

Хроническая постгеморрагическая анемия возникает в тех случаях, когда происходит медленная, но постоянная потеря крови. Это наблюдается при небольших кровотечениях из геморроидальных вен кишечника, из полости матки у пожилых женщин, при геморрагическом диатезе и кровоточивости (гемофилия), из распадающейся опухоли желудочно-кишечного тракта, незаживающей язвы желудка и т. д.

Постепенно у больных развивается цианоз кожных покровов и ишемия органов. В костном мозгу трубчатых костей идут выраженные в той или иной мере процессы регенерации и трансформации жирового костного мозга в красный. Однако эти регенераторные процессы в костном мозгу и возникающие очаги [экстрамедуллярного кроветворения](#) в ряде случаев, особенно у пожилых людей, бывают не в состоянии компенсировать продолжающуюся убыль крови и в организме возникает хроническая кислородная недостаточность (**гипоксия**). В связи с ней появляются жировая дистрофия в печени, миокарде («**тигровое сердце**»), почках, дистрофические изменения в клетках головного мозга, возникают **точечные кровоизлияния** в серозных и слизистых оболочках. Все эти процессы приводят к постепенному нарушению функции органа, вызывая в дальнейшем гибель клеток или некроз. На месте умерших клеток может развиваться гнойное воспаление, которое усугубляет тяжесть болезни и в большинстве случаев приводит к смерти пациента. Также возможен относительно благоприятный вариант, когда на месте некроза формируется рубцовая ткань.

Прочитать еще:

- 1) [Атерокальциноз и Изъязвление](#)
- 2) [Атеросклероз аорты и легочной артерии](#)
- 3) [Гипертония и почечная недостаточность](#)