

Методи дослідження органів кровотворення

Методи дослідження і семіотика проявів алергії

Методи дослідження і семіотика при захворюваннях органів ендокринної системи

Доцент, к.мед.н. Грицай Г.В.

Запоріжжя 2016

ПЛАН ЛЕКЦІЇ

- ▣ **1. Методи дослідження органів кровотворення.**
- ▣ **2. Методи дослідження і семіотика проявів алергії.**
- ▣ **3. Методи дослідження і семіотика при захворюваннях органів ендокринної системи**

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

- Розпитування хворих із захворюваннями крові.
- Огляд.
- Пальпація.
- Зміна інших органів і систем.
- дослідження крові

Захворювання крові та кровотворної системи:

- анемії;
- гемобластози;
- геморагічні діатези.

Анемія

Це патологічний стан, що характеризується зниженням кількості еритроцитів і/або вмісту гемоглобіну в одиниці об'єму крові (1 л)

Анемія:

- самостійне захворювання**
- симптом іншого захворювання**

Виникає гіпоксія тканин



Класифікація:

1. За походженням:

1)анемії, пов'язані з крововтратою (постгеморрагічні):

- гострі;
- хронічні;

2)анемії, що виникають внаслідок порушення кровоутворення:

- залізодефіцитні;
- В12 - фолієводефіцитної;
- гіпопластичні і апластичні;

3).анемії, що виникли внаслідок підвищеного кровруйнування (гемолітичні):

- спадкові;
- набуті.

2. За кольоровим показником:

1) нормохромні анемії:

КП=0,8-1,0;

↓ еритроцитів;

гемоглобін-в нормі.

2) гіпохромні анемії:

КП < 0,8;

↓ гемоглобін;

еритроцити-↓/в нормі.

3) гіперхромні анемії:

КП > 1,0;

гемоглобін - ↑/в нормі;

еритроцити - ↓/в нормі.

3. За формою та розміром еритроцитів:

- 1) нормоцитарні;
- 2) мікроцитарні;
- 3) макроцитарні.

ОГЛЯД

- забарвлення шкірних покривів і видимих слизових оболонок



ОГЛЯД

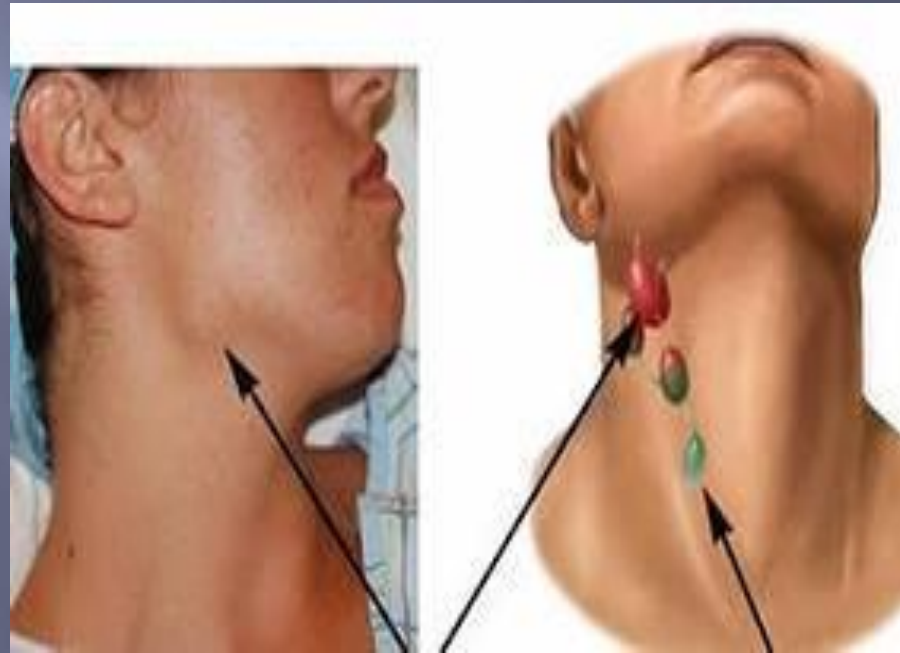
крововиливи різної величини і різної локалізації:

