

Қ.А.ЯСАУИ АТЫНДАҒЫ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҚАЗАҚ-ТҮРІК  
УНИВЕРСИТЕТІ

# СӨЖ

Тақырыбы: Эритроцит патологиясы. Анемиялар.

Орындаған: Әмір А.  
Қабылдаған: Исаев Н.  
Тобы: ЖМ-302

Түркістан-2017

# Жоспар

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
  - Эритроцит патологиялары
    - Анемиялар
    - Зерттеу жолдары
    - Қорытынды
- Пайдаланылған әдебиеттер



# Кіріспе



- Газ алмасуға қатысу;
- Гемостазға қатысу;
- Қышқыл-сілтіл балансына қатысу;
- Ферментативті реакцияларға қатысу;
- Плазманың иондық балансына қатысу.

# Эритроцит санын анықтау(RBC)

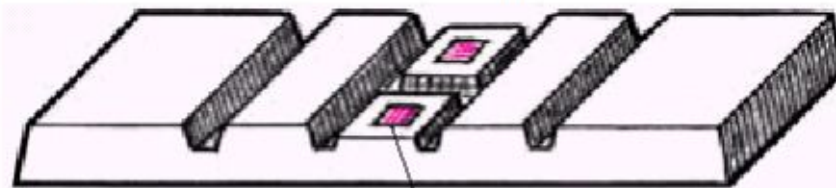
Анықтау







www.mylaboratory.ru

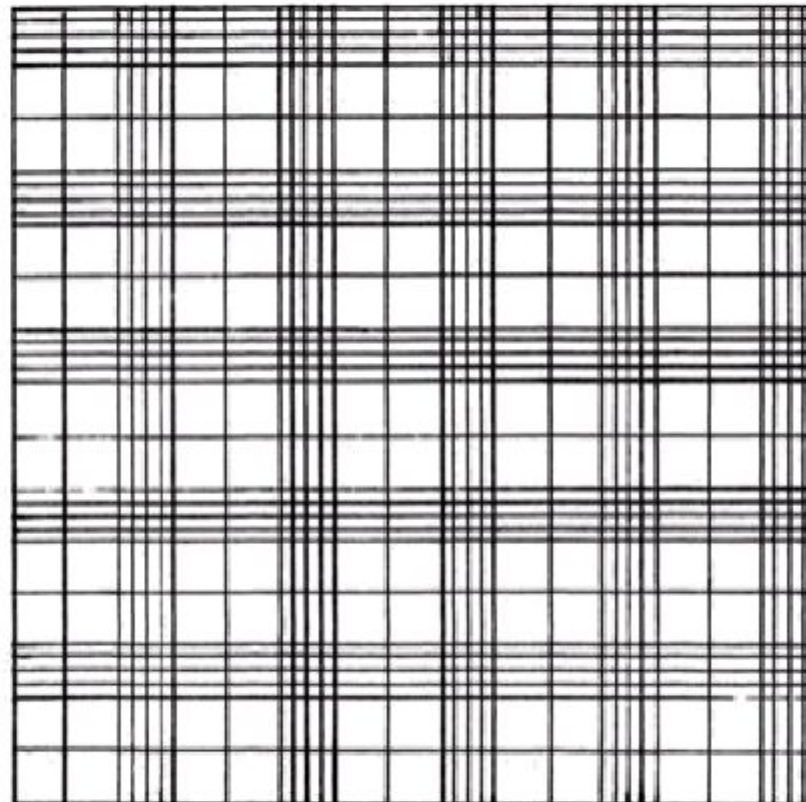


Сетка Горяева

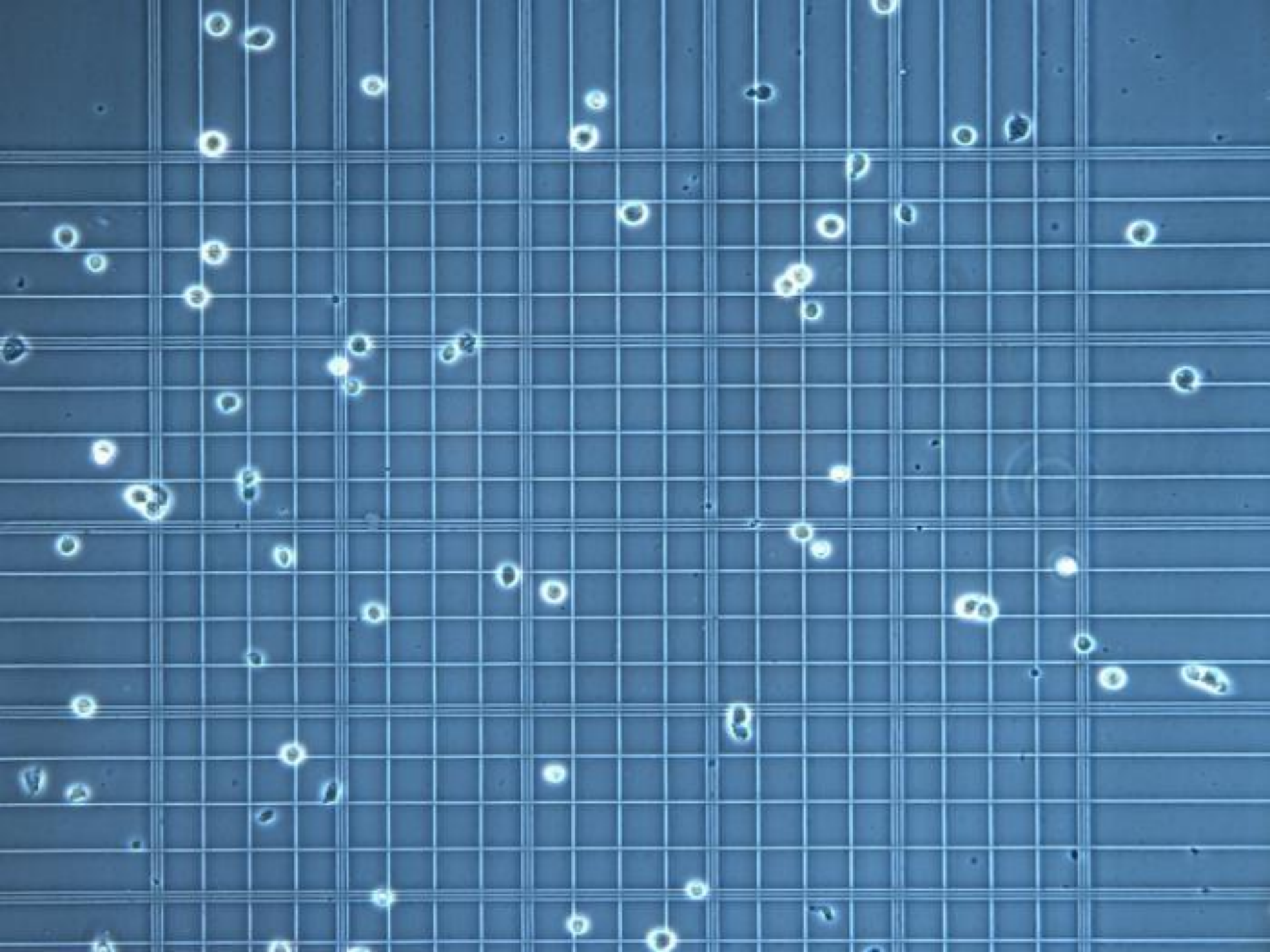
Шлифованное покровное стекло



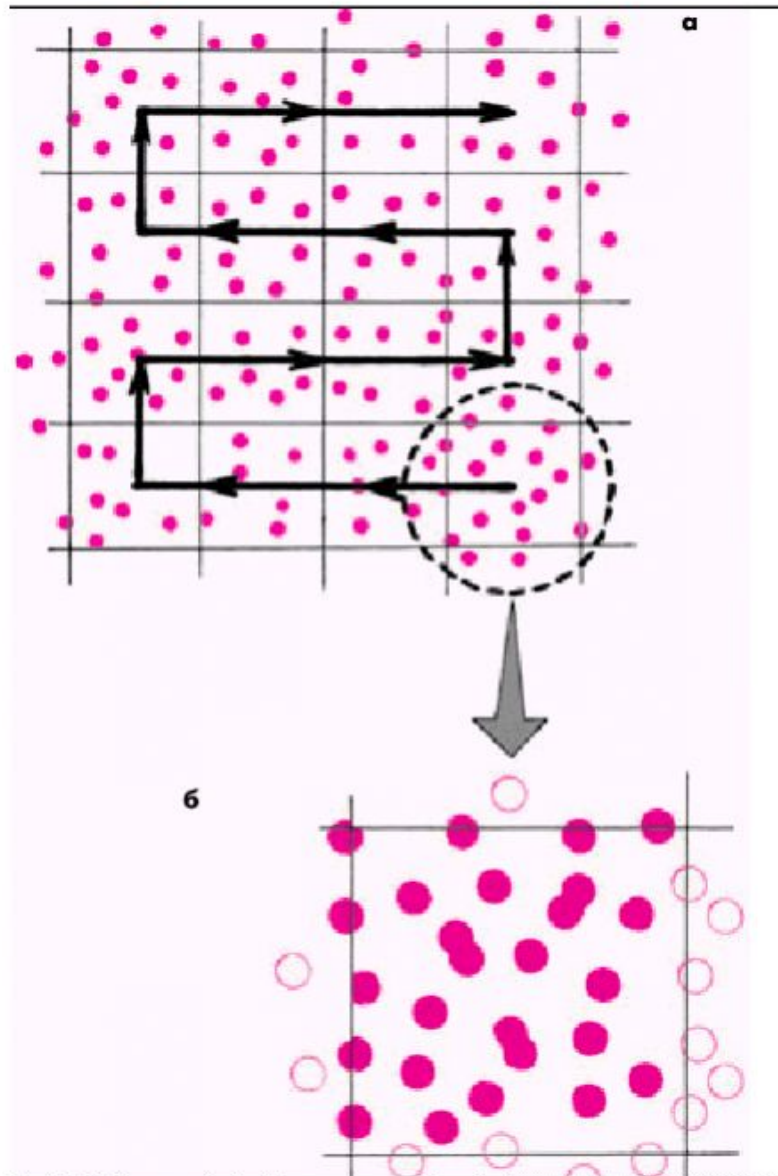
Глубина камеры – 0,1 мм









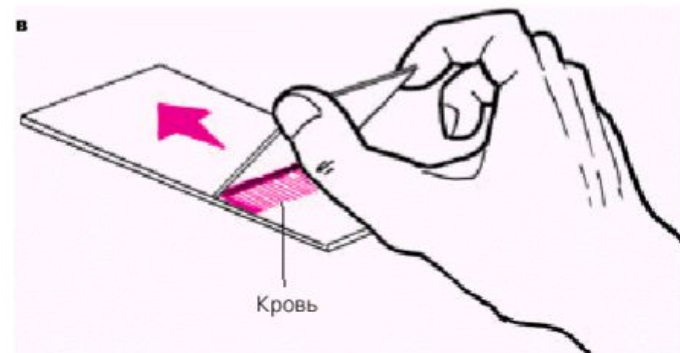


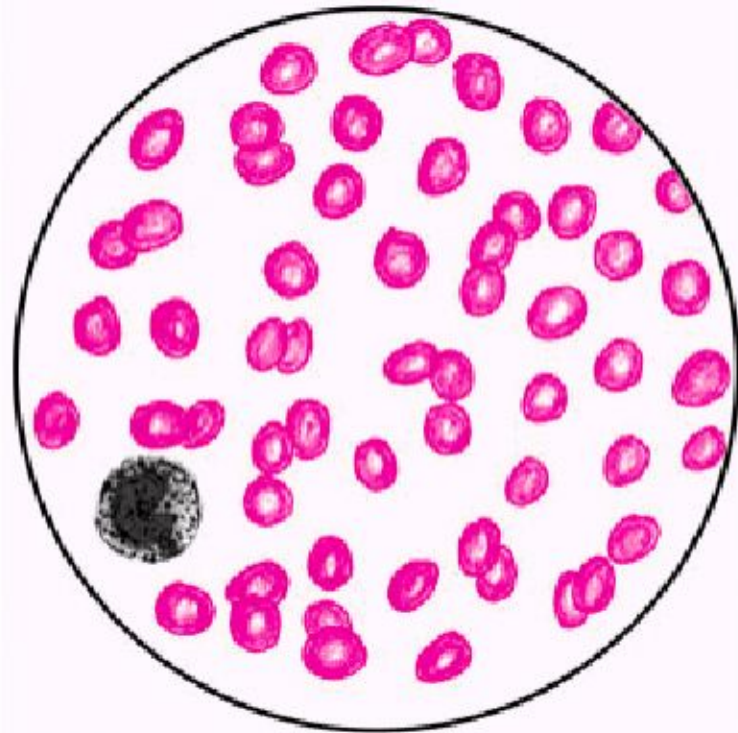
Diffusion is the net movement of particles from an area of high concentration to an area of low concentration. In a solid lattice, particles are closely packed and can only move by jumping from one site to an adjacent vacant site. This process is called