

Тромбоцитопатии — группа наследственных заболеваний и приобретённых синдромов с нарушениями структуры мембраны клетки, обмена аденил-нуклеотидов, серотонина, кальция, дефицитом белка, чувствительного к тромбину или фактору Виллебранда и др. Тромбоциты при этих заболеваниях функционально неполноценны. Возможны [морфологические аномалии](#)

— анизоцитоз, так называемые серые пластинки и др. Количество тромбоцитов при тромбоцитопатиях может быть нормальным.

▣ **Наследственные тромбоцитопатии.**

◇ Синдром Чедиака–Хигаси (дисфункция тромбоцитов при нарушении их структуры).

◇ Болезнь Виллебранда в сочетании с дефектом плазменного гемостаза и тромбоцитарного фактора 3.

◇ Тромбодистрофия Бернара–Сулье (первичная аномалия мегакариоцитов и тромбоцитов).

◇ Дефицит гликопротеина и другие дефекты ультраструктуры тромбоцитов. Характерен макроцитоз тромбоцитов (6–8 мкм), их гигантские формы.

◇ Синдром Вискотта–Олдрича — тромбоцитопения, тромбоцитопатия, обилие микроформ менее 1,5 мкм.

◇ Синдром Фанкони — дефект стволовой кроветворной клетки.

◇ Тромбастения Глянцманна — отсутствие на плазматической мембране тромбоцитов комплекса гликопротеинов IIa/IIb.

▣ **Приобретённые тромбоцитопатии** могут возникать при опухолях кроветворной ткани, дефиците витамина В12, уремии, циррозе, опухолях и паразитарных заболеваниях печени, ДВС-синдроме, блокаде тромбоцитов макро- и парапротеинами, авитаминозе С, гормональных нарушениях. Тромбоцитопатии могут возникнуть под действием лекарственных, токсических, лучевых факторов, при массивных гемотрансфузиях.

Интересные статьи:

- 1) [Инфекционные заболевания глаза](#)
- 2) [Экстремальные состояния организма](#)
- 3) [Общая информация о геноме](#)