- ▣ петехии
- ▣ синці



ЗМІНИ ІНШИХ ОРГАНІВ І СИСТЕМ

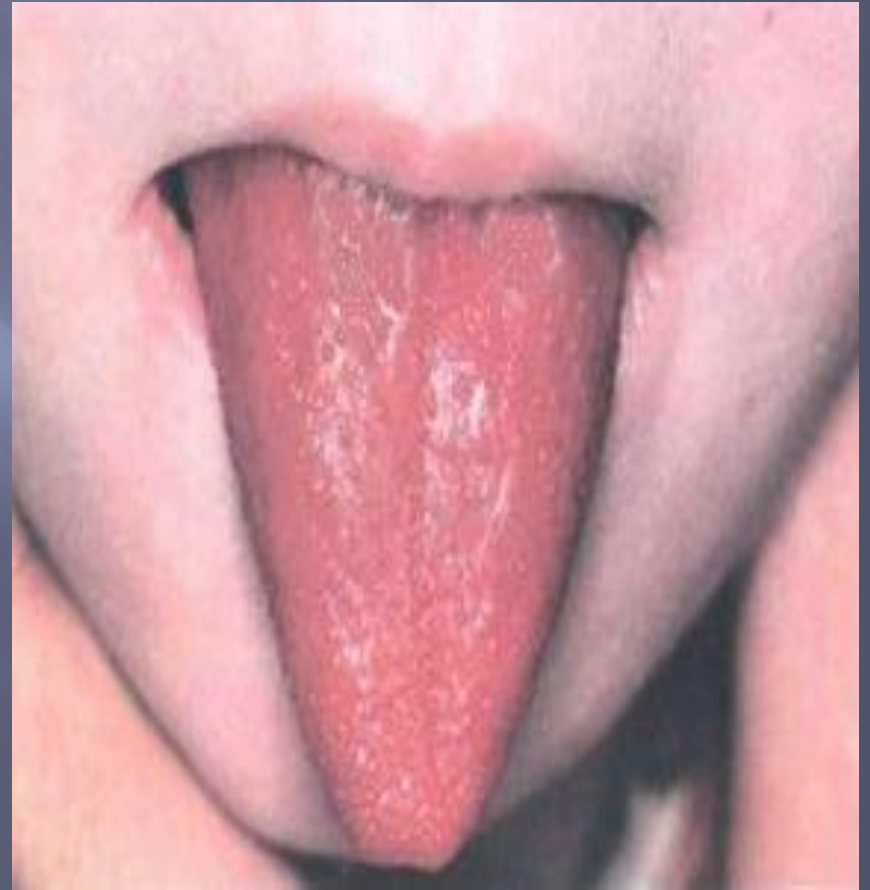
-збільшення лімфатичних вузлів (шийних, надключичних, пахвових, пахових)



