**Лекция №10**

**Тема: Заболевания системы крови.**

Кровь представляет собой особую ткань, в которой кровяные клетки свободно взвешены в жидкой среде, называемой плазмой крови. Гематология - наука о болезнях крови изучает патологические изменения именно клеточного состава крови, то есть той части крови, которая образуется в кроветворных органах. Исследование гематологического больного проводится в традиционной последовательности и начинается с расспроса. Расспрос. Проблемы больных обычно связаны с нарушением процессов окисления в клетках, а также с нарушением других функций крови. При анемии (малокровии) может наблюдаться общая слабость, повышенная утомляемость, одышка смешанного характера, сердцебиения, головные боли, головокружения, обмороки. Со стороны желудочно-кишечного тракта часто наблюдается потеря аппетита, извращение вкуса (пристрастие к несъедобным продуктам), поносы или запоры. Своеобразной и ранней жалобой, с которой многие больные обращаются за медицинской помощью, является чувство жжения на кончике языка и по краям языка. Жжение достигает такой степени выраженности, что затрудняет прием пищи. Эта жалоба характер на для пернициозной анемии и является следствием глоссита. При геморрагических диатезах больные предъявляют жалобы на легко образующиеся кровоподтеки на коже и слизистых оболочках и самопроизвольно развивающиеся кровотечения различной локализации: • кровоточивость десен; • носовые кровотечения; • маточные кровотечения; • гематурия; • желудочно-кишечные и легочные кровотечения. Для геморрагического синдрома характерны также кровоизлияния во внутренние органы, которые приводят к нарушению их функций. Так, кровоизлияния в головной мозг приводят к развитию параличей и парезов. Кровоизлияния в суставы (гемартрозы) сопровождаются нарушением из подвижности. Заболевания, при которых происходит пролиферация клеток костного мозга, приводят к появлению болей в костях, особенно плоских. Для некоторых болезней крови (злокачественной анемии, лимфо- гранулематоза) характерен кожный зуд. Особую группу составляют проблемы, связанные с увеличением селезенки, лимфатических узлов и печени. Увеличенные периферические лимфатические узлы обращают на себя внимание больного своими размерами и/или вызываемыми ими неприятными ощущениями. Увеличение лимфоузлов внутренних органов вызывает симптомы из поражения. При увеличении селезенки в результате растяжения ее капсулы появляются тупые боли в левом подреберье без иррадиации. При некоторых гематологических заболеваниях увеличивается печень, что приводит к появлению тяжести или болей в правом подреберье. При повышенном распаде эритроцитов и массивном высвобождении билирубина в желчном пузыре часто образуются пигментные камни. Эти камни могут вызывать желчнокаменную болезнь с развитием приступов желчной колики. Многие болезни системы крови сопровождаются лихорадкой. Дополнительные методы исследования. Важнейшим компонентом исследования гематологического больного является общий клинический анализ крови. Он включает подсчет количества форменных элементов крови в единице объема крови, определение концентрации гемоглобина и цветного показателя, а также скорости оседания эритроцитов. Важное диагностическое значение при болезнях крови имеет пункция грудины и других костей с последующим морфологическим исследованием пунктата костного мозга.