interstitial diffusion. The rate of diffusion is affected by temperature, the size of the particles, and the nature of the lattice. In a solid lattice, the particles are held together by strong intermolecular forces, and they can only move by jumping from one site to an adjacent vacant site. This process is called interstitial diffusion. The rate of diffusion is affected by temperature, the size of the particles, and the nature of the lattice. In a solid lattice, the particles are held together by strong intermolecular forces, and they can only move by jumping from one site to an adjacent vacant site. This process is called interstitial diffusion. The rate of diffusion is affected by temperature, the size of the particles, and the nature of the lattice.

# Нәтижені интерпретациялау

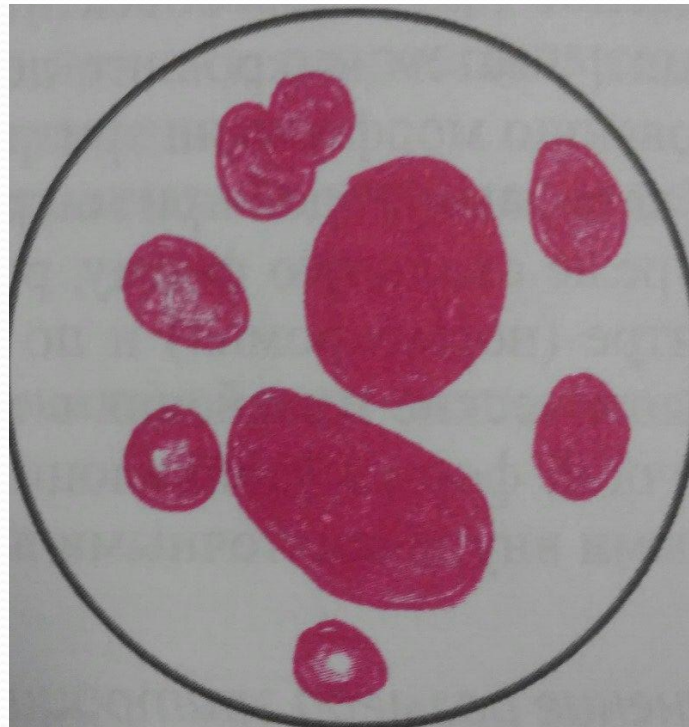
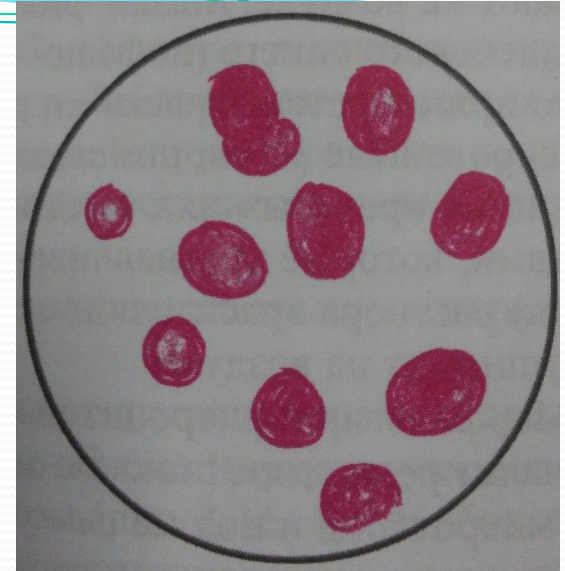
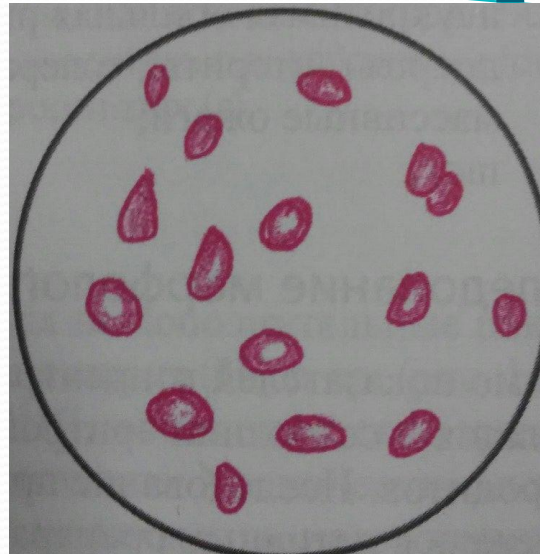
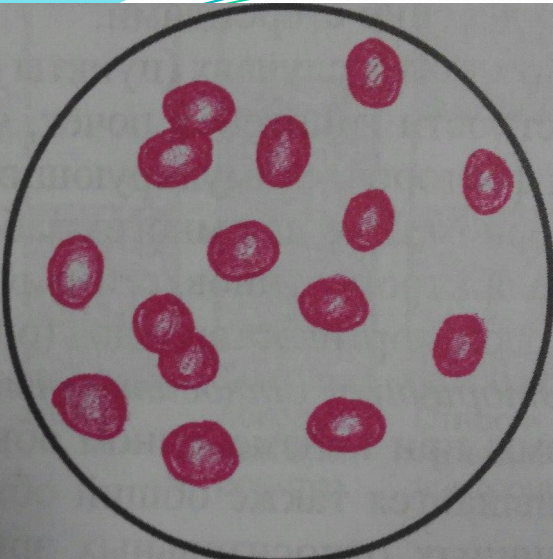
- Нормада:  $4,0-5,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$  ерлерде;  
 $3,5-4,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$  әйелдерде;  
Төмендеген болса (эритроцитопения): анемия, қан кету белгілері;  
Жоғары болса (эритроцитоз): эритремия.

