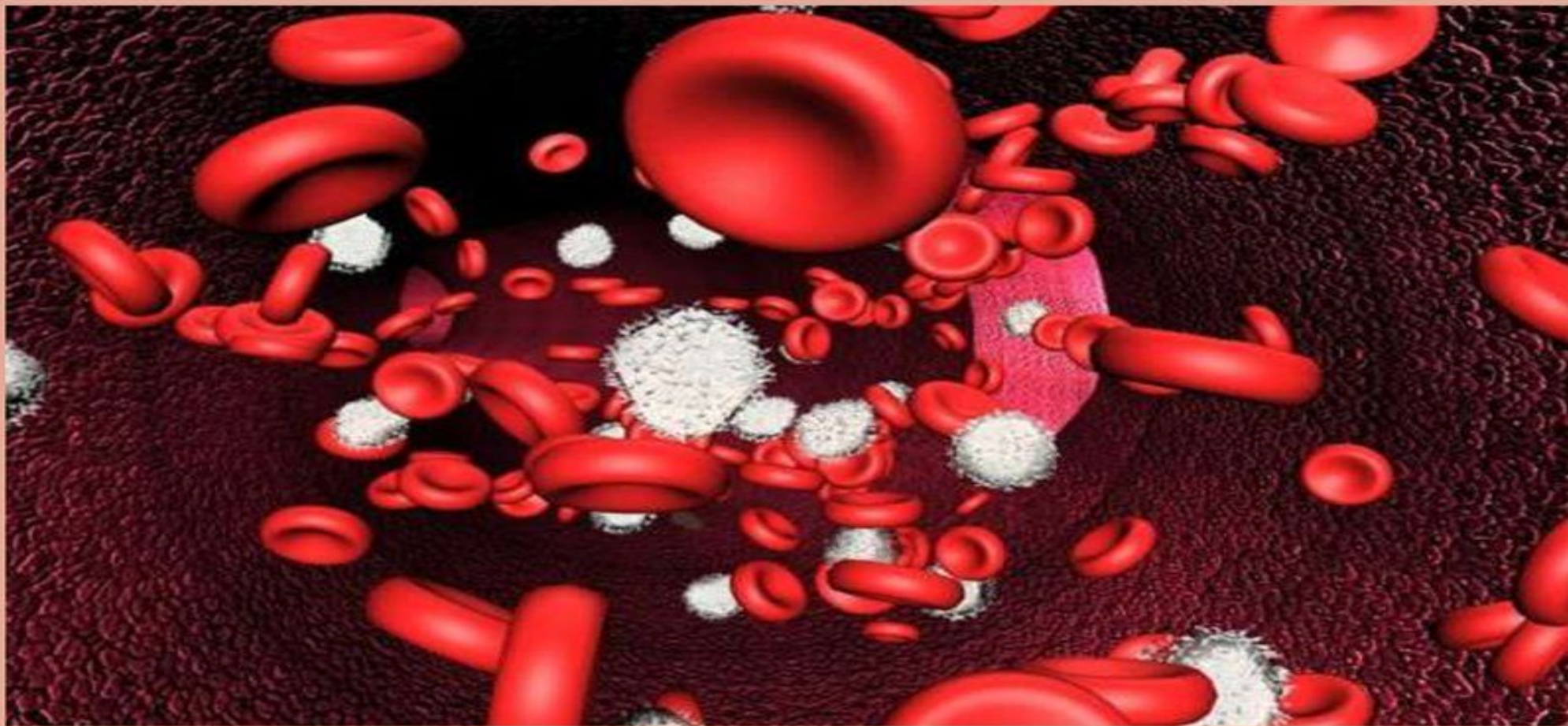


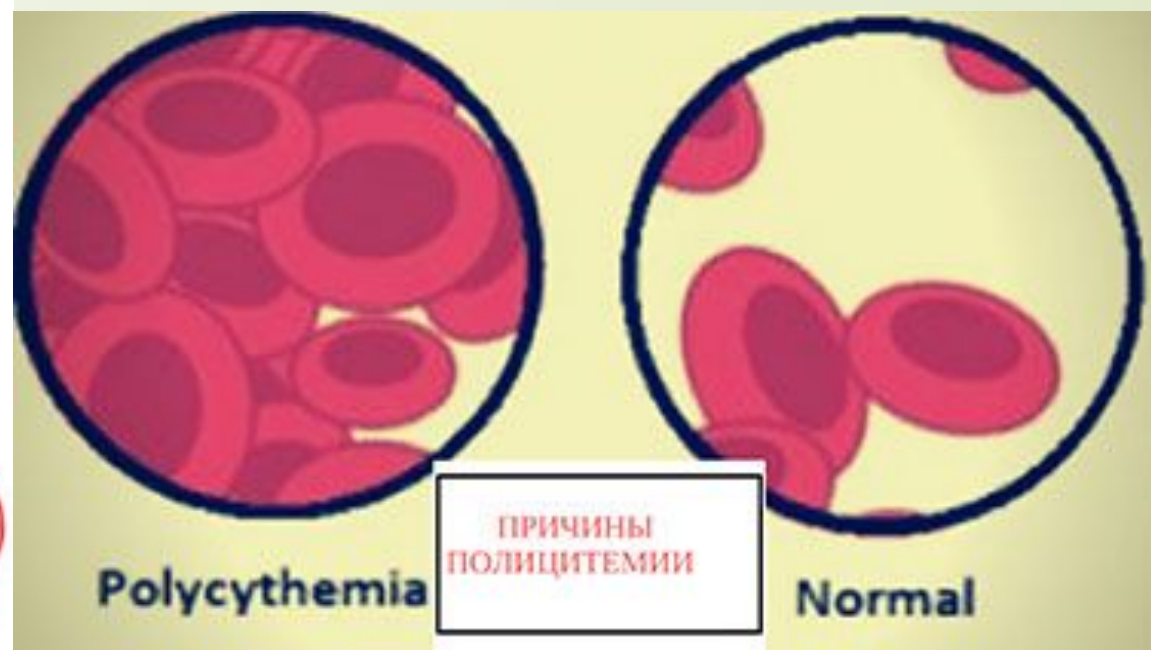
