Этиология любых видов анемий разнообразна, и среди их причин играют роль факторы как эндогенные, так и экзогенные. Эндогенные гипо- и апластические анемии встречаются сравнительно редко; к ним относятся семейная а пластическая анемия и апластическая анемия типа Эрлиха.

Последняя имеет острое или подострое течение, характеризуется прогрессирующей анемией, сопровождается кровоточивостью, иногда присоединением **некротических процессов** в зеве и сепсиса. В крови наблюдается уменьшение числа всех форменных элементов крови без признаков регенерации. Основные изменения в крови касаются не качественных ее нарушений, а главным образом количественного сокращения кроветворной ткани, и выражаются в общем уменьшении **эритроцитной массы**. В этом и заключается особенность апластической анемии: поражается **эритробластический росток** крови, эритрон, т. е. совокупность эритробластических элементов костного мозга и эритроцитов периферической крови. Наиболее, характерные изменения обнаруживаются в костном мозге плоских и трубчатых костей. Всюду костный мозг желтый, жировой. При гистологическом исследовании среди массы жира в костном мозге находят единичные кроветворные клетки. В случаях тотального истощения костного мозга и замещения его жиром говорят о панмиелофтизе — «чахотке» костного мозга.

Прочитать еще:

1) Клиника Эмфиземы

2) Зев и глотка

3) Рост опухоли желудка