# Морфологиясын зерттеу



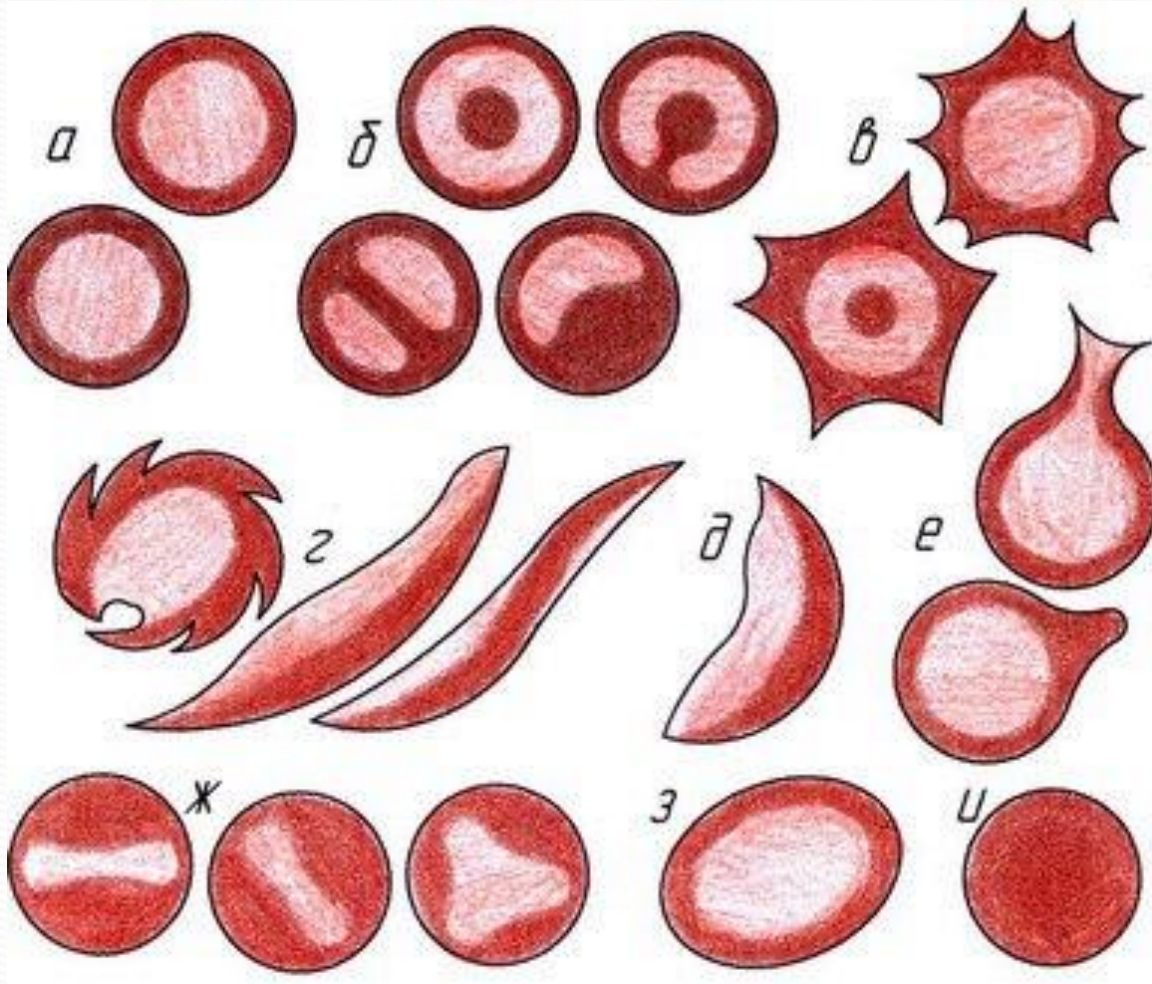


# ● Мөлшері





# Пішінінің өзгерісі

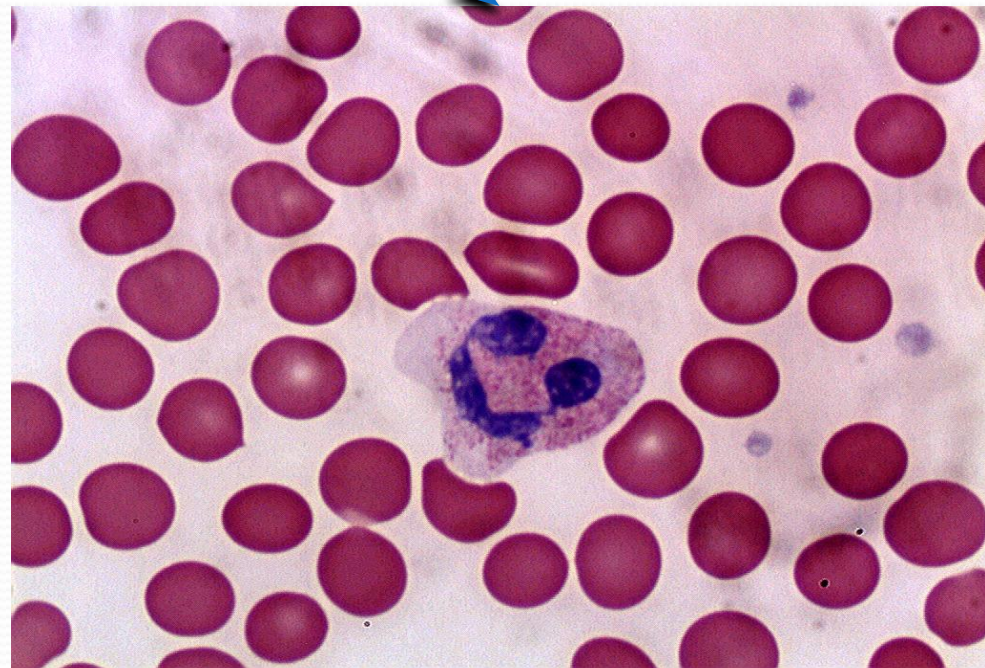
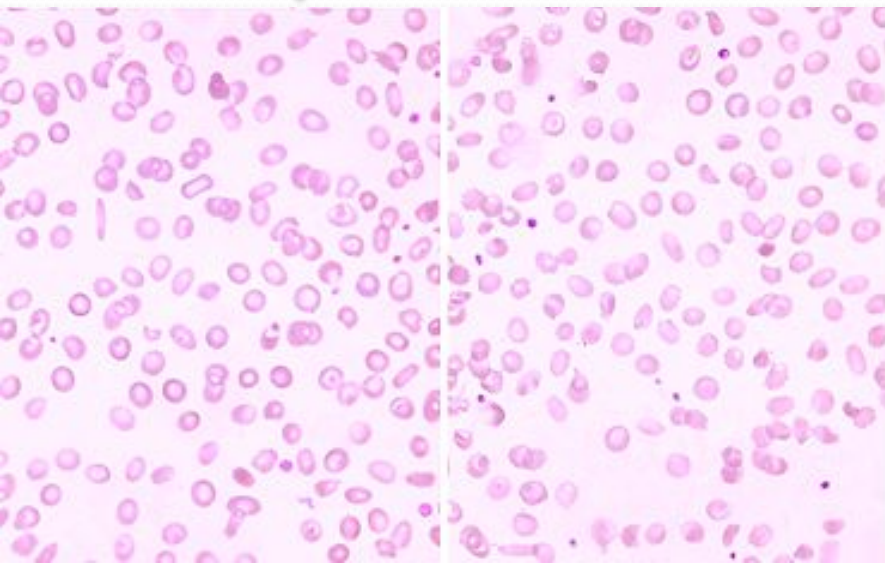


