

# **ГЛАВА 13. КРОВЬ**

**Кровь — жидкая подвижная соединительная ткань внутренней среды организма, которая состоит из жидкой среды — плазмы и взвешенных в ней клеток — форменных элементов:**

- клеток лейкоцитов,**
- постклеточных структур (эритроцитов)**
- и тромбоцитов (кровяные пластинки).**

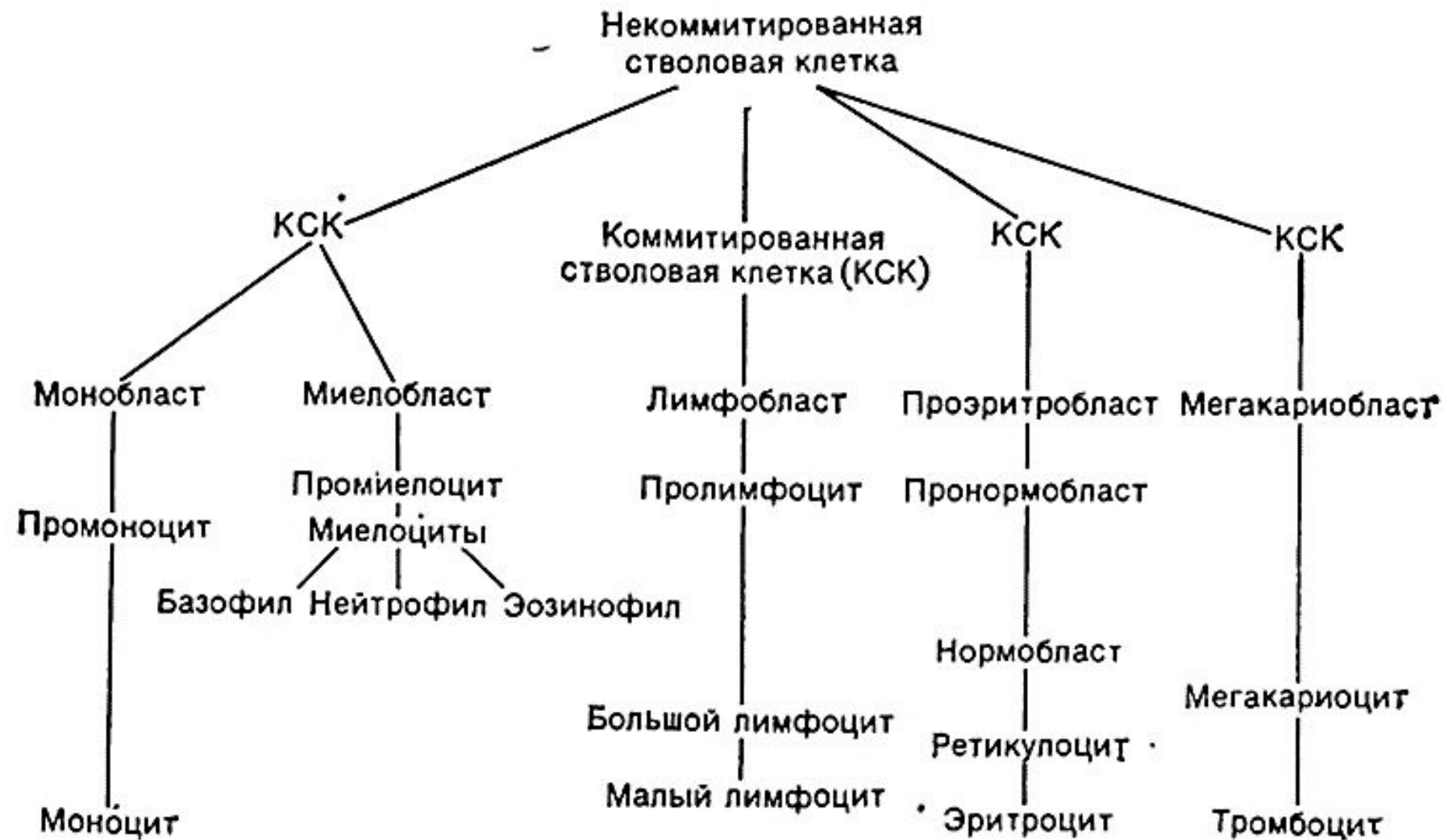


Рис. 13.3. Развитие клеток крови в костном мозгу.

## ФОРМЕННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ КРОВИ

К форменным элементам крови относятся эритроциты, лейкоциты и кровяные пластинки (тромбоциты). Образование красных кровяных телец в костном мозгу называется эритропоэзом.

**Таблица 13.1. Нормальные показатели форменных элементов крови (в 1 мм<sup>3</sup>)**

Форменные элементы	В среднем	Границы нормы	Процент общего числа в среднем
Общее число лейкоцитов	9000	5000—11 000	
Эозинофилы	275	100—400	3,0
Базофилы	25		0,27
Нейтрофилы	5000	3000—7000	55,50
Моноциты	400	100—600	4,44
Лимфоциты	2000	1000—3000	22,22
Эритроциты	$4,7 \cdot 10^6$	$4-6 \cdot 10^6$	
Тромбоциты	300 000	200 000—400 000	

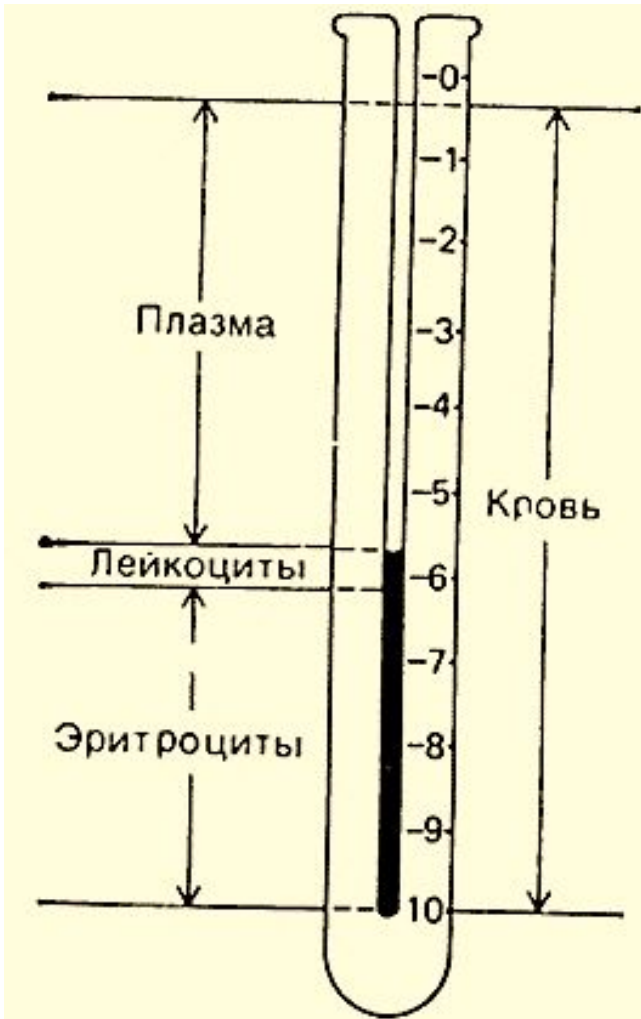


Рис. 13.1. Плазма и цельная кровь с эритроцитами и лейкоцитами.

## ЭРИТРОЦИТЫ

Средняя продолжительность жизни эритроцитов человека 120 дней. Гемолизом называется разрыв эритроцитов с выходом содержащегося в них гемоглобина в плазму. Высвобождающееся при этом железо вновь используется в костном мозгу. Входящий в состав молекулы гем превращается в желчный пигмент билирубин, который впоследствии выводится печенью.

Гемолиз не происходит в растворе, осмотическое давление которого равно осмотическому давлению крови. Такие растворы называются изотоническими.

Растворы с более низким осмотическим давлением называются гипотоническими, а с более высоким – гипертоническими.

В гипотонических растворах эритроциты поглощают воду и разрываются, в гипертонических они теряют воду и сморщиваются.

На численность эритроцитов влияет поступление железа, витаминов группы В, пищевого белка, а также гипоксия и мышечная работа.