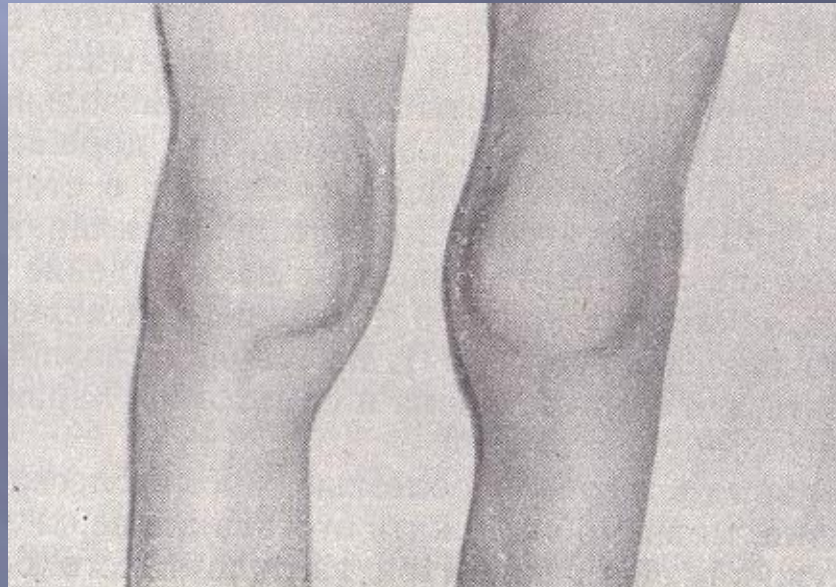
ЗМІНИ ІНШИХ ОРГАНІВ І СИСТЕМ

- ▣ збільшення печінки і селезінки (хронічні лейкози, гемолітична анемія)
- ▣ тахікардія, посилення звучності серцевих тонів і поява функціонального систолічного шуму у верхівки серця
- ▣ при дослідженні шлункового вмісту - ахілія, яка відіграє визначальну роль у розвитку деяких форм анемій.
- ▣ при дослідженні сечі - гематурія, зазвичай поряд з іншими кровотечами

2. гастроентерологічний (сгладжений «лакований»
язик, з атрофією сосочків,
відчуття печіння в області язика);



3. неврологічний (відчуття оніміння, поколювання ніг, «повзання мурашок», атрофія м'язів нижніх кінцівок);



4. гематологічний - мікроцитоз, пойкилоцитоз, поява гіперсегментних нейтрофілів, гіперхромність.

2. геморагічний (дефіцит тромбоцитів) -

✓ блідість шкірних покривів,

✓ геморагії



✓ петехії



3. септико – некротичний (дефіцит лейкоцитів)

- ▣ поліневрити,
- ▣ стоматити,



- ▣ ерозії і виразки на слизових оболонках ротової порожнини;



ДІАГНОСТИКА

□ загальний аналіз крові:



з) **Стернальна пункція - діф. діагностика з іншими захворюваннями крові.**



Голка для стернальної пункції

Гематобластози -

це пухлинні захворювання
кровотворної тканини.

Розрізняють:

- ✓ лейкози;
- ✓ гематосаркоми.

ЛЕЙКОЗИ

пухлини з кровотворної тканини з первинною локалізацією в кістковому мозку:

- ▣ гострі
- ▣ хронічні

Розподіл за ступенем незрілості пухлинних клітин.

Гострий лейкоз - пухлинне захворювання кровотворної системи, основою якого є бластні незрілі клітини.

Клініка:

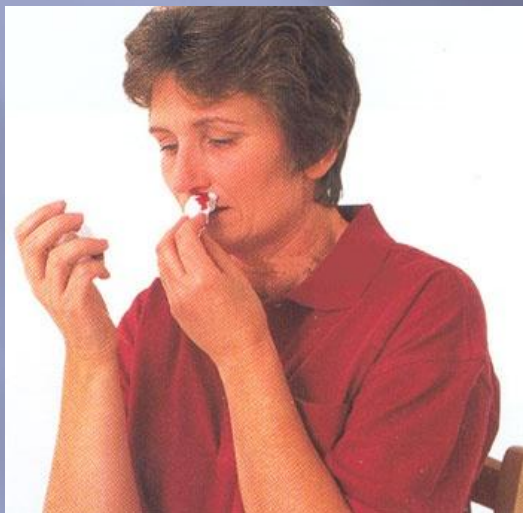
1. гіперпластичний синдром (збільшення лімфатичних вузлів в середостінні, з задишкою, набряком шиї і грудної клітини, набуханням і пульсацією судин; збільшення печінки і селезінки);



2. **анемічний синдром (наростаюча загальна слабкість, швидка стомлюваність, запаморочення, анорексія);**



3. геморагічний синдром (крововиливи на шкірі і слизових оболонках, кровотечі з ясен, маткові, носові, іноді шлункові);



4. інтоксикаційний синдром (↑ температури, озноб, ↑ пітливість, головний біль).