# ● Түсінің өзгерісі

гипохромия

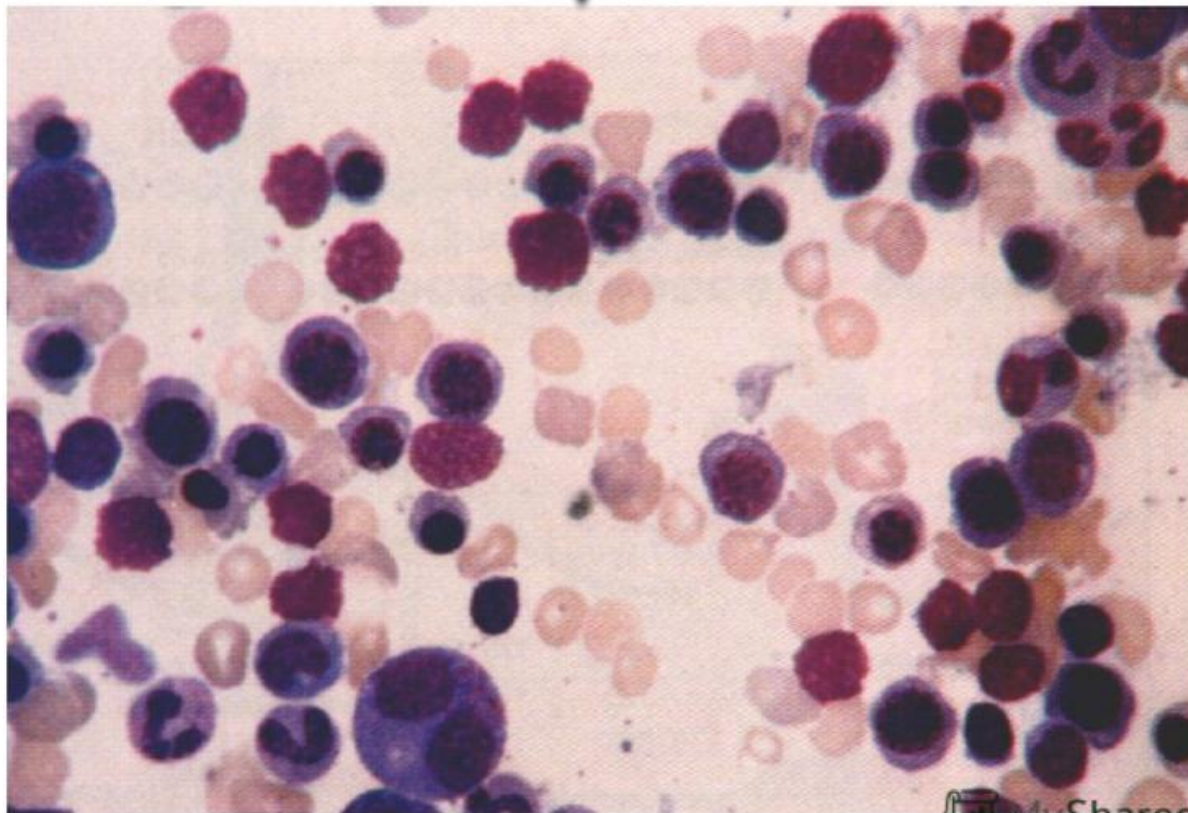
гиперхромия

полихроматофилия

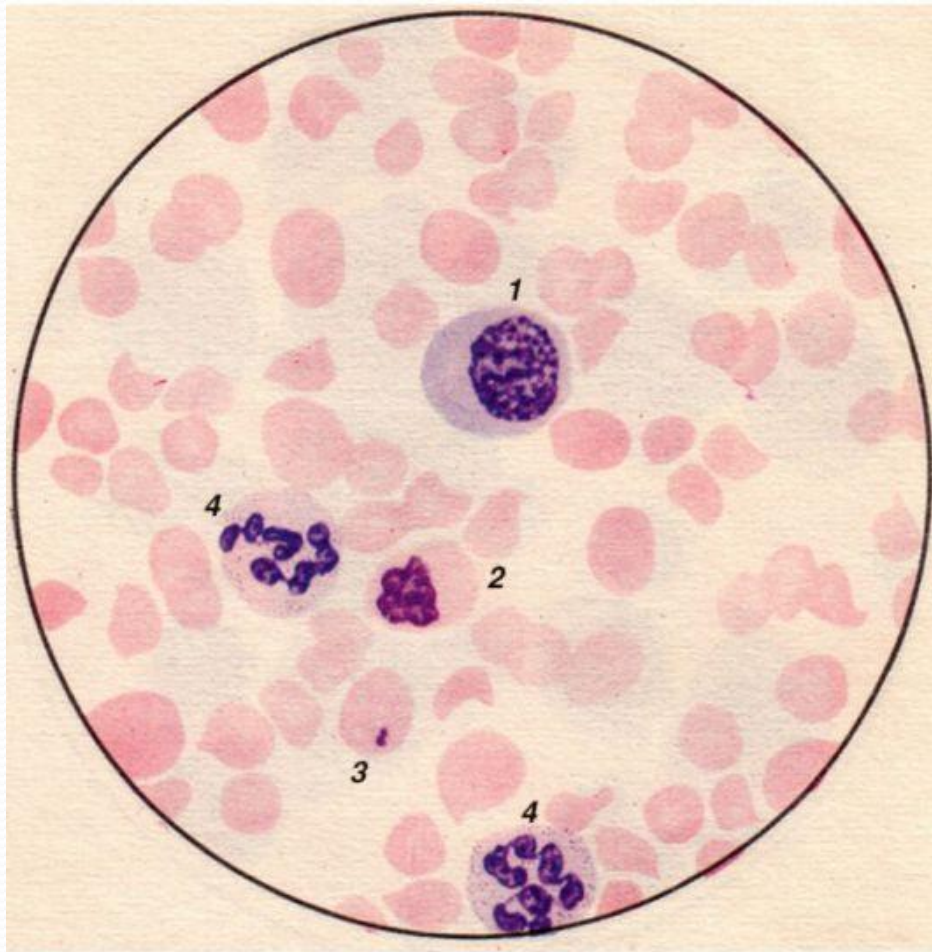




полихроматофилия



## Тағы қандай патологияны кездестіруге болады?

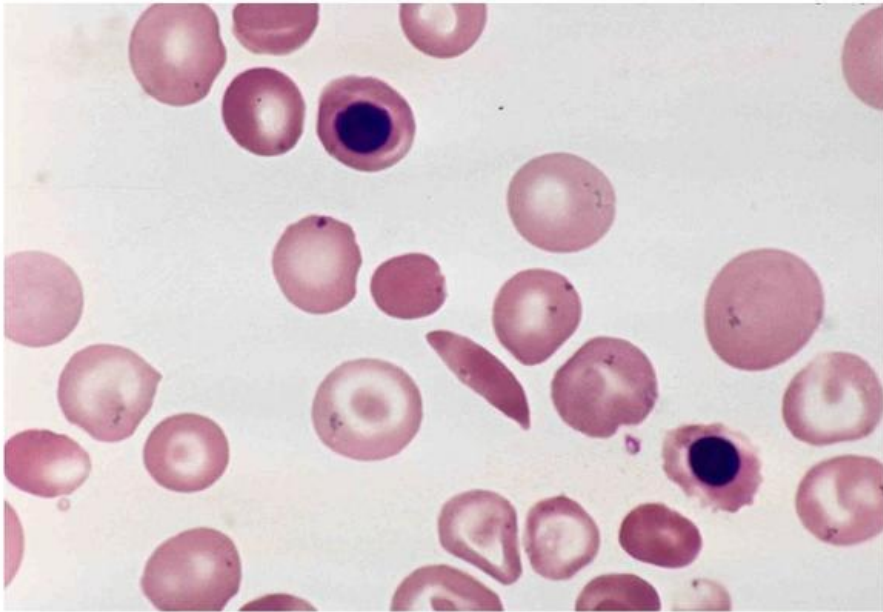


Нормобластар- эритроцит алды жасушалар.

Микроскопияда ерекшелігі ядросы болуы, үлкен және түсінде.

Қанда пайда болуы сүйек қызыл кемігін “тітіркендіргенін” белгісі (ісік, гемолитикалық анемияда).

