

Различают следующие **виды гемолитических анемий**, обусловленных преимущественно внутриклеточным гемолизом: врожденная (семейная) шаровидно-клеточная гемолитическая анемия, серповидно-клеточная анемия, талассемия, или болезнь Кули.

При первой форме анемии наблюдается врожденная [пониженная резистентность](#) эритроцитов, малый их размер, сферическая форма. Сфероциты имеют вид шарообразных, толстых и интенсивно окрашенных эритроцитов (

### **сфероцитоз**

) без центрального просветления. Серповидноклеточная анемия и талассемия относятся к группе так называемых гемоглобинозов — состояний, обусловленных присутствием в эритроцитах одного или нескольких аномальных гемоглобинов. Так, при серповидноклеточной анемии форма эритроцита обусловлена присутствием аномального гемоглобина —

### **HbSS**

. Эритроциты серповидной формы вызывают стазы в капиллярах органов с серьезными и опасными для жизни последствиями. В основе талассемии лежит нарушение синтеза гемоглобина (гемоглобином Hb-F). Гемоглобинозы в России встречаются очень редко. Медленно нарастающие дегенеративные процессы в организме при данной патологии через 5 лет способны привести к летальному исходу.

---

**Прочитать еще:**

1) [Гнойные воспалительные процессы](#)

2) [Патогенез пневмонии](#)

3) [Органы при склеродермии](#)