

Патофизиология системы крови. Анемия.

Кафедра патологической
физиологии

Система крови

- Кровь;
- Органы кроветворения;
- Органы кроверазрушения;
- Регулирующие системы.

Функции крови

- Транспортная;
- Гомеостатическая;
- Защитная;
- Регуляторная.

Механизмы регуляции крововетворения

- Короткодистантная регуляция:
 - Тканевые;
 - Нервные;
 - Сосудистые.
- Длиннодистантная регуляция :
 - Специфические факторы;
 - Неспецифические факторы

Показатели красной крови

- Эритроциты – $3,7-5,1 * 10^{12}$ /л;
- Гб – 120-160 г/л;
- Цветовой показатель (ЦП) – 0,86-1,05;
- Ретикулоциты – $2-12 \text{ ‰}$

Постгеморрагический период

Стадии:

- Рефлекторная;
- Гидремическая;
- Костномозговая;
- Восстановления.

Дисэритропоэтические анемии

V_{12} -ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ

- Патогенез:
 - Сниженное поступление витаминов V_{12} , V_6 ;
 - Нарушение усвоения V_{12} ;
 - Повышенная потребность в витаминах.
- Клиническая триада при дефиците витамина V_{12} :
 - Гематологические проявления;
 - Гастроэнтерологические проявления;
 - Неврологические проявления.

Дисэритропоэтические анемии

ГИПО- И АПЛАСТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ

- **Этиология:**
 - Тяжелые инфекции;
 - Интоксикации;
 - Ионизирующая радиация;
 - Опухоли костного мозга;
 - Метастазы в костном мозге;
 - Аутоиммунное повреждение костного мозга.
- **По тяжести:**
 - С относительной недостаточностью гемопоэза;
 - С абсолютной недостаточностью.

Гемолитические анемии

- Особенности клиники:
 - Усиленная регенерация костного мозга;
 - Желтуха;
 - Гемосидероз.

Эритроцитозы -

увеличение числа эритроцитов в единице объема крови.

Классификация:

- Абсолютные (истинные):
 - Первичные (заболевания костного мозга, гиперплазия эритроцитарного ряда, болезнь Вакеза);
 - Вторичные:
- Относительные (уменьшение объема плазмы: плазмо-, лимфоррагии, диарея и др.)