

Картина крови. Наблюдается гипохромная анемия (от умеренной до выраженной) и базофильная пунктуация эритроцитов. Содержание ретикулоцитов, как правило, повышено, а лейкоцитов не изменено. СОЭ в пределах нормы. В костном мозге увеличивается количество эритрокариоцитов, при окраске на железо обнаруживается много гранул железа, кольцом окружающих ядро. Содержание сывороточного железа увеличено.

Самым характерным биохимическим признаком свинцового отравления является увеличение содержания в моче δ -аминолевулиновой кислоты в десятки раз по сравнению с нормой, а порфибилиногена - всего лишь в 2–3 раза.

Лечение больных со свинцовым отравлением заключается в выведении свинца из тканей при помощи различных комплексонов (тетрацин-кальций). Применение аденозинмонофосфата у больных со свинцовым отравлением и полиневритом ускоряет восстановление движений в конечностях.

8. Гемолитические анемии

Гемолитическая анемия возникает в случае, когда гемолиз эритроцитов преобладает над их образованием. Усиление гемолиза может быть обусловлено приобретенным или наследственным изменением структуры мембраны, стромы эритроцитов или молекулы гемоглобина, нарушением метаболизма эритроцита; повреждающим действием физических, химических и биологических факторов на мембрану эритроцитов; замедлением движения эритроцитов в межсинусных пространствах селезенки, что способствует их разрушению системой фиксированных макрофагов; усилением фагоцитарной активности макрофагов.

По *этиологии* различают:

1. Приобретенные гемолитические анемии:

- токсическая гемолитическая анемия. Она может быть обусловлена действием токсических веществ: соединений мышьяка, свинца; змеиным, пчелиным и грибным ядами; возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний (гемолитический стрептококк, малярийный плазмодий, анаэробы);

- иммунная гемолитическая анемия. Она может быть вызвана действием комплексов “антиген-антитело” при переливании видо-, группо- и резус-несовместимой крови; резус- несовместимостью матери и плода; образованием антител против собственных эритроцитов в результате соматической мутации иммуноцитов или при изменении антигенных