


Гемолитическая
анемия



Гемолитическая анемия

Гемолитическая анемия является самостоятельным заболеванием крови или патологическим состоянием организма, при котором происходит разрушение циркулирующих в крови эритроцитов посредством различных механизмов.

При нормальном функционировании естественный распад эритроцитов наблюдается через 3 – 4 месяца с момента их рождения. При гемолитической анемии процесс распада значительно ускоряется и составляет всего 12 – 14 дней.

Причины

- Переливание крови, несовместимой по группе, либо по резусу;
- Воздействие токсических веществ;
- Врожденные пороки сердца;
- Лейкоз одной из разновидностей;
- Активность паразитирующих микроорганизмов;
- Химические и лекарственные агенты.

Симптомы гемолитической анемии у взрослых

- Синдром гипертермии
- Синдром желтухи
- Гепатоспленомегалия
- Боли в животе и костях
- Боли в грудной клетке, напоминающие инфаркт миокарда

Как протекает гемолитическая анемия у детей

Детям с диагнозом гемолитическая анемия характерна предрасположенность к инфекционным заболеваниям, часто такие дети входят в группу часто болеющих.

При анемии у детей наблюдают бледность кожи, которая возникает также при недостаточности наполнения кровью сосудистого русла, почечных заболеваниях, туберкулезной интоксикации.

Основное отличие истинной анемии от псевдоанемии – это окраска слизистых оболочек: при истинной анемии слизистые оболочки становятся бледными, при псевдоанемии – остаются розовыми (оценивают цвет конъюнктивы).

Осложнения

- Тахикардия.
- Низкое АД.
- Уменьшение количества выделяемой мочи.
- Желчнокаменная болезнь.

Лечение гемолитической анемии

- Назначение препаратов, содержащих витамин В12 и фолиевую кислоту;
- Гемотрансфузия отмытых эритроцитов. К данной методике лечения прибегают в случае снижения концентрации красных кровяных телец до критических показателей;
- Трансфузия плазмы и человеческого иммуноглобулина;
- Для устранения неприятных симптомов и нормализации размеров печени и селезёнки показано применять глюкокортикоидные гормоны. Дозировку данных лекарственных средств назначает только врач исходя из общего состояния пациента, а также тяжести протекания у него недуга;
- При аутоиммунной гемолитической анемии план лечения дополняется цитостатиками; иногда врачи прибегают к оперативным методикам лечения недуга. Чаще всего проводят спленэктомию.