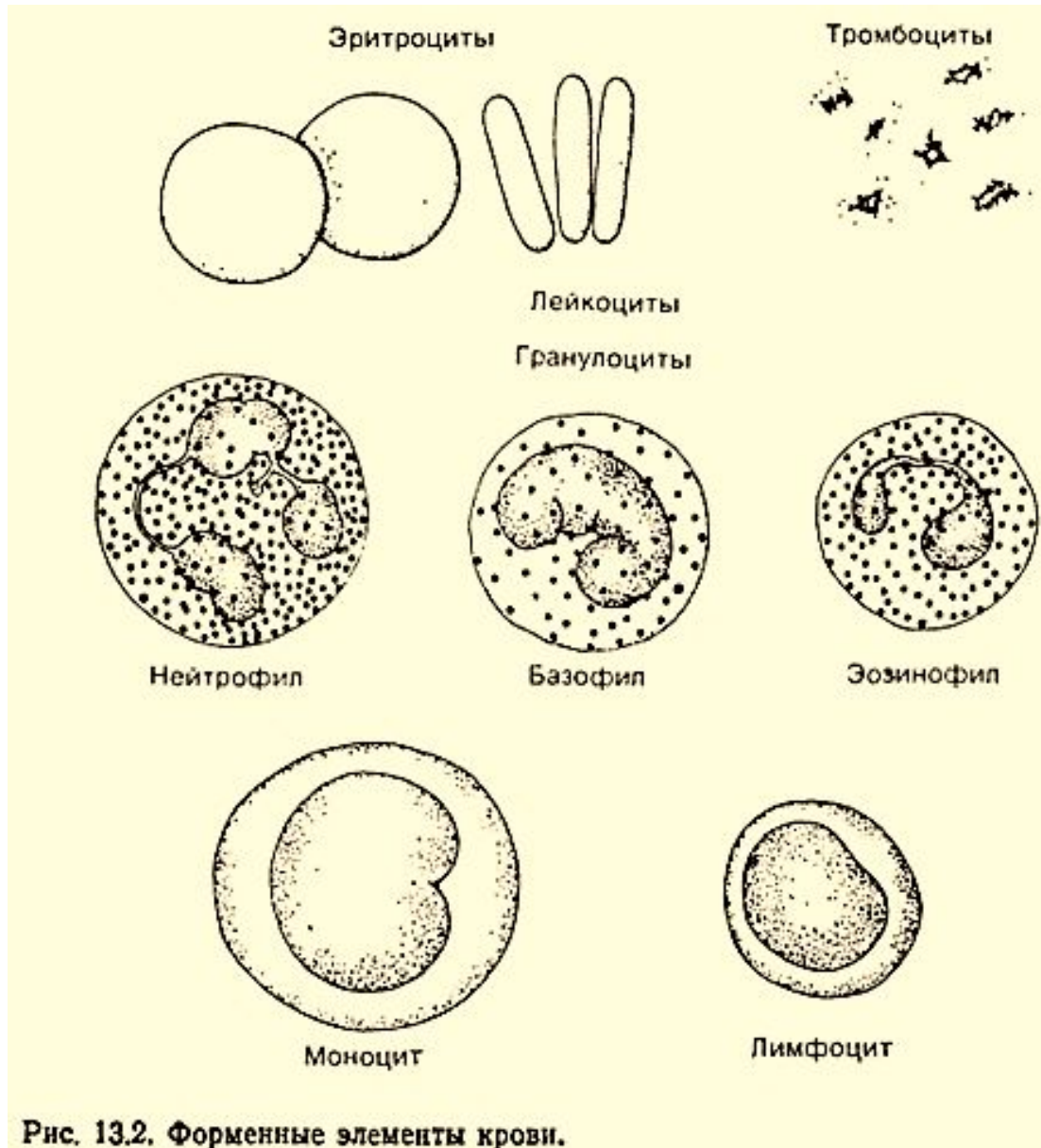


Рис. 13.2. Форменные элементы крови.

## АНЕМИИ

Классификация:

- **Нормоцитарные или нормохромные.** Размеры эритроцитов и содержание в них гемоглобина не изменены.
- **Микроцитарные и гипохромные** (со сниженным содержанием гемоглобина). Размеры и число эритроцитов и содержание в них гемоглобина снижено. Такие анемии называются железodefицитными.
- **Макроцитарные и гиперхромные.** Число эритроцитов уменьшено, но их размеры и содержание гемоглобина повышены.
- **Апластическая анемия.** Связана с нарушением костномозгового кроветворения, может появиться в результате чрезмерного рентгеновского облучения.
- **Серповидноклеточная анемия.** Характеризуется неправильной формой эритроцитов и нарушением транспорта кислорода. Эта форма анемии является наследственной.

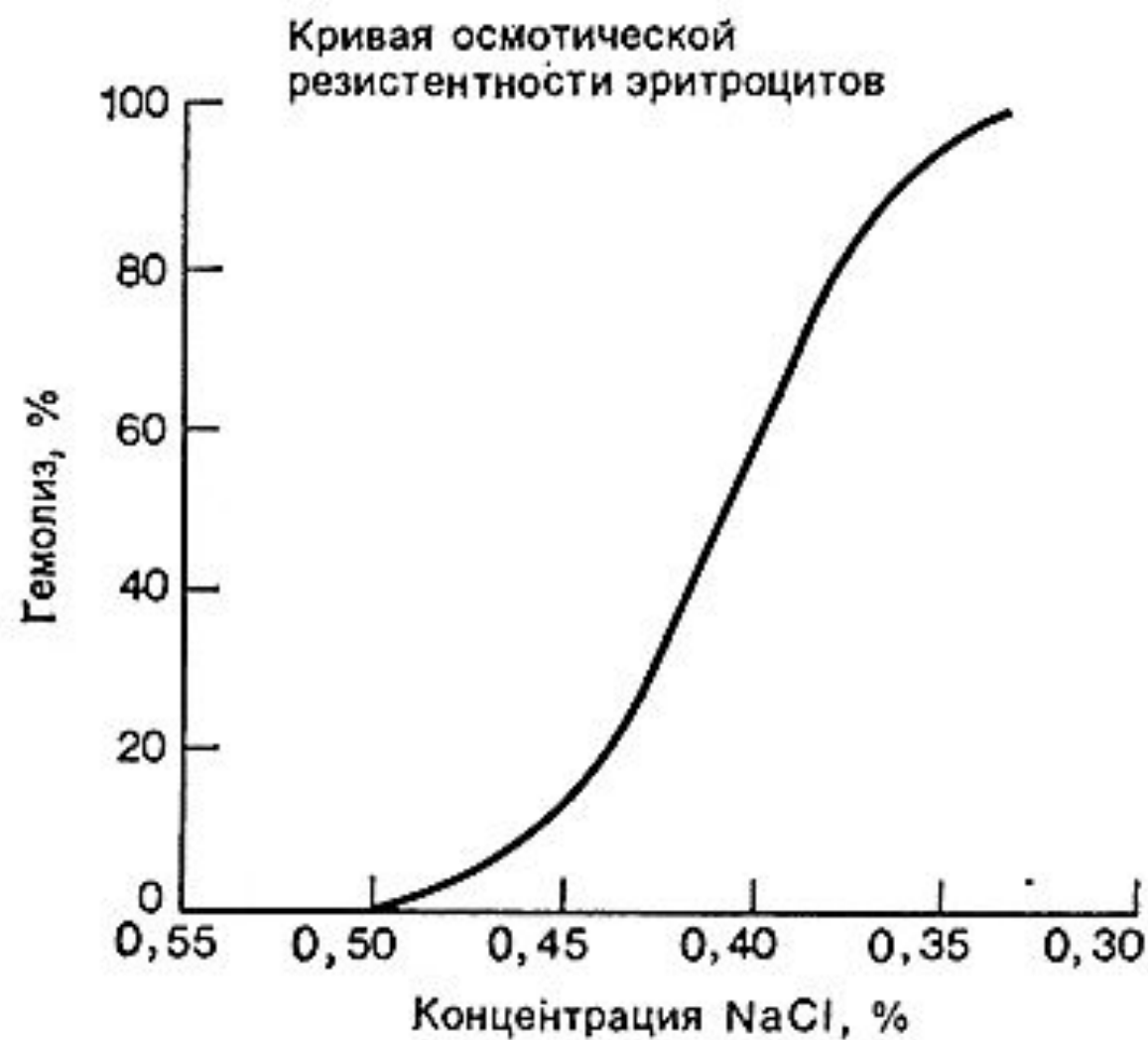


Рис. 13.4. Хрупкость эритроцитов. По мере того как концентрация NaCl падает и раствор становится гипотоническим, все больше эритроцитов разрывается (гемолиз).

# ТРОМБОЦИТЫ И СВЁРТЫВАНИЕ КРОВИ

Тромбоциты (кровяные пластинки) представляют собой безъядерные цитоплазматические образования диаметром 2-4 мкм.

Тромбоциты играют роль в остановке кровотечения (свёртывании крови).

Скапливаясь в области разрыва сосуда (агрегация тромбоцитов), они вместе с тромбопластинами способствуют образованию кровяного сгустка.

При свёртывании крови образуется плотный сгусток из нитей фибрина (тромб).

