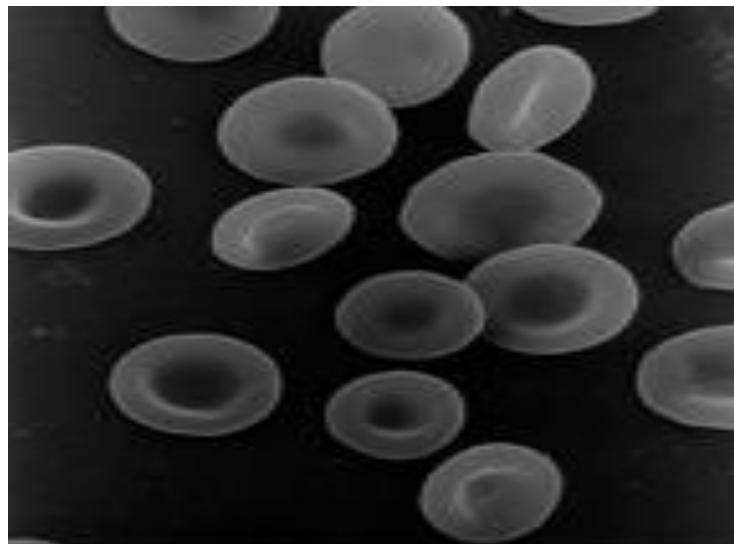


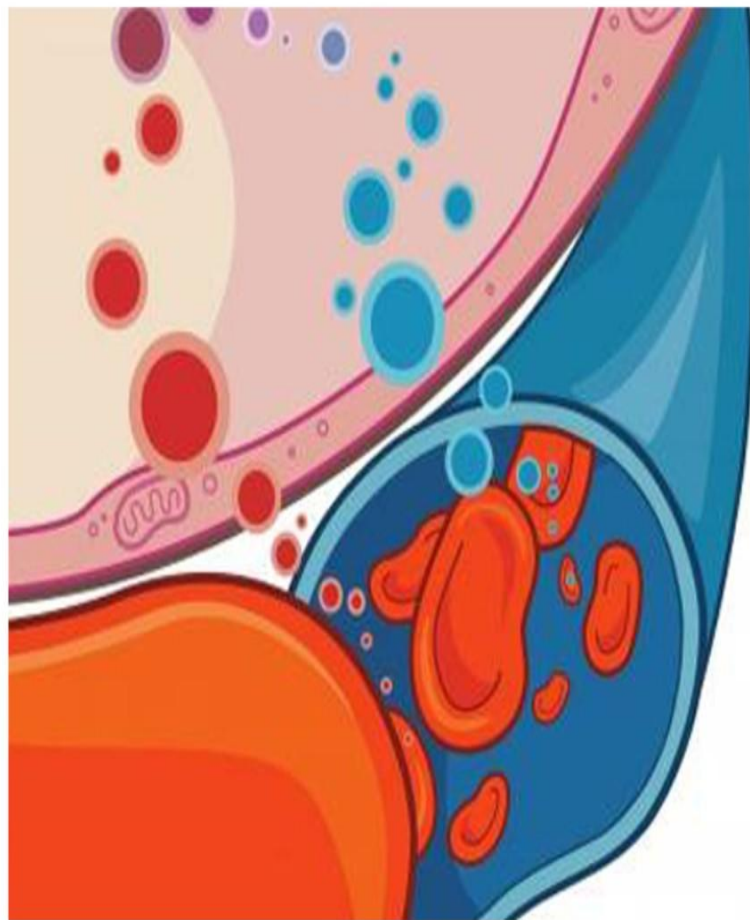
Анемия

Анемия – қан сарысуында, сүйек кемігінде, қандағы темірдің төмендеуі, осының нәтижесінде гемоглобин, әрі қарай эритроциттер түзілуінің бұзылыстары салдарынан тіндердегі трофикалық бұзылстармен мінезделетін ауру.



Анемия туралы жалпы түсінік

Анемия (гр. $\alpha\nu\alpha\mu\acute{\iota}\alpha$, қан аздығы) ауырған адамның қаны «сұйылып» кетеді, бұл аурудың сипаты ағза қан деңгейін қалыпқа келтіріп үлгергенше қанның азайып немесе жойыла бастауымен байланысты айқындалады. Үлкен жарақаттар алғанда, аузы ашылып кеткен асқазан жарасы, іш сүзегі (дизентерия) негізіндегі қанның тоқтамауы адамды анемия ауруына шалдықтыруы мүмкін. Қанның қызыл түйіршіктерін жойып жіберетін безгек (малярия) ауруы да анемия дертін қоздырушы болып табылады. Күнделікті тамақ рационында темір құрамдас заттардың болмауы да осы ауруды қоздырып, ушықтыра түседі.



Симптомы Анемии

КРАСНЫМ = ПРИ
ТЯЖЕЛОЙ АНЕМИИ



| Жасы | Гемоглобин қыз бала, г/л | Гемоглобин ұл бала, г/л |
|--------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1-3 күн | 145-225 | 145-225 |
| 1 апта | 135-215 | 135-215 |
| 2 апта | 125-205 | 125-205 |
| 1 ай | 100-180 | 100-180 |
| 2 ай | 90-140 | 90-140 |
| 3-6 ай | 95-135 | 95-135 |
| 6 ай - 2 жас | 106-148 | 114-144 |
| 3-6 жас | 102-142 | 104-140 |

Айел адамдарда-120-130

Ер адамдарда – 130-140

Жүкті айелдерде-110

АНЕМИЯ



НОРМА







**Анемияға шалдыққан
адам ,дұрыс
тамақтанып, құнарлы
тағам тұтыну керек.**





Лейкоздар

- **Лейкоз** лейкемия қан түзетін органдар жүйесінің қатерлі ісіктері. Ісік жілік майындағы клеткалардың тоқтаусыз өсуімен және сол жердегі қалыпты қан жасалу процесінің бұзылуымен сипатталады. Соның нәтижесінде қан түйіршіктерінің (эритроцит, тромбоцит) саны азайып, ал жетілмеген лейкоциттер саны көбейіп кетеді. Лейкоз иондаушы сәулелердің (радиацияның), кейбір хим. заттардың (бензол, бензпирен, т.б.), вирустардың әсерінен дамиды.

Лейкоз эпидемиологиясы

- Жыл сайын 1 млн тұрғынға жедел лейкозбен 35 адам тіркеледі. Ауру құрылымы көбінесе жасқа байланысты. ЖЛЛ көбінесе бала кезінде және 40 жастан асқанда дамиды. ЖМЛ барлық жастарда кездеседі. ЖМЛ жиілігі әйел және ер адамдарда бірдей.

Лейкоз патогенезі

- Жедел лейкоздардың патогенез негізінде қанның бағаналық жасушаларының мутациясы жатыр, ол мутацияланған жасушалардың пісіп-жетілуінің қабілеті толық жойылуына әкеледі. Мутантты клон ағзаның кез-келген реттеуші әсерлеріне автономды және қалыпты гемопоэтикалық жасушаларды тез ығыстырады, ол барлық гемопоэзді араластырады. Жедел лейкоз кезінде ісіктік жасушаларда алғашында өсіп-жетілудің дефектісі айқын болғандықтан жоғарғы қатерлік қан түзілудің экстремедуллярлы ошақтарынан пайда болуымен, пролиферативті белсенділіктің жоғарылауымен, жүргізілген емге резистенттіліктің пайда болуымен көрінеді.

Основные симптомы ЛЕЙКЕМИИ





KazMedic.kz