

Анемия Аддисона — Бирмера обычно наблюдается у людей обоего пола в возрасте старше 40 лет; у лиц более молодого возраста и детей встречается очень редко. Заболевание обычно развивается незаметно и складывается из нарушений со стороны системы крови, желудочно-кишечного тракта и спинного мозга.

Внешний вид больного характеризуется резкой бледностью кожи с лимонно-желтым оттенком. Склеры слегка желтушные. Подкожножировой слой обычно хорошо выражен. Картина крови характеризуется резким снижением числа эритроцитов и гемоглобина, появлением в крови ядросодержащих эритроцитов и мегалобластов. Эритроциты легко деформируются.

Течение анемии Аддисона — Бирмера обычно прогрессирующее, причем периоды ухудшения чередуются с периодами улучшения (ремиссия). За последние годы как клиническая, так и [морфологическая картина](#) анемии Аддисона — Бирмера очень изменилась благодаря применению лечения препаратами витамина В12 и фолиевой кислоты. Летальные случаи наблюдаются редко.

При внешнем осмотре трупа бросается в глаза бледность кожных покровов, сравнительно хорошая упитанность. Трупные гипостазы выражены слабо. Количество крови в сердце и крупных сосудах резко снижено, кровь водянистая. В коже, слизистых и серозных покровах наблюдаются точечные кровоизлияния. Прогноз при таком заболевании сомнительный. При постановке диагноза сразу следует переливать донорскую кровь для компенсации трофических процессов.



Прочитать еще:

- 1) [Рахит](#)
- 2) [Заболевания опорно - двигательного аппарата](#)
- 3) [Патологическая анатомия эндокардита](#)