Фибрин представляет собой нерастворимый белок, образующийся из фибриногена в результате его активации ферментом тромбином, последний в свою очередь образуется из протромбина под действием ряда ускоряющих факторов.

Время свёртывания крови при температуре 37 градусов Цельсия в норме равно 3-8 минут.

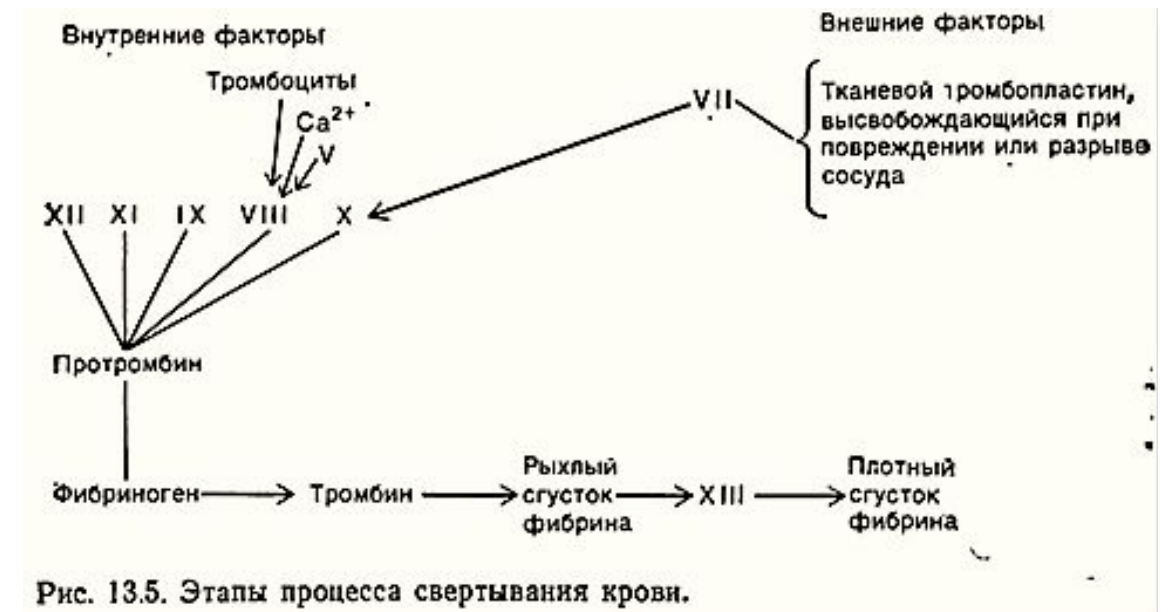


Рис. 13.5. Этапы процесса свертывания крови.

Таблица 13.2. Факторы свертывания крови

I	Фибриноген
II	Протромбин
III	Тромбопластин
IV	Ca <sup>2+</sup>
V	Лабильный фактор, проакцелерин, АК-глобулин
VI	Акцелерин
VII	Стабильный фактор, проконвертин, сывороточный ускоритель превращения протромбина
VIII	Антигемофильный фактор А, антигемофильный глобулин (АГГ), тромбоцитарный кофактор I, тромбопластиноген А
IX	Антигемофильный фактор Б, плазменный компонент тромбопластина (ПКТ), тромбоцитарный кофактор II, фактор Кристмаса (ФК)
X	Фактор Стюарта — Прауэра
XI	Антигемофильный фактор В, предшественник плазменного тромбопластина (ППТ)
XII	Фактор Хагемана
XIII	Фибрин-стабилизирующий фактор

ГРУППЫ  
КРОВИ

Таблица 13.3. Определение группы крови

Сыворотка <sup>а)</sup>	Агглютинация	Группа крови
А и В	есть	АВ
А	есть	В
В	есть	А
А и В	нет	О

<sup>а)</sup> Исследуемая кровь добавляется к сыворотке указанной группы.



**Таблица 13.4. Группы крови и реакции при переливании**

Группа крови	Переливание	Агглютинация
А	{ Эритроциты к сыворотке В и О Сыворотка к эритроцитам В и АВ	Есть Есть
В	{ Эритроциты к сыворотке А и О Сыворотка к эритроцитам А и АВ	Есть Есть
АВ	{ Эритроциты к сыворотке А, В, О Сыворотка к эритроцитам А, В, АВ, О	Есть Нет
О	{ Эритроциты к сыворотке А, В, АВ, О Сыворотка к эритроцитам А, В, АВ	Нет Есть

Люди с группой крови АВ являются универсальными реципиентами, а с группой крови О – универсальными донорами.

