

Анемии в результате нарушения кроветворения возникают в тех случаях, когда в организме имеется недостаток (дефицит) какого-либо вещества, например железа, витамина В12; такие анемии носят название дефицитных.

Нарушение кроветворения возникает при некоторых глистных инвазиях, токсических воздействиях на организм, ослаблении деятельности костного мозга — **гипоплазии костного мозга**

Ниже будут рассмотрены следующие виды анемии, возникающие в результате нарушения кроветворения.

Анемии от недостатка железа, или железodefицитные анемии, гипосидерозы, могут быть следствием, как экзогенной недостаточности железа, так и эндогенного нарушения его усвояемости. Последняя встречается чаще и связывается с нарушением процессов ассимиляции и утилизации железа в организме. Примером [железodefицитной анемии](#) может служить хлороз («

бледная немочь

»), встречающийся у девушек в возрасте 15—20 лет. Наибольшие изменения отмечаются со стороны крови. Наблюдается резкое понижение содержания гемоглобина в каждом эритроците (гипохромия) при нормальном их количестве или очень незначительном понижении. Цветной показатель при хлорозе резко понижен (0,4—0,5), что указывает на наличие гипохромной анемии. Анемии от недостатка витамина В12, фолиеводефицитные анемии, являются результатом недостатка указанных веществ. Витамин В12 и фолиевая кислота имеют очень большое отношение к гемопоэзу.

Прочитать еще:

