

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/328221>

Тип работы: Реферат

Предмет: Медицина

ВВЕДЕНИЕ 3

1. ЛЕЙКОЗ: ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ, ЛЕЧЕНИЕ ЛЕЙКЕМИИ 4

1.1 Понятие и причины возникновения лейкозов 4

1.2 Классификация лейкозов 6

1.3 Симптомы лейкозов 7

2. ОБЩИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ИСХОДЫ, ОСЛОЖНЕНИЯ И ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ 9

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 15

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ 16

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Кровь - это главное связующее звено всего человеческого организма. Он состоит из плазмы и формообразующих элементов. Благодаря его элементу формы выполняются наиболее важные процессы в организме. К ним относятся эритроциты, тромбоциты и лейкоциты. Эритроциты представляют собой диски с двойным отверстием диаметром 7-9 микрон. Их основная функция заключается в доставке кислорода к тканям, что осуществляется за счет гемоглобина, тем самым обеспечивая органы железом. Тромбоциты представляют собой плоские бесцветные кровяные пластинки размером 2-4 микрона. Лейкоциты - это белые кровяные тельца, которые обеспечивают специфическую и неспецифическую защиту организма от внешних и внутренних факторов окружающей среды. Все типы белых кровяных телец могут проникать через клеточную стенку капилляров в межклеточное пространство, где они поглощают инородные частицы. Формирование элементов формы происходит в костном мозге. Из-за различных патологических и дегенеративных изменений в костном мозге нарушается процесс кроветворения. Он оказывает ингибирующее действие на образование, развитие и созревание клеток крови всех почек. Нарушение образования клеток приводит к частичной или полной дисфункции.

Цель работы - рассмотреть лейкозы. Этимологию и патогенез лейкозов, их виды, общие морфологические признаки, исходы, осложнения и причины смерти.

Поставленная цель предполагает решение следующих задач:

□ рассмотреть понятие и причины возникновения лейкозов;

□ определить классификацию симптомов лейкозов;

□ изучить общие морфологические признаки, исходы, осложнения и причины смерти при лейкозе.

Структура работы включает в себя: введение, два параграфа, заключение и список литературы.

1. ЛЕЙКОЗ: ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ, ЛЕЧЕНИЕ ЛЕЙКЕМИИ

1.1 Понятие и причины возникновения лейкозов

Лейкозы - это большая группа заболеваний кроветворной системы. Кроветворение (гемопоз) - это многоступенчатый процесс формирования элементов крови в специализированных кроветворных органах. Форменные элементы крови включают лейкоциты (белые кровяные тельца), которые участвуют во врожденном и приобретенном иммунитете, красные кровяные тельца (эритроциты), которые транспортируют кислород и углекислый газ, и тромбоциты, которые обеспечивают свертывание крови (Рис.1)[2, с.34].

Рис.1. Стволовые клетки крови

Все клетки крови имеют общего "предка" - плюрипотентные стволовые клетки. Термин "мультипотентный" означает, что такие клетки могут развиваться в различные типы зрелых клеток.

Основным органом, где находятся плюрипотентные стволовые клетки, является костный мозг, который поражается только лейкоемией.

Из-за повреждения (мутации) генетического материала плюрипотентных стволовых клеток-

предшественников нарушается процесс созревания клеток. При остром лейкозе большое количество незрелых (бластных) клеток продуцирует опухоли, растет в костном мозге, замещает нормальные кроветворные почки и имеет тенденцию к метастазированию – распространению по мере притока крови или лимфы к здоровым органам. При хроническом лейкозе это заболевание длится много лет, и созревание клеток частично задерживается. Опухоли образуются из зрелых и неполноценных клеток (Рис.2) [5, с.56].

Рис.2. Причины возникновения лейкозов

Факторы риска развития лейкемии включают:

- ☐ ионизирующая радиация: лучевая терапия по поводу других опухолей, облучение на рабочем месте, ультрафиолетовое излучение;
- ☐ воздействие на организм химических канцерогенных веществ;
- ☐ некоторые вирусы: HTLV (Т-лимфотропный вирус человека);
- ☐ бытовые факторы: добавки в пищевые продукты, курение, плохая экологическая обстановка;
- ☐ наследственная предрасположенность к раковым заболеваниям.

1.2 Классификация лейкозов

Лейкоз делится на острый и хронический, а по типу поражения кроветворного зародыша - лимфоидный и медуллярный. Острый лейкоз никогда не станет хроническим, а хронический лейкоз никогда не станет острым (но его развитие может перейти в стадию взрывного кризиса).

В дополнение к классификации по типу поражения также различают острый и хронический лейкоз. В отличие от всех других заболеваний, эти две формы лейкемии не имеют ничего общего с характером течения заболевания. Они характеризуются тем, что хроническая форма почти никогда не переходит в острую. Напротив, острая форма ни при каких обстоятельствах не переходит в хроническую. Лишь в единичных случаях хронический лейкоз может осложняться острыми процессами. Это связано с тем, что острый лейкоз возникает во время трансформации незрелых клеток (взрыва). В то же время начинается их быстрое размножение и усиливается их рост. Этот процесс невозможно контролировать, поэтому вероятность смерти при этой форме заболевания довольно высока.

1. Алексеева, Л. А. ДВС-синдром / Л. А. Алексеева, А. А. Рагимов. – 2-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 89 с.
2. Блиндарь, В. Н. Гематологические методы исследования. Клиническое значение показателей крови : руководство для врачей / В. Н. Блиндарь, Г. Н. Зубрихина, И. И. Матвеева, Н. Е. Кушлинский. – 2-е изд., испр. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. – 94 с.
3. Лейкоз: причины появления, симптомы, диагностика и способы лечения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.invitro.ru/moscow/library/bolezni/27905/>
4. Лейкоз: острый и хронический - симптомы, лечение [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clinic-a-plus.ru/articles/gematologiya/2127-lejkoz-leykemiya-vidy-priznaki-prognozy-lechenie-prichiny.html>
5. Рукавицын, А. А. Справочник врача-гематолога / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 202 с.
6. Сахин, В. Т. Анемия хронических заболеваний / В. Т. Сахин, Е. В. Крюков, О. А. Рукавицын ; ред. Е. В. Крюков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 152 с.
7. Шатохин, Ю. В. Тромбоцитопении / Ю. В. Шатохин, И. В. Снежко ; ред. О. А. Рукавицын. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 173 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/328221>