## ГЕМОГЛОБИН

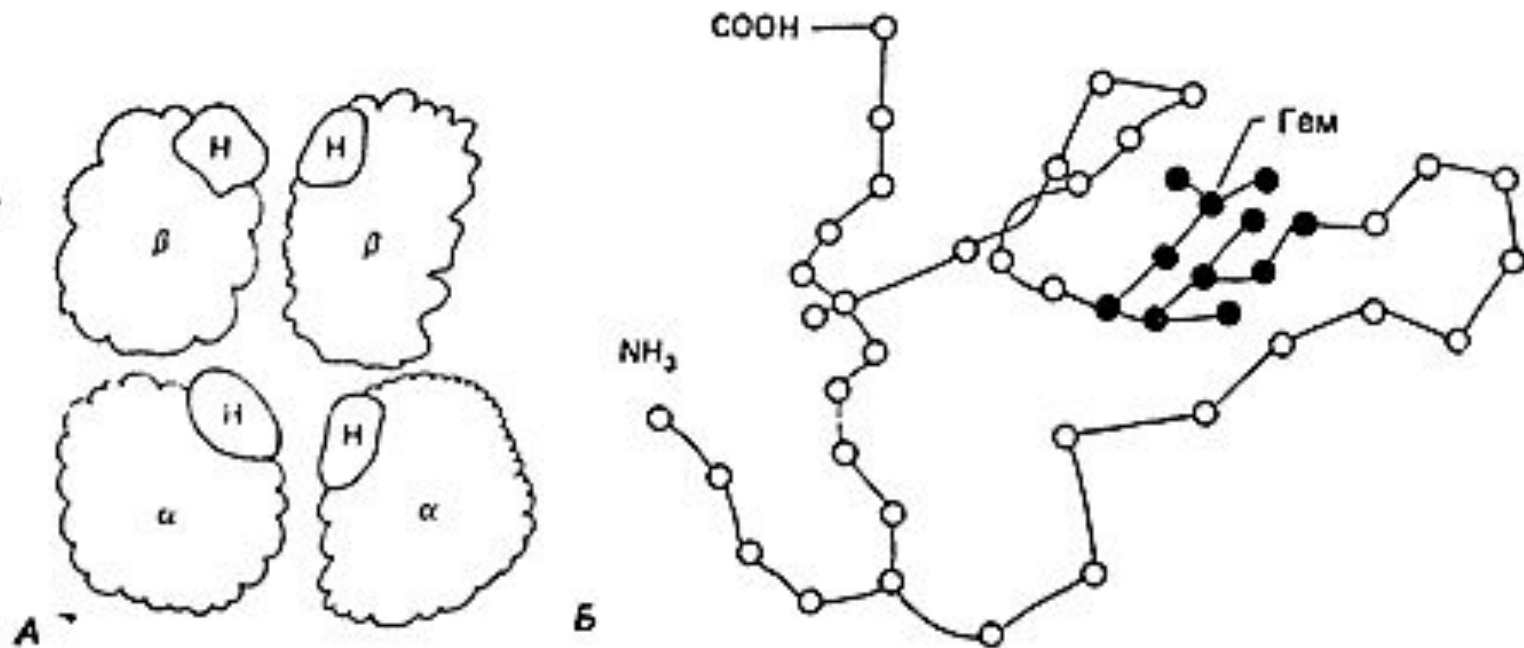


Рис. 13.6. Молекула гемоглобина (Hb). А. Четыре субъединицы ( $\alpha$  и  $\beta$ ), образующие молекулу гемоглобина. Каждая субъединица состоит из полипептидной цепи и гема (H). Б. Отдельная субъединица гемоглобина. Гем встроен в полипептидную цепь, представляющую собой линейную последовательность аминокислот (светлые кружки). В начале цепи — аминогруппа (NH<sub>2</sub>), в конце — карбоксильная группа (COOH). (Perutz M. F. Scientific American, 239, № 6, 92, 1978.)

Гемоглобин – это кислородпереносящий пигмент эритроцитов. Молекула состоит из четырёх субъединиц, каждая из которых содержит гем – железосодержащее производное порфирина.

В нормальной крови человека присутствуют два типа гемоглобина: тип А у взрослых и тип F у плода.