ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ КРОВИ И КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ КРОВИ:

- Наследственные – обусловленные генетическими аномалиями или врождёнными пороками. Здесь нарушения на хромосомном уровне сложнее влияют на количество форменных элементов крови и их общий состав.
- Приобретенные – из-за недостатков в питании или при злоупотреблении медикаментами. Факторами, провоцирующими данные состояния, могут стать радиация, острые отравления тяжелыми металлами или алкогольными суррогатами.

ВИДЫ БОЛЕЗНЕЙ КРОВИ

Многочисленные патологии кроветворных органов объединяют в 3 больших группы:

1. анемическая, главной характеристикой этих болезней является низкий показатель содержания гемоглобина в крови;
2. диатезы геморрагической природы, когда нарушено время свертываемости крови;
3. опухолевые процессы, которые могут развиваться в различных органах кроветворения и кровеносной системы.

Выделяют также идиопатические заболевания неустановленной этиологии.

В основе анемий лежит уменьшение количества гемоглобина. Его снижение в крови может быть вызвано нарушением его синтеза (недостаточной выработкой) или патологией в строении эритроцитов, которые доставляют его во всем системам организма. Также патология может обусловливаться ускоренным распадом гемоглобина или эритроцитов, в этом случае они не успевают выполнять свои функции.

Отдельной группой анемий выступают геморрагические недуги, связанные с кровопотерей. Если человек одномоментно теряет от полу-литра крови — это опасное острое состояние, которое требует безотлагательной медицинской помощи. Длительные кровотечения небольших объемов относят к хроническим, они не так опасны, но без соответствующего лечения приводят к истощению организма.

Патологии, связанные с нарушением продуцирования гемоглобина, часто имеют врождённую природу, но могут возникать и на фоне плохого питания, при снижении в рационе мясных блюд, дефиците микроэлементов (железа, меди, цинка) или витаминов группы В, фолиевой кислоты.

Онкологические заболевания крови характеризуются патологиями крови на клеточном уровне, они делятся на лейкозы (болезни костного мозга) и лимфомы (заболевания лимфатической системы). Если поражается костный мозг, в нем начинают размножаться опухолевые атипичные клетки. Опухоли лимфоидных сосудов характеризуются нарушениями в клеточной структуре и формированием патологических узлов и уплотнений.

Геморрагические недуги обусловливаются низкой свертываемостью крови из-за снижения количества тромбоцитов, к ним относятся тромбозы, ДВС-синдром, васкулиты.

В классификацию заболеваний крови входят заболевания, которые нельзя отнести ни к одной из групп. Это агранулоцитоз (дефицит эозинофилов, базофилов и нейтрофилов), эозинофилия — усиленное продуцирование эозинофилов, идиопатическая болезнь — недуг, связанный с лечением противоопухолевыми препаратами.

РАСПРОСТРАНЕННЫЕ БОЛЕЗНИ КРОВИ И КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ

Часто встречающаяся патология крови наследственного генезиса — это гемофилия. Болезнь обнаруживается в раннем детстве и передается по мужской линии. Из-за дефекта в хромосомах кроветворная система не способна сдерживать начавшееся кровотечение, поэтому при этом заболевании кровопотери могут быть очень обширны.

К распространенным системным болезням крови относиться лейкоз. Это онкологическое заболевание, которое может протекать как в острой, так и в хронической форме. При лейкозе поражается костный мозг, он начинает производить патологические клетки вместо здоровых. Для заболевания характерны лихорадка, боли в костях, выраженный астенический синдром, патологии полости рта (стоматит, гингивит, ангины).

Из аутоиммунных патологий крови нередкими являются тромбоцитопении. Важные структурные элементы крови, тромбоциты, имеют дефекты в строении, из-за этого в клинике этих болезней преобладает склонность к внешним и внутренним кровотечениям, головные и суставные боли, поражения внутренних органов.

СИМПТОМЫ

Болезней кроветворной системы достаточно много, и клинические проявления зависят от того, какие элементы крови изменены и процесс. Однако, можно выделить ряд общих симптомов:

- астения, снижение работоспособности, слабость, сонливость;
- учащенное сердцебиение, частые головокружения, обморочные состояния;
- нарушения аппетита, чувство отвращения к прежде любимой еде и запахам или, наоборот, пристрастие к вдыханию токсических веществ и употреблению несъедобных продуктов и веществ;
- изменения терморегуляции, хроническая лихорадка;
- аллергические и кожные проявления;
- высокая восприимчивость к вирусным и бактериальным инфекциям;
- склонность к кровоточивости;
- боли в области печени и селезенки, в костях и мышцах.

Заболевания кроветворной системы представляют собой ряд патологий, влекущих собой нарушения в строении и функциональном предназначении форменных элементов крови: эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов или плазмы. Клетки крови могут начать вырабатываться в недостаточном количестве или в избытке, а плазма изменяться за счет попадания в нее патологических белковых структур.

Сегодня наукой изучено более 100 болезней крови. Лечением пациентов с такими недугами занимаются врачи-гематологи.

ДИАГНОСТИКА

Наличие патологий крови подтверждают с помощью лабораторных тестов, развернутые анализы с подсчетом форменных элементов позволяют быстро обнаружить нарушения в системе кроветворения. При необходимости исследуется кровь на фибриноген или скорость свертывания крови.

При заболеваниях костного мозга, по показаниям врача, проводят забор биоптата с помощью пункции. Для определения причины наследственных болезней назначают генетические исследования.

ЛЕЧЕНИЕ

Терапия болезней крови требует точной постановки диагноза, только в этом случае все можно излечить или скорректировать патологию. Из общих принципов симптоматического лечения можно отметить инфузионную терапию (для снятия лихорадки и интоксикации), переливания крови или плазмы (для восполнения элементов крови), поддерживающую и общеукрепляющую терапию. Для лечения новообразований крови используются химиотерапия, пересадка костного мозга.

При дефицитных анемиях корректируют питание, вводят продукты, богатые аминокислотами, микроэлементами и витаминами. Пациенты с наследственными заболеваниями должны постоянно наблюдаться у врача-гематолога и тщательно соблюдать все рекомендации по лечению и профилактике рецидивов.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ КРОВИ

Профилактика заболеваний системы крови заключается в своевременной диагностике и лечении заболеваний, которые сопровождаются кровопотерями (геморрой, язвенная болезнь, эрозивный гастрит, эксцизирующий язвенный колит, фибромиомы матки, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, опухоли кишечника), глистных инвазий, вирусной инфекции. Если же излечиться от них нельзя, то рекомендуется принимать препараты железа, витамины (особенно В12 и фолиевую кислоту) и употреблять в пищу продукты их содержащие. Также эти меры необходимо принимать донорам крови, беременным и кормящим женщинам, пациентам с обильными менструациями.

Больным с апластическими анемиями необходимо проводить мероприятия по предупреждению воздействия на организм внешних факторов, таких как ионизирующее излучение, красители и другие. Также им необходимо диспансерное наблюдение и контроль за анализами крови.

Для профилактики заболеваний свертывающей системы крови используют планирование семьи (профилактика гемофилий), предупреждение переохлаждения и стрессовых ситуаций, противопоказаны прививки, пробы с бактериальными антигенами, алкоголь (при геморрагическом васкулите), отказ от проведения необоснованных переливаний крови, особенно от разных доноров.

Для профилактики лейкозов необходимо снижение, если такое имеется, воздействия вредных факторов, таких как ионизирующее и неионизирующее излучения, газы, краски, бензол. Для профилактики тяжелых состояний и осложнений, при появлении каких-либо симптомов, не нужно заниматься самолечением, а обращаться к врачу.

Ежегодно проходите медицинские обследования, обязательно сдавайте при этом общий анализ крови.

© "LABINVESTOR.pt" (https://labinvestor.ru/) – лечение и диагностика на профилактика заболеваний