Діагностика:

- основне - в крові пухлинні незрілі клітини.
- в аналізі крові: лейкоцитоз або лейкопенія, анемія, тромбоцитопенія, \uparrow ШОЕ.
- пунктат кісткового мозку - \uparrow бластних клітин;
- Ro - графія і томографія.



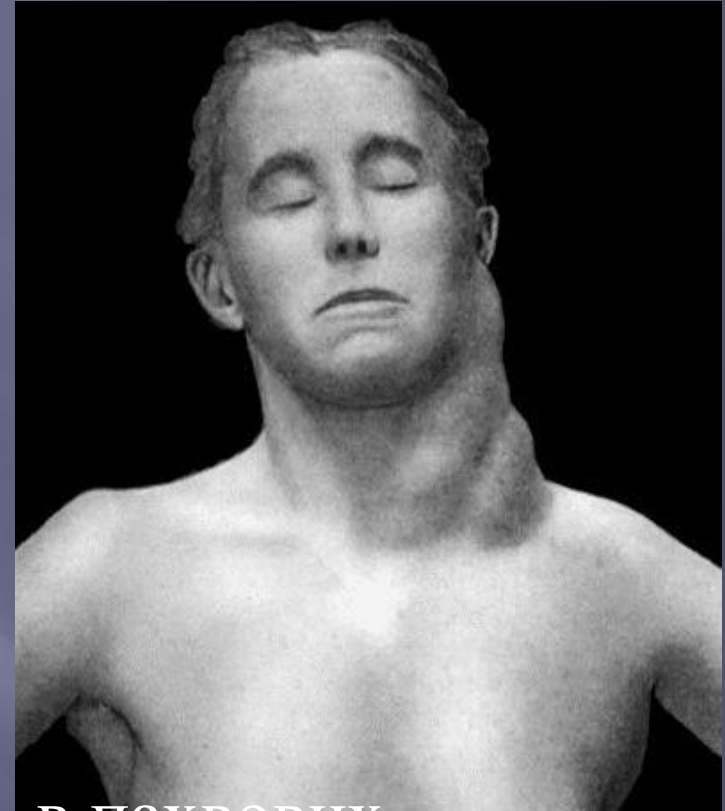
Лимфогранулематоз

- Це злоякісне пухлинне захворювання лімфатичної тканини.

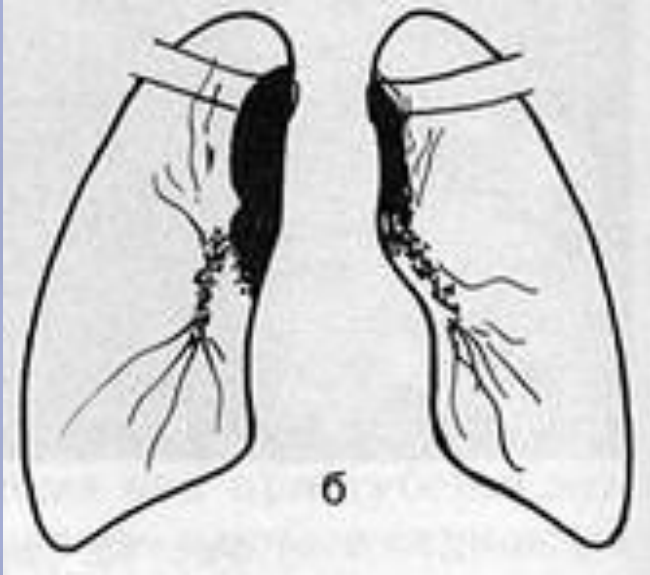
Це найбільш часта форма гематосарком.

Клініка:

з збільшенням лімфовузлів на шиї, в пахвових западинах або в паху; \uparrow t_0 тіла, схудненням, шкірним свербінням, слабкістю, пітливістю, втратою ваги, порушенням травлення.