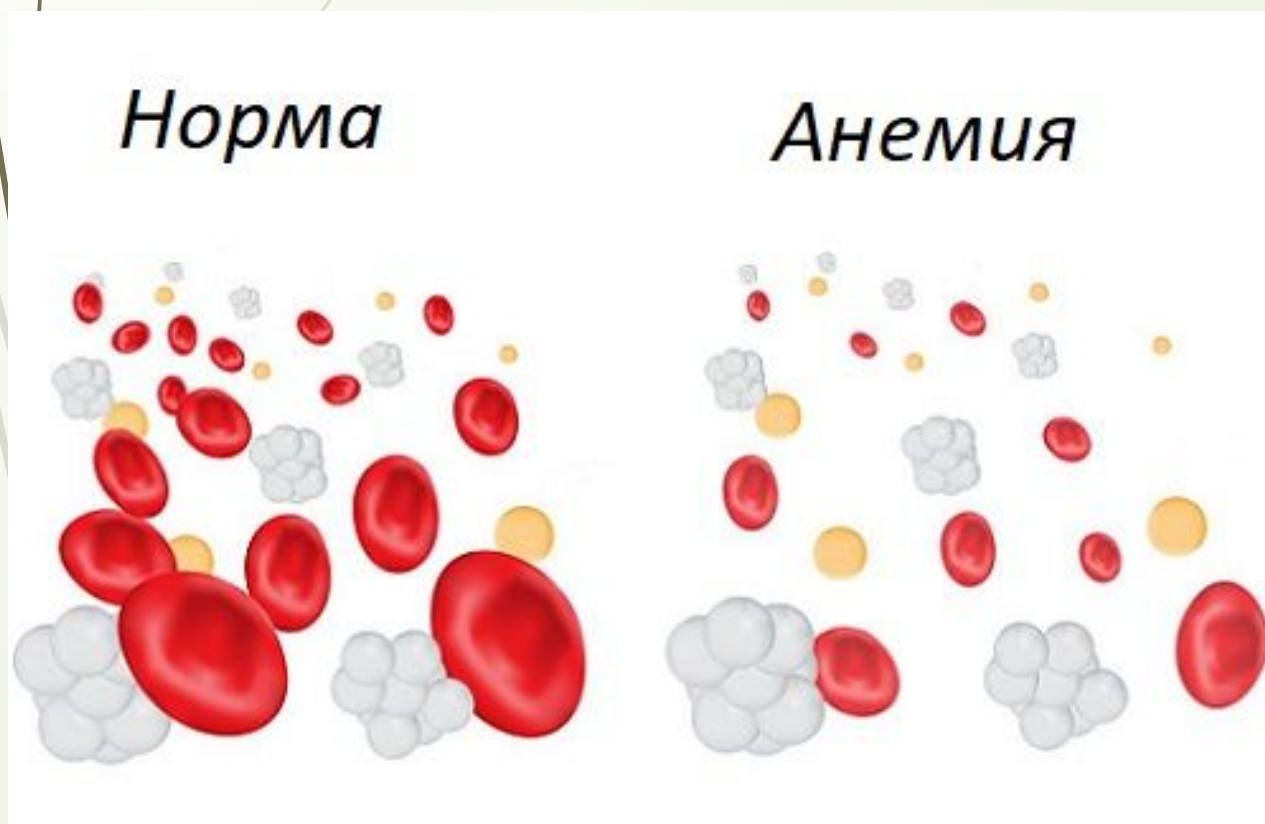
# Патология красной крови