# Мегалобласттар

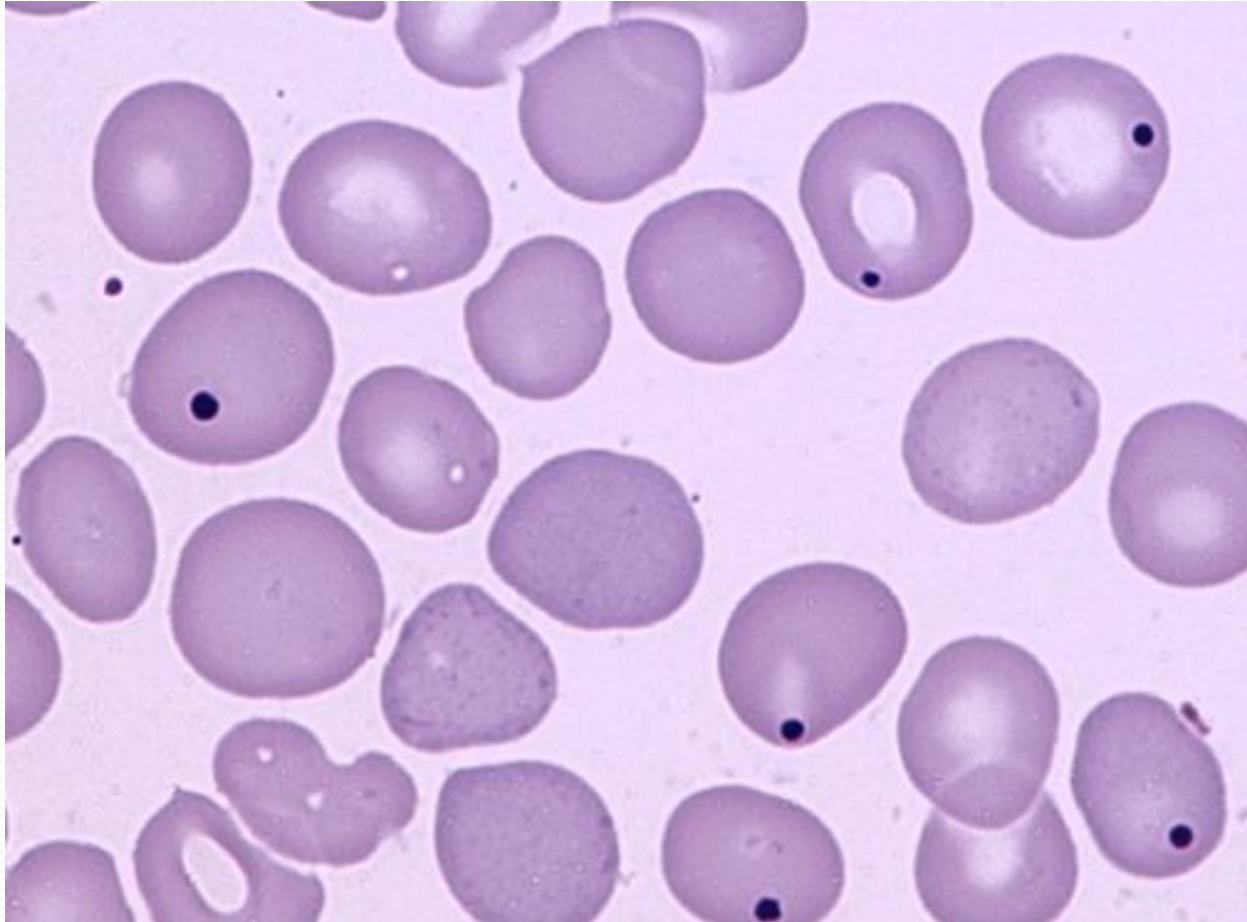


Мегалобласттар-өзгерген эритробласттар.

В12 фоль қышқ. Жетіспеушілік анемиясында пайда болады. Мөлшері ірі 16 мкм. дөңгелек немесе овальды ядросы болады және ол біршама бөлігін қамтиды.

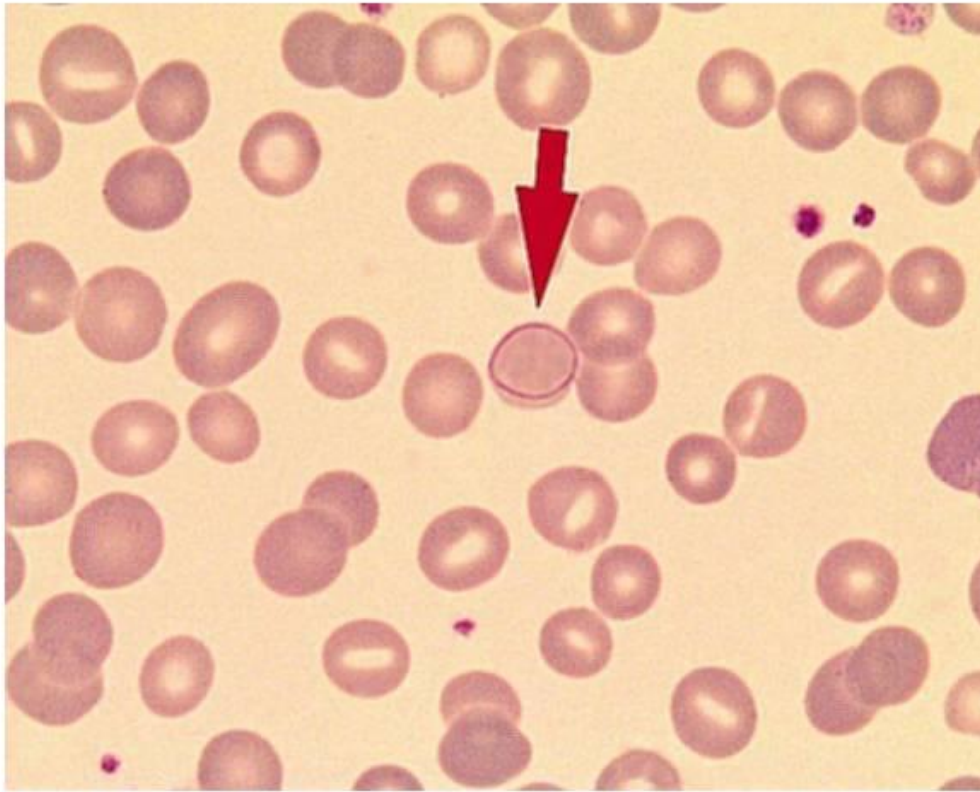


# Жолли денешіктері



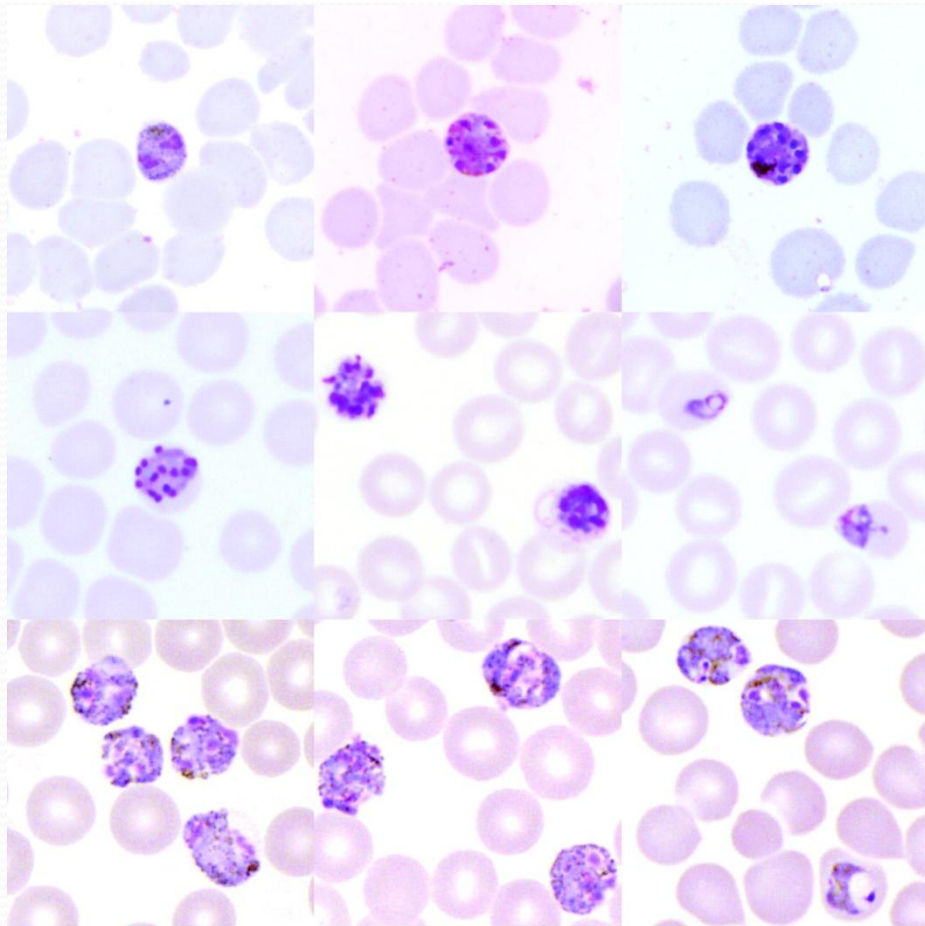
Жолли денешіктері-  
фиолетовый-қошқыл  
түсті қосылыстар, олар  
ядро қалдығы болып  
табылады. Көкбауыр мен  
В12 фоль қышқ.  
жетіспеушілік  
анемиясында пайда  
болады.

