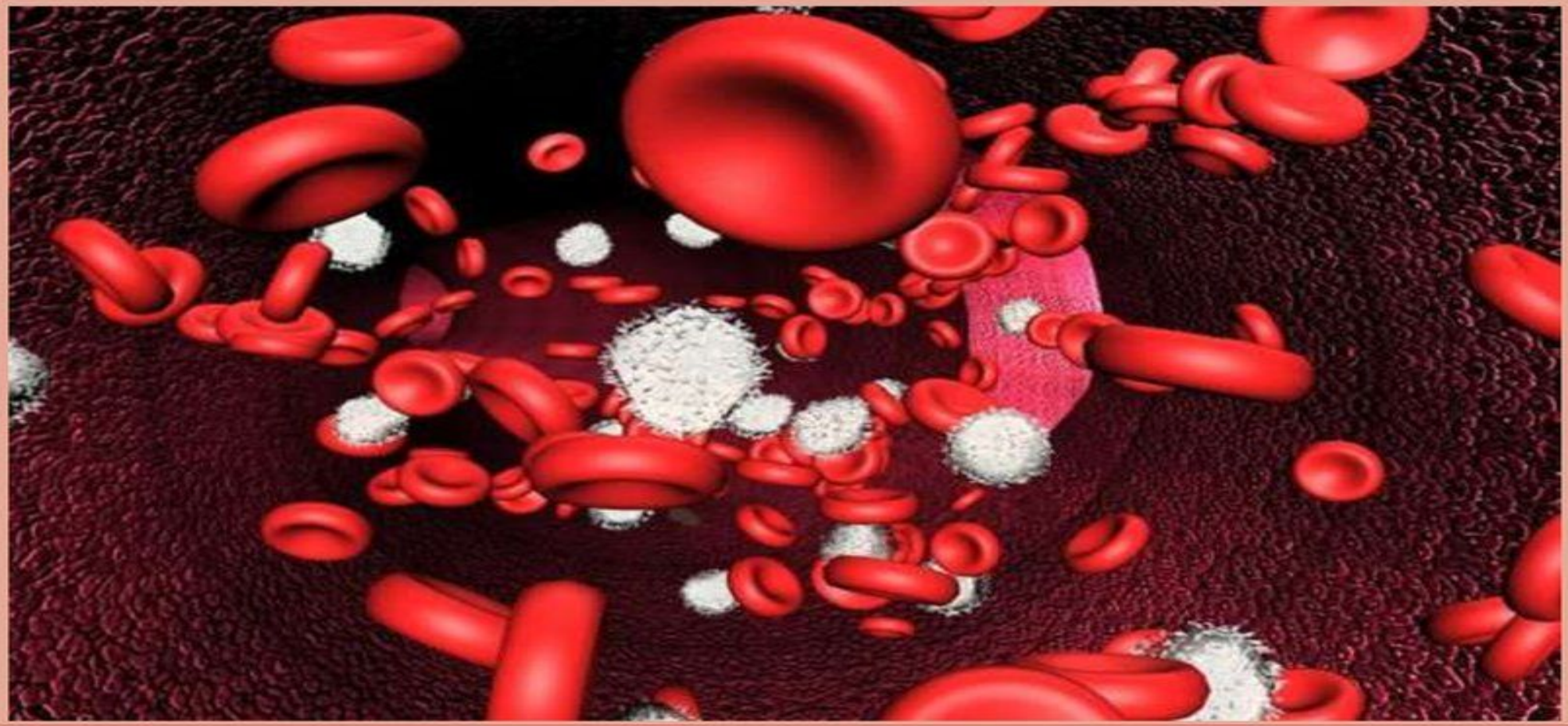
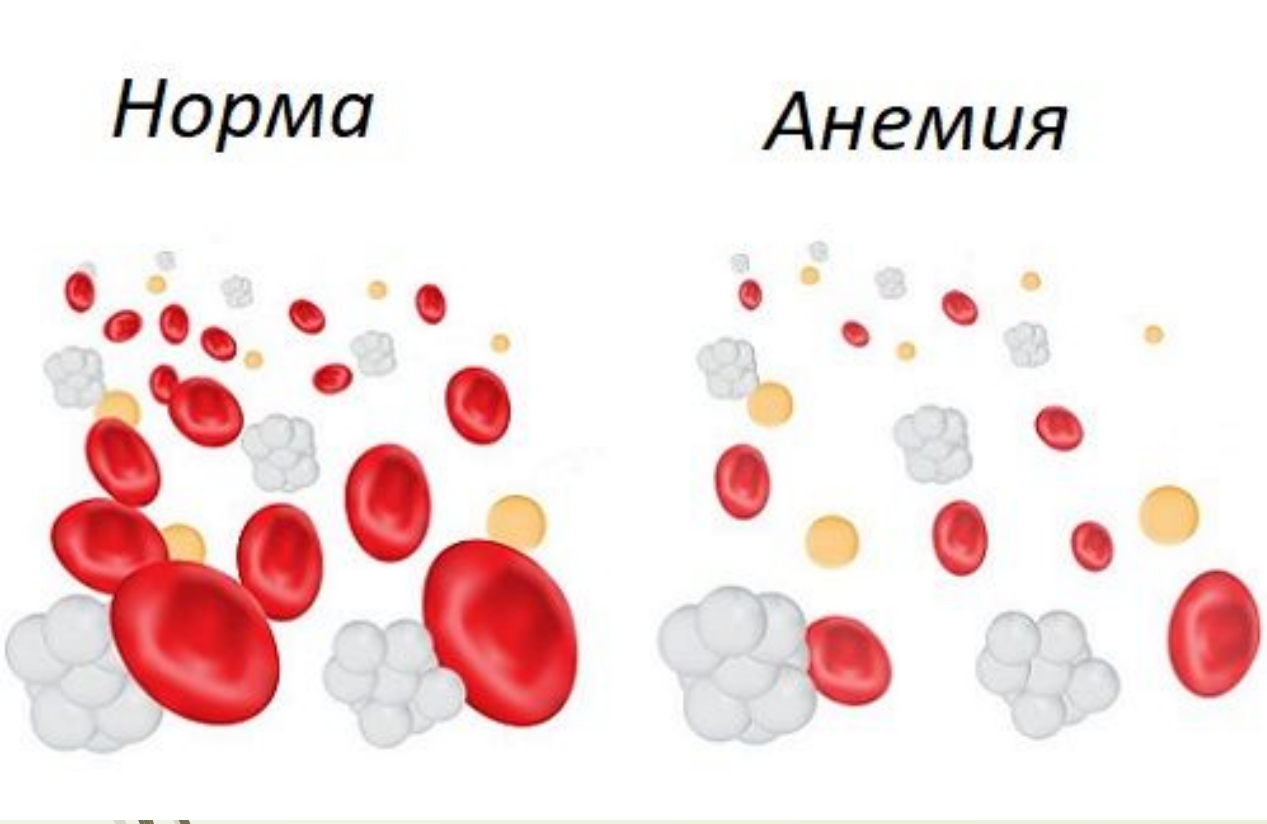
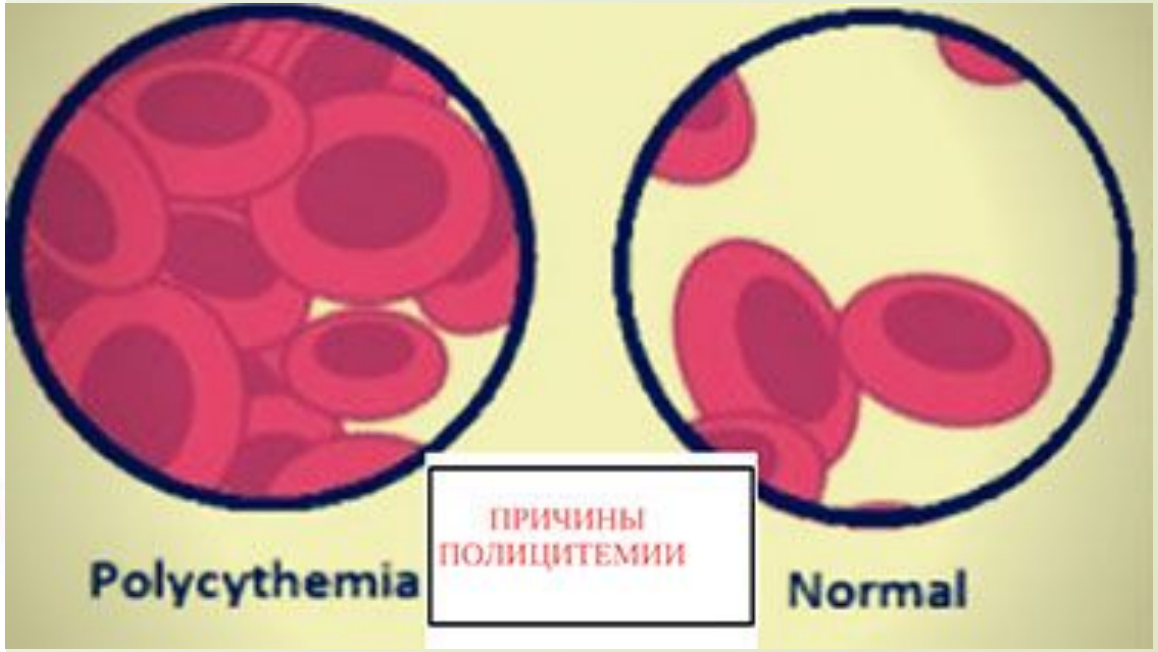
Патология красной крови



- 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 B_6, 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, наклонностью 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)).