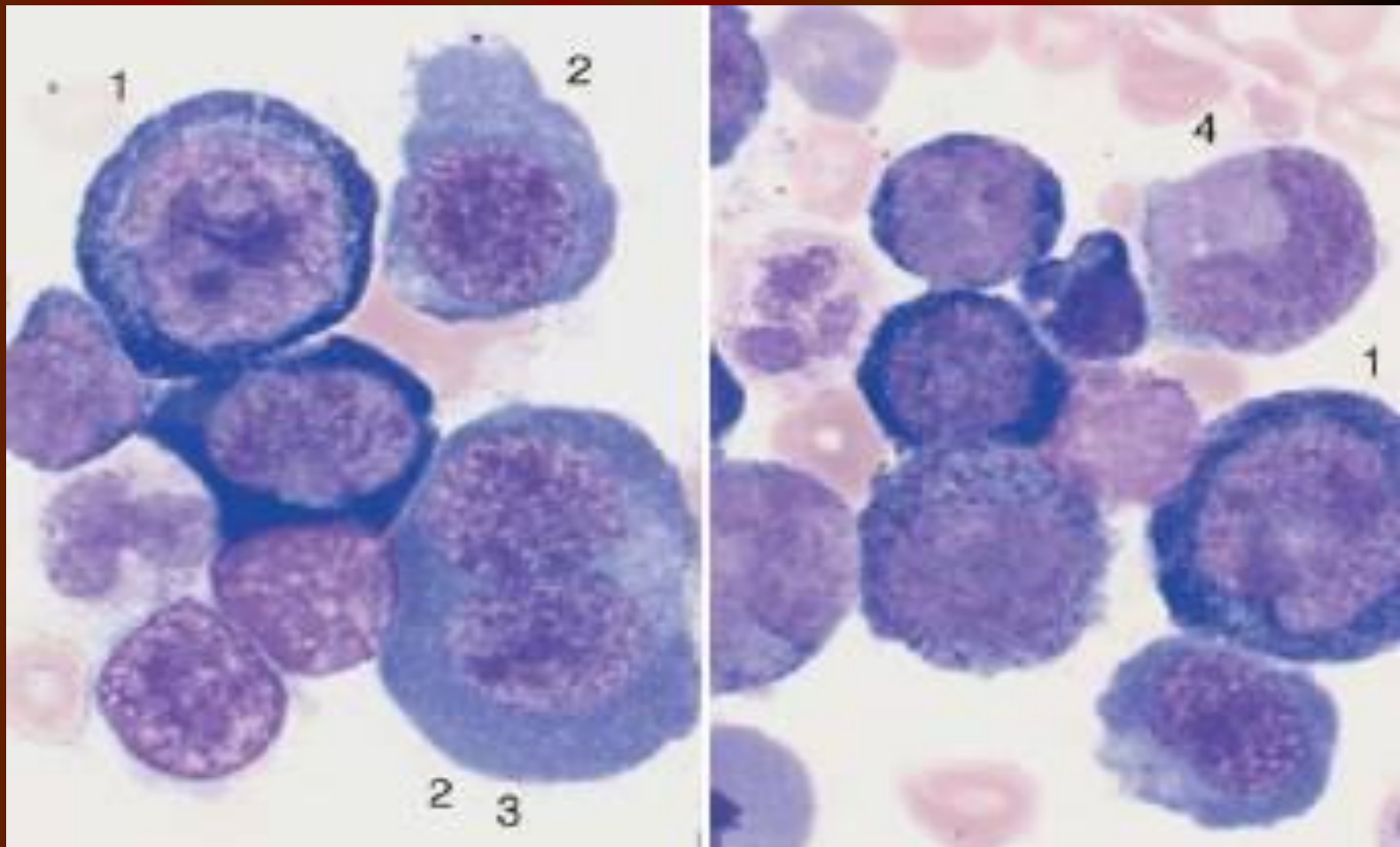
Залізодефіцитна анемія – кров



B_{12} -ДЕФІЦИТНА АНЕМІЯ – КРОВ



В12-ДЕФІЦИТНА АНЕМІЯ – КІСТКОВИЙ МОЗОК

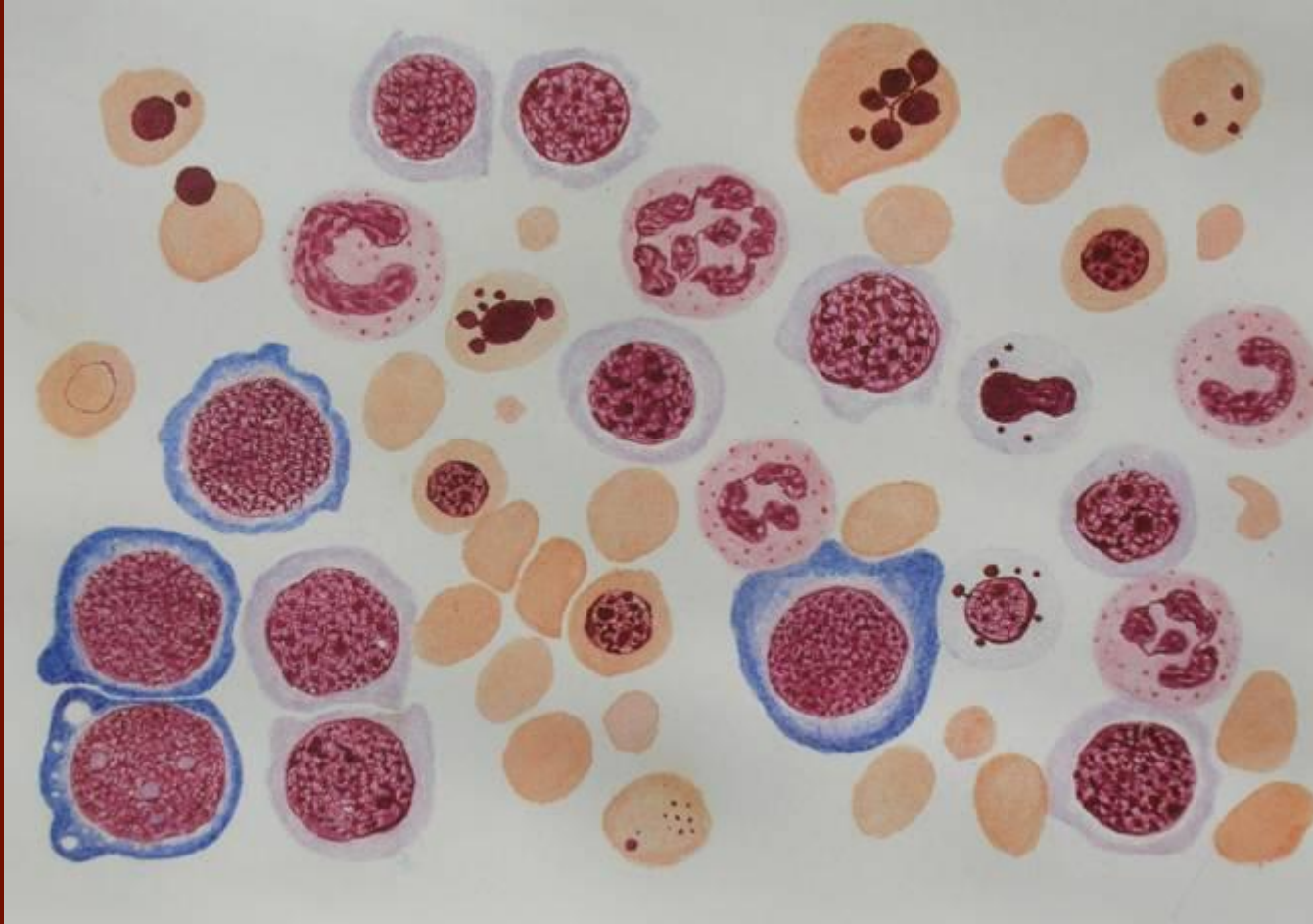


Перніціозна анемія – к. мозок

Базофільні мегалобласти



V_{12} -дефіцитна анемія – к. мозок Стадії розвитку мегалобластів



Перніціозна анемія – к. мозок

Стадії розвитку мегалобластів



Мегалобласти. Мегалоцити. Тільця Жолі. Кільця Кебота

