МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЕПАРТАМЕНТ НАУЧНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«КОСТРОМСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

Кафедра «Внутренние незаразные болезни, хирургия и акушерство»

# Реферат

по дисциплине «Внутренние незаразные болезни» на тему: «Тромбоцитопения»

Исполнитель: студент 552 группы факультета Ветеринарной медицины и Зоотехнии

Акрамов Бахтиёржон Комилжонович

Руководитель: профессор, доктор биологических наук Кочуева

Наталья Анатольевна

Караваево 2023

# СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| ВВЕДЕНИЕ ……………………………………………………………… | 3 |
| Этиология………………………………………………………………… | 5 |
| Патогенез…………………………………………………………………. | 5 |
| Симптомы………………………………………………………………… | 6 |
| Диагноз и дифференциальный диагноз………………………………… | 6 |
| Прогноз…………………………………………………………………… | 7 |
| Лечение…………………………………………………………………… | 7 |
| Профилактика……………………………………………………………. | 8 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ………………………………………………………….. | 9 |
| СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ…………………….. | 10 |

**ВВЕДЕНИЕ**

Геморрагические диатезы могут быть обусловлены разными пато- генетическими механизмами. В зависимости от этого диатезы подразделяют на три группы. В первую группу отнесены заболевания, связанные с изменениями численного состава и функциональных свойств тромбоцитов (тромбоцитопении, тромбоцитопатии). Вторую группу составляют коагулопатии - заболевания, при которых кровоточивость вызвана расстройствами свертываемости крови в результате наследственного или приобретенного дефицита прокоагулянтов или повышенного содержания антикоагулянтов (гемофилия, диспротромбинемия, гипо- и афибриногенемия). В третью группу объединены заболевания, при которых кровоточивость обусловлена нарушениями сосудистой стенки (вазопатии) [2,5].

Тромбоцитопения (Thrombocytopenia) - заболевание, обусловленное дефицитом тромбоцитов, проявляющееся множеством мелких кровоизлияний, кровотечениями из носа, пониженной рефракцией кровяного сгустка. Болеют все виды домашних животных [4].

Выделяют наследственные и приобретенные формы тромбоцитопении.

В зависимости от механизма развития тромбоцитопении выделяют:

1. тромбоцитопении, обусловленные нарушением продукции тром- боцитов;
2. тромбоцитопении, возникшие вследствие повышенного разрушения тромбоцитов;
3. тромбоцитопении, вызванные нарушением распределения тром- боцитов.

Кроме того, различают неиммунную и иммунную формы тромбоци- топений. Неиммунные тромбоцитопении могут быть обусловлены повреждением тромбоцитов, угнетением пролиферации клеток костного мозга, замещением костного мозга опухолевой тканью, повышенном расходовании тромбоцитов, больших потерях крови и т.д. Иммунные

тромбоцитопении связаны с разрушением тромбоцитов антителами. У молодняка могут быть трансиммунные тромбоцитопении, которые обусловлены передачей аутоантител от матери через молозиво ново- рожденному, а также встречаются гетероиммунные, связанные с изменением антигенной структуры тромбоцитов под влиянием лекарственных веществ, токсинов и вирусов. У взрослых животных наиболее часто наблюдают аутоиммунные формы тромбоцитопений.

Для практических целей удобно разделять тромбоцитопении на 2 группы:

1. первичные тромбоцитопенические пурпуры (идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура);
2. вторичные (симптоматические) тромбоцитопении. Они представляют собой симптом и всегда имеют установленную причину [2].

# Этиология

Тромбоцитопения возникает при нарушении образования тромбоцитов в костном мозге, повышенном расходовании и распаде их в крови [2].

Неиммунные формы тромбоцитопений могут быть обусловлены механическим повреждением тромбоцитов при спленомегалиях, угнетении пролиферации клеток костного мозга (апластическая анемия, химическое и радиационное поражения), замещении костного мозга опухолевой тканью, повышенном расходовании тромбоцитов при воспалительно-иммунных процессах (потребление эндотелиально-макрофагальными клетками и лимфоцитами), тромбозах, больших потерях крови и др [1].

Иммунные тромбоцитопении связаны с разрушением тромбоцитов антителами. Причем у молодняка преобладают трансиммунные тромбоцитопении, которые обусловлены передачей аутоантител от матери через молозиво ново рожденному, а также встречаются гетероиммунные, связанные с изменением антигенной структуры тромбоцитов под влиянием лекарственных веществ, токсинов и вирусов. У взрослых животных наиболее часто наблюдают аутоиммунные формы тромбоцитопений [1].