# Кебот сақиналары



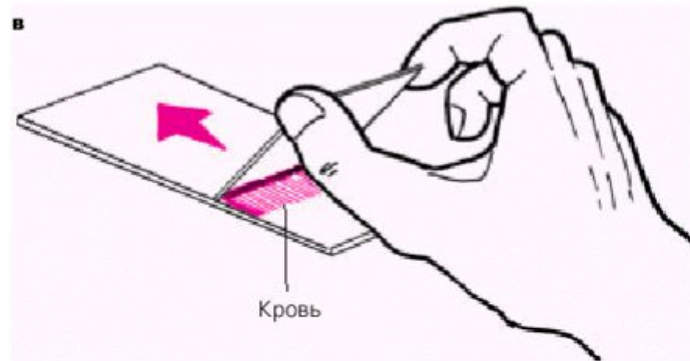
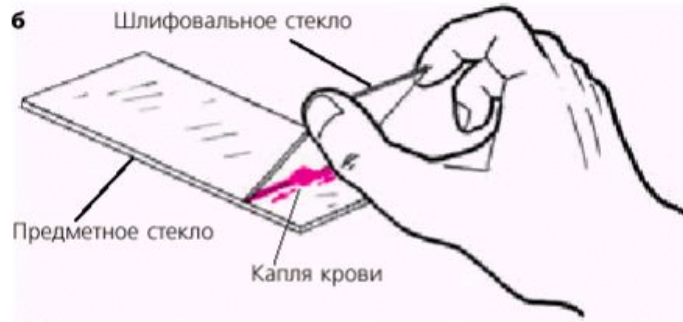
Кебот сақиналары-сақина тәрізді эритроцит қосалқысы. Ядро субстанциясының қалдығы болып табылады. В12 жет. Анемиясының ауыр түрінде, ауыр металлдар тұздарымен уланғанда пайда болады.

# Гейнц-Эрлих денешіктері



Гейнц-Эрлих денешіктері-гемоглобин деструкциясы нәтижесінде эрит. Мембрана бұзылысына алып келеді.

# Эритроцит діаметрін өлшеу

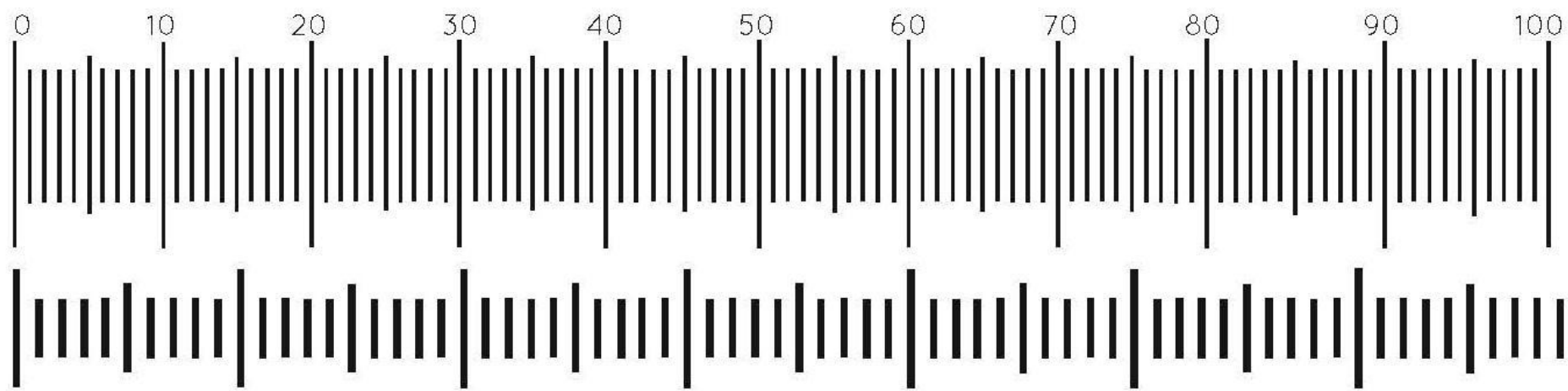




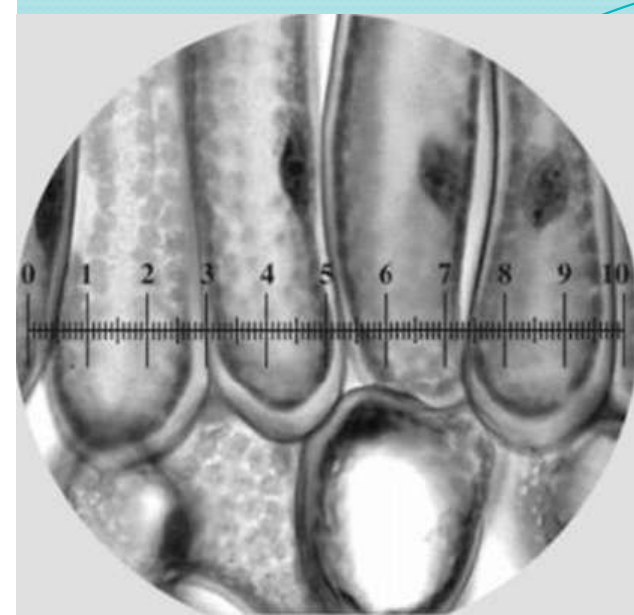
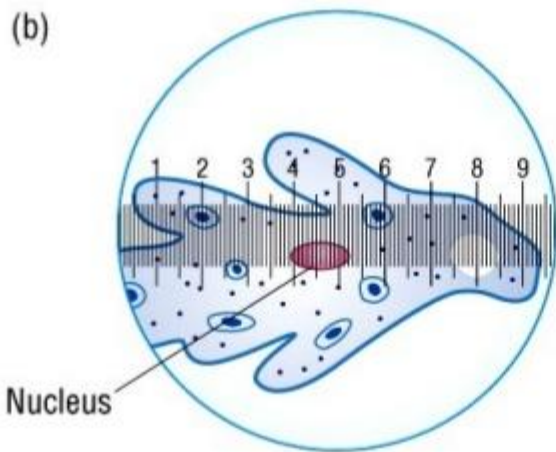
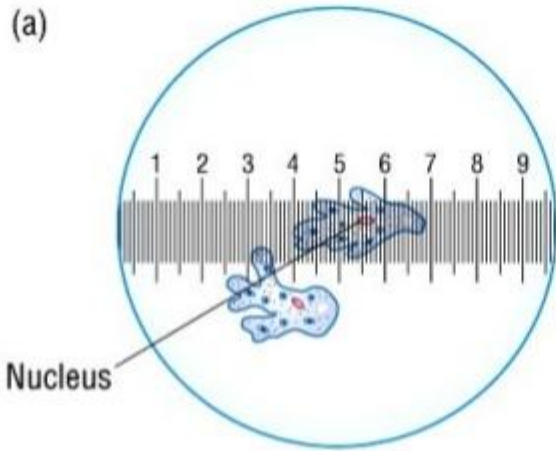




**EYEPIECE MICROMETER**



**STAGE MICROMETER**



The eyepiece graticule remains constant no matter what magnification the cells are viewed at.



# Түс көрсеткіші

- Қалыпты жағдайда: 0,86-1,05
- Мақсат: анемияларды гиперхромды, нормохромды, гипохромды деп бөлуге қажет.