---





- Нарушения красной крови проявляются изменением числа и свойств эритроцитов в периферической крови.
- 2 вида нарушения: полицитемия – увеличение числа эритроцитов в единице объёма крови.

Анемия- снижение числа эритроцитов.



- 
- **Полицитемия**- может быть вызвана реакцией на различные патогенные реакция, особо часто на гипоксию – реакция эритроцитоз .
  - Другая форма истинная или эритремия вызванная заболеванием опухолевой природы. ( плюс повышаются лейкоциты и тромбоциты )
  - **Анемия**- малокровие. При анемии может изменяться не только количество , но и структура эритроцитов , они могут быть разной формы , размеров и появляются разные включения .
  - **Виды анемии:** 1. анемия в от кровопотери (постгеморрагический)  
2. Анемия вследствие нарушения кровообразования (дефицитный)  
3.Анемия вследствие повышенного кроворазрушения (гемолитический)

- **Постгеморрагическая анемия** – это анемия, которая развивается в результате кровопотери.
- 1. *Острая постгеморрагическая анемия* возникает после быстрой массивной кровопотери при ранении сосудов или их повреждении патологическим процессом.
- 2. *Хроническая постгеморрагическая анемия* развивается вследствие повторных кровопотерь, вызванных поражением кровеносных сосудов при ряде заболеваний (дисменорея, язвенная болезнь желудка, геморрой и др.) и нарушением сосудисто-тромбоцитарного и коагулоцитарного гемостаза (геморрагический диатез). Потеря железа при частых кровотечениях придаёт анемии железодефицитный характер.

- 
- 
- **Анемии вследствие нарушения эритропоэза**
  - В основе **анемий с нарушениями эритропоэза:**
  - 1. Нарушение образования эритроцитов: дефицит кроветворных клеток вследствие их повреждения или замещения, нарушение размножения клеток кроветворения (нарушение ресинтеза ДНК), дефекты созревания эритроцитов и выхода их в кровоток (неэффективный эритропоэз);
  - 2. Нарушения синтеза гемоглобина: дефицит железа, нарушения синтеза порфиринов (наследственные нарушения ферментов, отравления свинцом, дефицит витамина В<sub>6</sub>, расстройства синтеза белковых цепей молекул гемоглобина).

- ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ (АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО КРОВЕРАЗРУШЕНИЯ)
- Группа анемических состояний, при которых кровопотери преобладают над кроветворением.
- Продолжительность жизни эритроцитов укорачивается до 12-14 дней вместо 120 дней.
- Патологический гемолиз бывает:
  - — внутриклеточным (происходит в клетках ретикулоэндотелиальной системы, главным образом в селезенке, сопровождается увеличением в сыворотке содержания свободного билирубина, увеличением экскреции уробилина с мочой и калом, склонностью к образованию камней в желчном пузыре и протоках);
  - — внутрисосудистым (гемоглобин поступает в повышенном количестве в плазму, выделяется с мочой в неизменном виде или в виде гемосидерина, который может откладываться во внутренних органах (гемосидероз)).