

Пернициозная анемия — один из вариантов мегалобластных анемий (pernicious — злокачественное течение). Она развивается при хроническом атрофическом аутоиммунном гастрите (гастрите типа А) и после гастрэктомии.

Основную роль в развитии болезни играет недостаточность внутреннего фактора, вырабатываемого, наряду с соляной кислотой, париетальными клетками в фундальном отделе желудка. К снижению синтеза внутреннего фактора приводит [аутоиммунная реакция](#) против него или париетальных клеток, вызывающая атрофию слизистой оболочки желудка. Наличие **аутоиммунного процесса** можно доказать рядом фактов. Так, в сыворотке крови и желудочном соке пациентов обнаружены три типа антител.

- У 90% пациентов — париетальные каналикулярные антитела, (реагирующие с микроворсинками каналикулярной системы париетальных клеток).
- У 60% — блокирующие антитела (блокируют образование комплекса В12 с внутренним фактором).
- У 50% — связывающие антитела, реагирующие с комплексом В12 — внутренний фактор и препятствующие его присоединению к эпителию подвздошной кишки.

Кроме того, лица, страдающие пернициозной анемией, а также их родственники часто болевают аутоиммунным тиреоидитом, болезнью Аддисона и сахарным диабетом I типа. Наконец, частота определения в сыворотке антител к внутреннему фактору у пациентов возрастает при сочетании с другими аутоиммунными заболеваниями.

Неадекватное поступление [фолиевой кислоты](#) с пищей бывает при **хроническом алкоголизме**, у пожилых лиц и недоношенных младенцев, вскармливаемых коровьим молоком. Нарушение всасывания фолиевой кислоты вызывают глютенная энтеропатия, гастрэктомия, тяжёлая форма болезни Крона, диффузная лимфома тонкой кишки и приём ряда лекарств. Дефицит фолиевой кислоты может быть вызван наследственным нарушением транспорта фолата в слизистой оболочке кишки.

Повышенная потребность в фолиевой кислоте возникает при беременности, болезнях с высокой гемопоэтической активностью (например, хронических гемолитических состояниях) и запущенных злокачественных опухолях, когда для интенсивного синтеза ДНК необходимо дополнительное количество фолиевой кислоты. Многочисленные лекарственные средства (метотрексат, триметоприм, триамтерен, сульфасалазин) действуют как антагонисты фолиевой кислоты.



Интересные статьи:

- 1) [Функциональность живых систем](#)

- 2) [Совместная реактивность](#)

- 3) [Реакция организма на ультрафиолет](#)