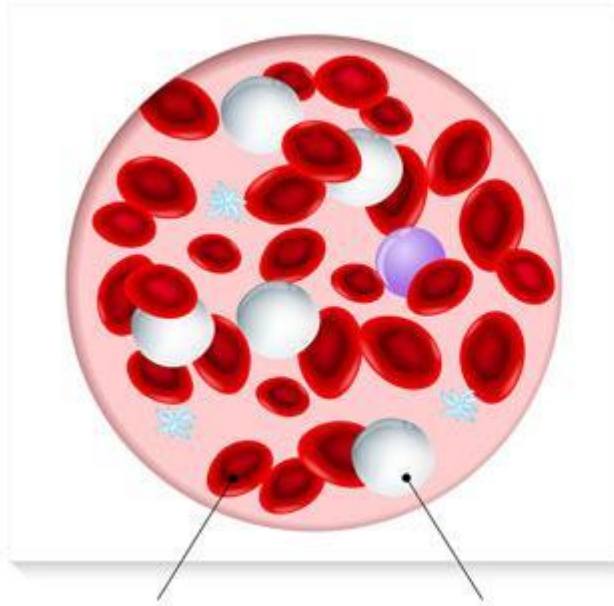


# Орташа эрит. гемоглобин саны



# Анемиялар

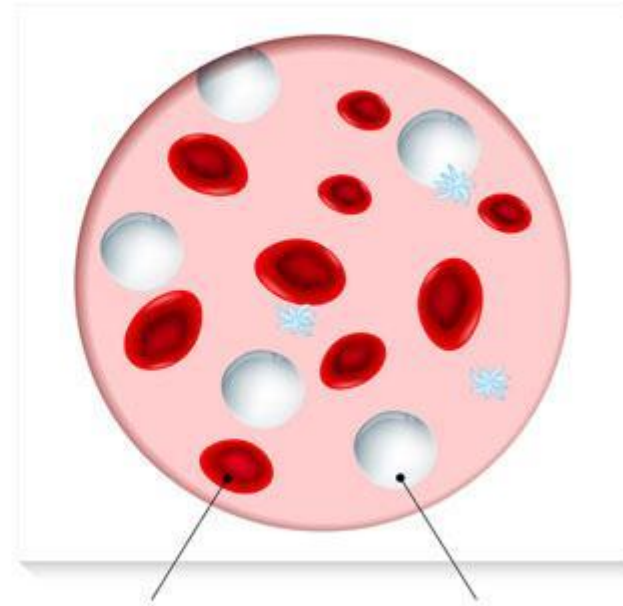
**Normal**



Red blood cell

White blood cell

**Anemia**



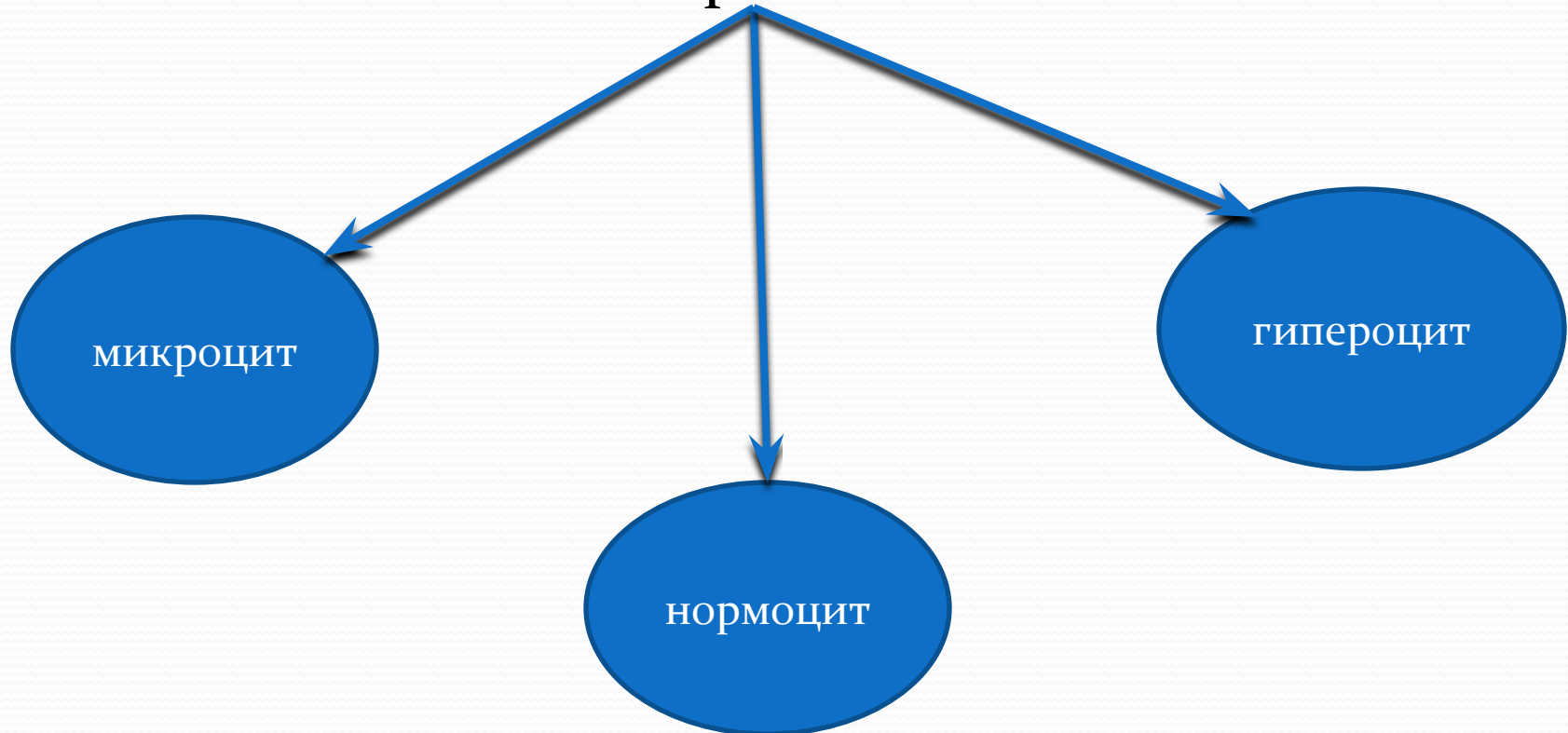
Red blood cell

White blood cell

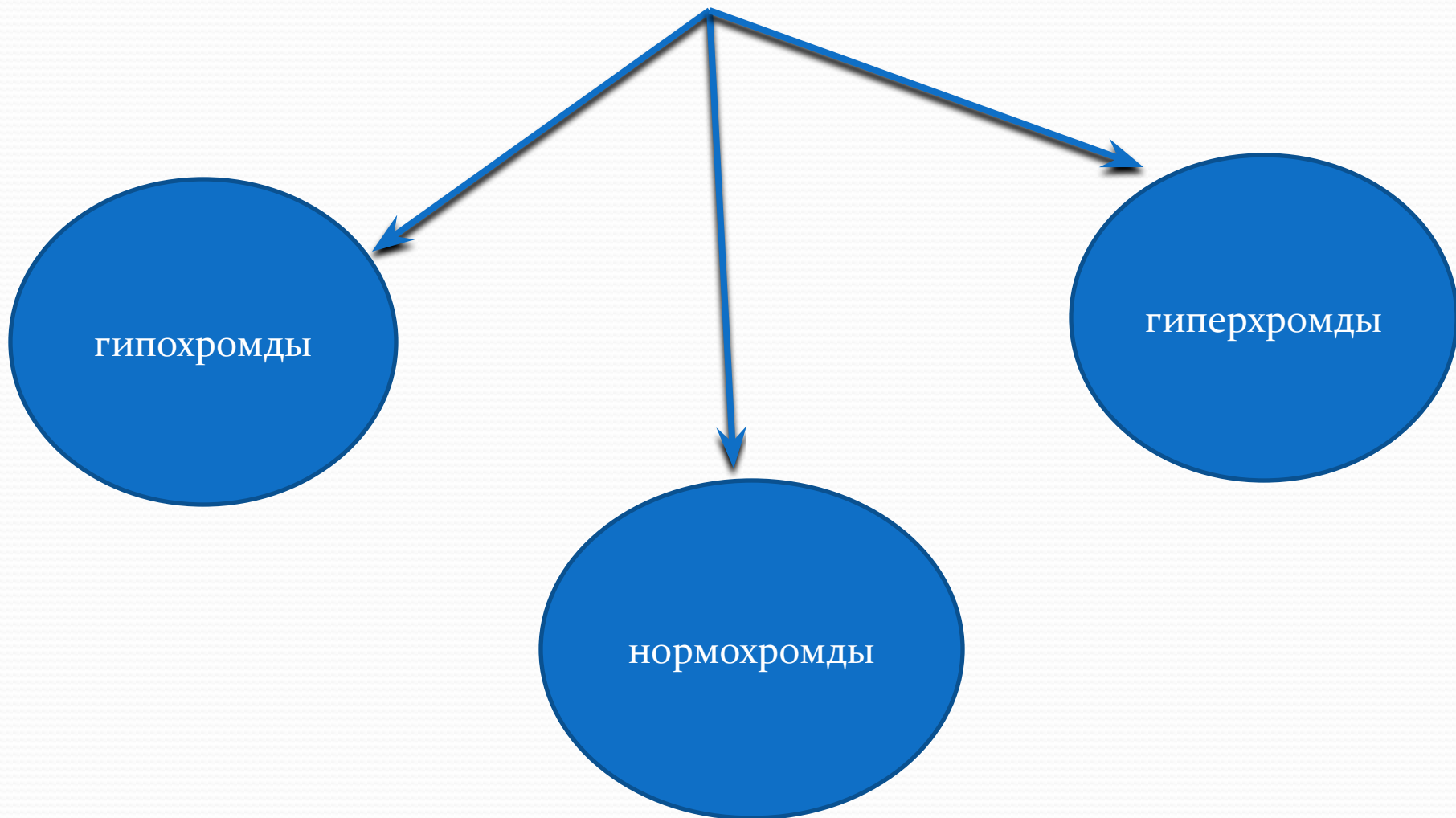
Ерлерде-Нв 130 г/л төмен, Ht42%  
Эйелдерде-Нв 120 г/л төмен, Ht37%