# Патогенез

При дефиците в крови тромбоцитов нарушается прилипание к поврежденной поверхности (адгезия) и склеивание между собой (агрегация) кровяных пластинок, что лежит в основе образования тромбоцитарного тромба в зоне повреждения кровеносных сосудов, обеспечивающего остановку кровотечения. Кроме этого, в результате нарушения адгезии и агрегации не происходит своевременного разрушения тромбоцитов с высвобождением серотонина, адреналина, норадреналина и других биологически активных веществ, участвующих в свертывании крови и вызывающих спазм поврежденных сосудов. Одновременно нарушаются питание и жизнеспособность эндотелиальных клеток сосудистой стенки. В результате нарушения свертываемости крови и повышения сосудистой

проницаемости усиливается кровоточивость и появляются кровоизлияния [1].

# Симптомы

Основной признак - геморрагии на слизистых оболочках и непигментированных участках кожи. Нередко отмечают кровотечения из носа. У некоторых животных кровь содержится в фекалиях и рвотных массах. При интенсивных длительных кровотечениях появляются признаки анемии, одышка и тахикардия. Проба на ломкость капилляров часто положительная [4].

Изменения в крови характерны для хронической постгеморрагической анемии. Количество тромбоцитов может быть уменьшено до 5-20 тыс/мкл. Снижение тромбоцитов ниже 5 тыс/мкл - опасный для жизни симптом. Ретракция кровяного сгустка понижена или отсутствует, вследствие чего сыворотка крови не отделяется, продолжительность кровотечения удлинена, свертывание крови нарушено [4].

Болезнь протекает остро и хронически.

# Диагноз и дифференциальный диагноз

Диагноз ставят на основании обнаруженных массовых кровоизлияний, кровотечений из носа, кишечника, положительной пробы на ломкость капилляров, задержки ретракции кровяного сгустка, длительности кровотечения и низких показателей тромбоцитов в крови [1].

В дифференциальном диагнозе исключают гиповитаминозы К, С, Р, апластическую анемию аллергические состояния, алиментарные токсикозы, микотоксикозы, лучевую болезнь, острые ипфекционные паразитарные болезни с явлениями септицемии [1].

# Прогноз

Прогноз осторожный, зависит от происхождения, своевременных диагностики и лечения больных животных.

# Лечение

При иммунных формах тромбоцитопении используют препараты, укрепляющие сосудистую стенку и усиливающие кроветворение: хлорид и глюконат кальция, аскорбиновую кислоту, витамин К (викасол), витамин Р (рутин). В качестве местных кровоостанавливающих средств применяют тампонаду, гемостатическую фибриновую губку, сухой тромбин и др. Из глюкокортикоидных гормонов наиболее часто дают внутрь преднизолон из расчета 1 мг/кг массы в сутки до прекращения кровотечения [4].

# Профилактика

Предупреждают незаразные, инфекционные и инвазионнные болезни. Немаловажное значение имеют совместный подбор родительских пар животных и научно обоснованное применение лекарственных веществ с целью недопущепия развития аутоиммунной патологии у животных [1].

# Заключение

Болеют домашние животные всех видов. Болезнь может протекать остро и хронически. Основной признак - геморрагии на слизистых оболочках и непигментированных участках кожи. Нередко отмечают кровотечения из носа. У некоторых животных кровь содержится в кале и рвотных массах. При интенсивных длительных кровотечениях появляются признаки анемии, одышка и тахикардия.

# Список использованной литературы

1. Внутренние болезни животных. Профилактика и терапия : учебник / Г. Г. Щербаков, А. В. Коробов, Б. М. Анохин [и др.]. — 5-е изд., испр. и доп.

— Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 736 с.

1. Болезни системы крови у животных: Анемии и геморрагические диатезы : учебное пособие / Ю. С. Круглова. — Москва : МГАВМиБ им. К.И. Скрябина, 2013. — 101 с.
2. Основы клинической ветеринарной гематологии / С. П. Ковалев, А. В. Туварджиев, В. А. Коноплев, Р. М. Васильев. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 120 с.
3. Справочник ветеринарного терапевта : учебное пособие / Г. Г. Щербаков, Н. В. Данилевская, С. В. Старченков [и др.]. — 5-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 656 с.
4. Справочник ветеринарного фельдшера : справочник / под редакцией Г. А. Конова. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 896 с.