Розрізняють чотири стадії:



Діагностика

1.пункція лімфатичних вузлів;



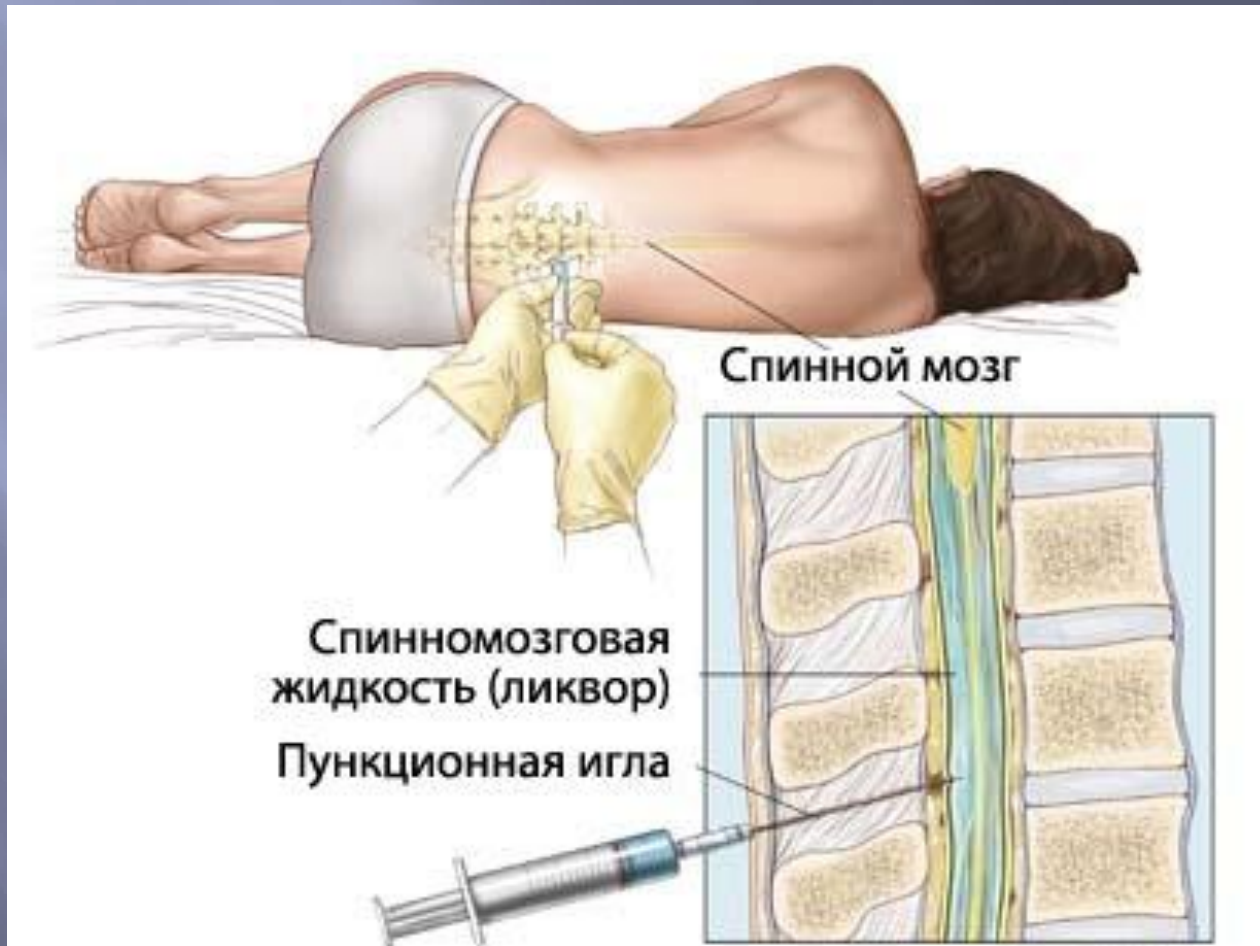
2. R⁰ графія гр. клітини, комп'ютерна томографія;



3. УЗД;



4. ЗАК: \uparrow ШОЭ, лейкоцитоз;
5. Радіоізотопне сканування з галієм;
6. Дослідження спинномозкової рідини.



Дякую за увагу!