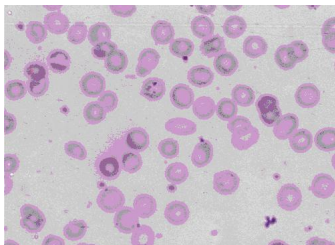


Постгеморрагическая анемия может быть острой и хронической.

□ Острая постгеморрагическая анемия. Кровопотеря может быть смертельной при утрате 40–50% общего объёма крови (в среднем, 2–3 л). Потеря крови более 20–25% угрожает жизни. Причины смерти при острой кровопотере — острая гипоксия головного мозга и постгеморрагический шок с развитием шоковой почки и других изменений. В первые часы после **кровотечения** анемия нормохромная нормоцитарная.

Восстановление объёма плазмы после острой кровопотери вызывает временное разжижение крови и снижение гематокрита. Первый признак регенерации эритроцитов — [ретикулоцитоз](#). В течение нескольких часов после кровопотери мобилизация гранулоцитов и тромбоцитов из депо приводит к умеренной нейтрофилии и тромбоцитозу.

□ Хроническая постгеморрагическая анемия возникает при **хронической кровопотере**, может быть симптомом гинекологических, онкологических заболеваний, болезней желудочно-кишечного тракта. Характерные признаки анемии: гипохромия, микроцитоз, фокусы регенерации в костном мозге трубчатых костей, очаги внекостномозгового кроветворения, изменения, обусловленные хронической гипоксией.



Железодефицитная анемия. Гипохромия, микроцитоз.

Интересные статьи:

- 1) [Патогенез ревматоидного артрита](#)

- 2) [Иммунный ответ макроорганизма](#)

- 3) [Цитомегаловирусная инфекция](#)