

Гемолитические анемии подразделяют на анемии, обусловленные преимущественно внутрисосудистым и внесосудистым (внутриклеточным) гемолизом (И. А. Кассирский и Г. А. Алексеев).

Гемолитические анемии, обусловленные преимущественно внутрисосудистым гемолизом, возникают при отравлении гемолитическими ядами, острых септических инфекциях, малярии. Такие анемии сопровождаются желтухой, гемоглобинурией. Сюда же относятся острые гемолизиновые анемии, обусловленные появлением в крови [аутогемолизин](#)

например

фавизм

— токсико-аллергическое заболевание, сопровождающееся желтухой, внутрисосудистым гемолизом и возникающее от употребления в пищу плодов некоторых бобовых растений.

Среди гемолитических анемий, вызываемых преимущественно внутрисосудистым гемолизом, особенно важное значение имеет гемолитическая болезнь новорожденных (эритроblastоз плода). При этой болезни наблюдаются желтуха, увеличение селезенки и печени, кожные геморрагии. В крови отмечается анемия с большим содержанием эритроblastов (до 50% всех красных элементов крови), лейкоцитоз. **Различают три вида гемолитической болезни новорожденных:**

а) с выраженной общей водянкой;

б) с желтухой и анемией;

в) с анемией и без выраженной желтухи.

Болезнь очень опасна для жизни и дает значительную летальность. При вскрытии новорожденных, умерших при отечной форме, обнаруживается отек тканей, водянка полостей, желтушное прокрашивание ядер подкорковой области головного мозга и продолговатого мозга (ядерная желтуха). При желтушной форме отмечается [желтушно](#)

е прокрашивание

тканей. При микроскопическом исследовании почти во всех органах, особенно в печени и селезенке, наблюдаются очаги экстрамедуллярного кроветворения.



Прочитать еще:

- 1) [Мозолистое тело](#)

- 2) [Рентгенологические исследования](#)

- 3) [Оформление диагноза ишемии](#)