# Жіктелуі

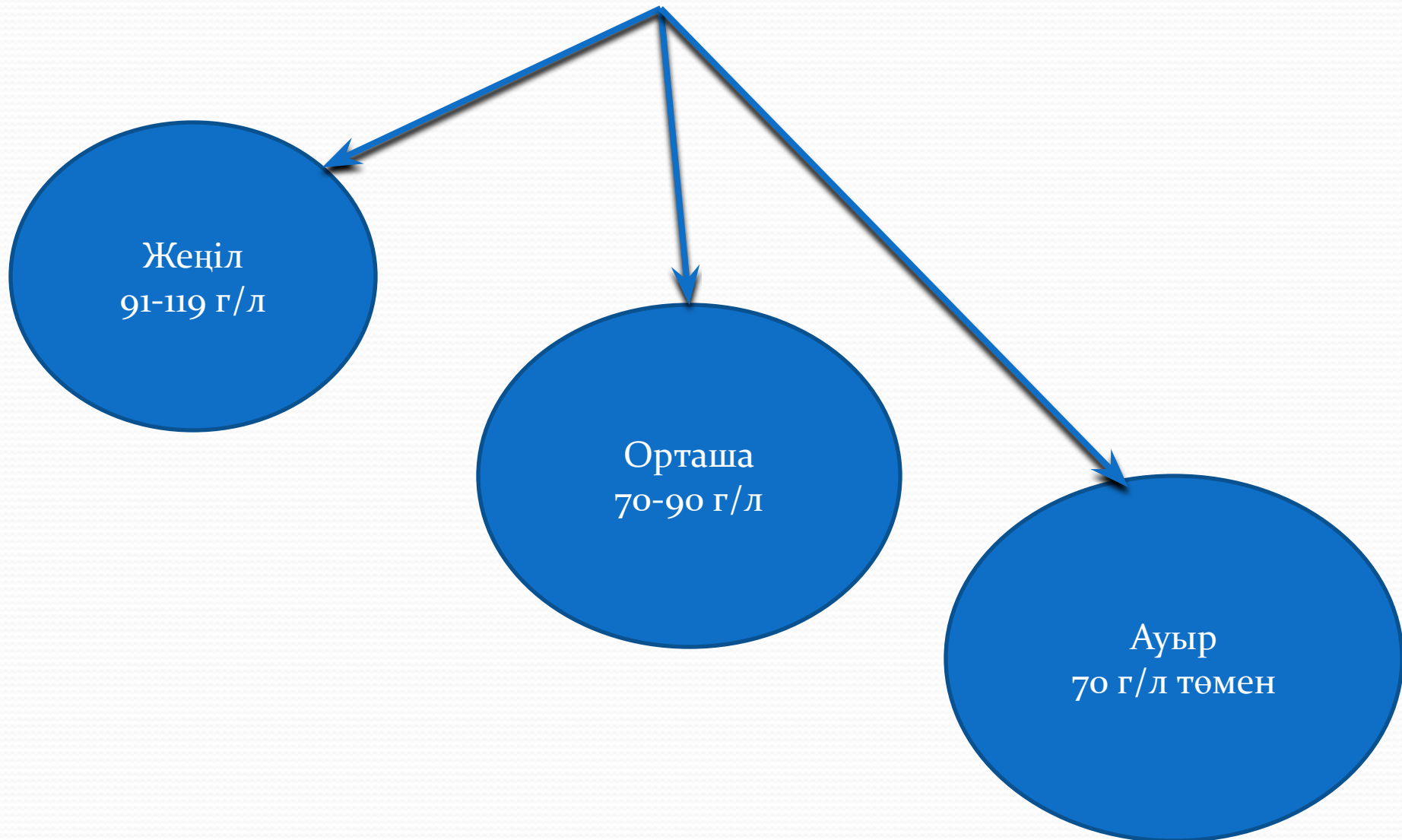
- Мөлшеріне байланысты



● Гемоглобинге қануына байланысты



● АҒЫМЫНА БАЙЛАНЫСТЫ







# Этиологиясы

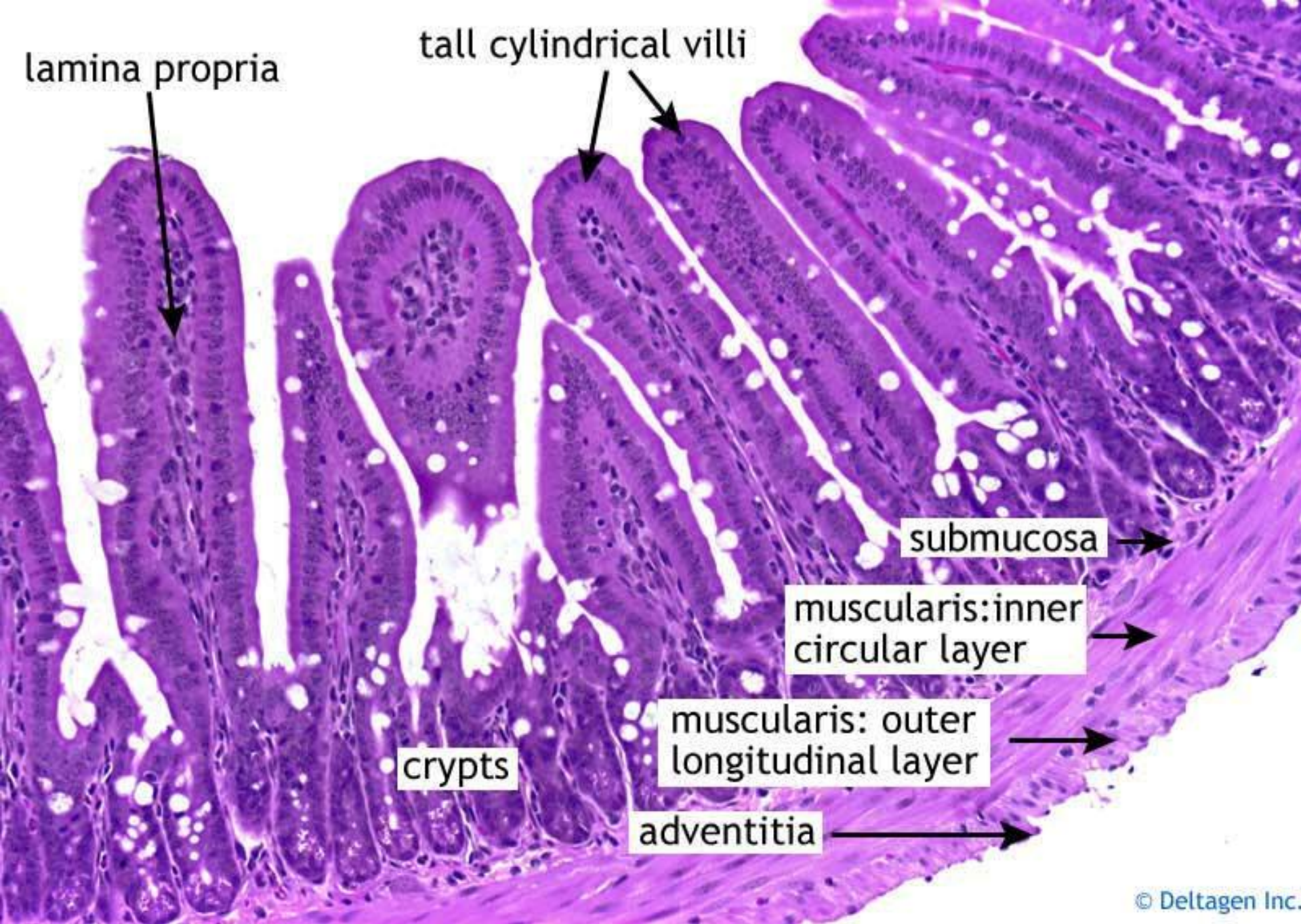
















# Пайдаланылған әдебиеттер

- Г.Е.Ройтберг, А.В.Струтынский-Внутренние болезни лабораторная и инструментальная диагностика.
- Б.И.Шулутко, С.В.макаренко-Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней.