

Анемии после кровопотери или разрушения эритроцитов (постгеморрагические и гемолитические анемии).

□ Анемии при недостаточном воспроизводстве эритроцитов (дизэритропоэтические, гипопластические, апластические анемии).

Основные проявления анемии связаны со снижением способности крови к переносу кислорода, что приводит к гипоксии тканей.

Пациенты бледны, их беспокоят утомляемость, [головокружение](#), парестезии (спонтанно возникающее чувство онемения, покалывания в конечностях), одышка при физическом напряжении. Возникают изменения ногтей (койлоники — ложкообразные ногти, признак дефицита железа), жировая дистрофия и липофусциноз печени, миокарда.

**Жировая**

### **дистрофия**

миокарда способствует развитию сердечной недостаточности и может отягощать течение ИБС у пациентов, анемия усиливает гипоксию миокарда, вызванную атеросклеротическим стенозом коронарных артерий.

Повышение сосудистой проницаемости, вызванное гипоксией, **приводит** к отёку, склерозу стромы, диапедезным кровоизлияниям и местному гемосидерозу.

Одновременно развиваются компенсаторные процессы: повышение минутного объёма сердца, уменьшение времени циркуляции, соответственно, возрастает перфузия тканей. При прогрессировании болезни сердечная недостаточность с высоким минутным объёмом сердца опасна для жизни.

### Интересные статьи:

- 1) [Диабет типа MODY](#)
- 2) [Нейрохимические механизмы болевой чувствительности](#)
- 3) [Нейроэпителиальные опухоли](#)