

ФИЗИОЛОГИЯ КРОВИ-1



- Состав крови

- Плазма крови

- Функции эритроцитов

Вода организма человека

- В различных органах и тканях взрослого человека относительное содержание воды от 68% (печень) до 83% (кровь). Исключение составляет скелет (22%) и жировая ткань (10%). Среднее содержание воды около 73% массы тела.
- Так как в организме женщин, как правило, жира больше, то поэтому в их теле воды примерно на 6-10% меньше.
- У новорожденных процентное содержание воды выше примерно на 10%.

Водные среды

- В организме вода находится в пяти основных формах (разновидностях):
 - а) внутриклеточная,
 - б) интестициальная (межклеточная),
 - в) внутрисосудистая (в системе крово- и лимфообращения),
 - г) жидкость закрытых полостей (внутри суставов, в сердечной сумке, плевральной и др.),
 - д) "открытых" органах (желудочно-кишечном тракте, мочевых путях, потовых железах).

Между всеми этими водными средами идет активный обмен жидкости, что происходит путем диффузии и транспорта при активном участии крови.

Состав крови

- Кровь является одной из разновидностей соединительных тканей.
- Межклеточное вещество ее находится в жидком состоянии и называется плазмой (около 55%).
- В воде плазмы во взвешенном состоянии “плавают” огромное количество веществ и соединений, а также форменных элементов крови - *эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов*
- Форменных элементов около 45% - этот показатель называется гематокритом.

Объем циркулирующей крови (ОЦК)

- *Объем циркулирующей в сосудах крови (ОЦК)* является одной из констант организма. Однако ОЦК не является строго постоянной величиной для всех людей, он зависит от возраста, пола, функциональных кондиций конкретного человека.
- Так, у взрослого молодого мужчины ОЦК около 7% массы тела. У женщин в сосудистом русле в связи с меньшим процентов мышц крови несколько меньше, чем у мужчин (около 6% массы тела).

Функции крови

- 1. Дыхательная функция.
- 2. Трофическая функция.
- 3. Обеспечение водно-солевого обмена.
- 4. Экскреторная функция.
- 5. Гуморальная регуляция.
- 6. Защитная функция.
- 7. Гемостатическая функция.
- 8. Терморегуляторная функция.

Плазма крови

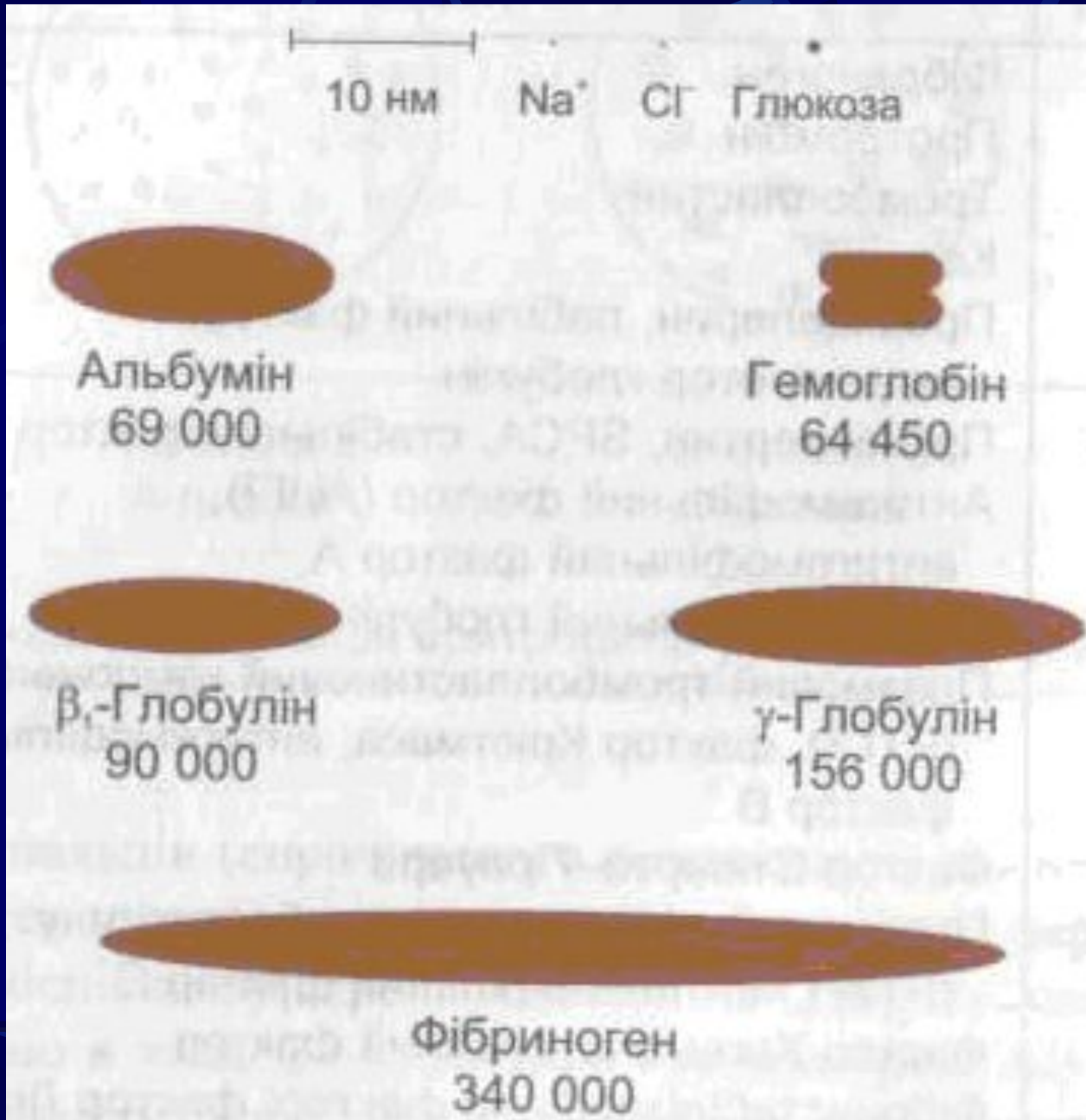


- 91% плазмы – вода
- 9% плазмы крови приходится на различные вещества, растворенные в ней.
- Часть из них находится на постоянном уровне, содержание других веществ колеблется в зависимости от состояния организма.

Белки плазмы крови и их функции

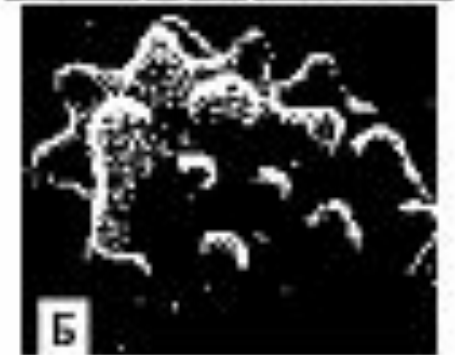
- Белки составляют около 8% объема плазмы. Подавляющее большинство их поступает в сосудистое русло из печени.
- Альбумины, глобулины, фибриноген.
- Транспортная функция
- Трофическая функция
- Ферментативная функция
- Создание онкотического давления.

Размер белков крови



Осмотическое давление крови

Эритроциты крови



А - эритроциты,
Б - эритроцит в гипертоническом растворе.

- Различные соединения, растворенные в плазме создают осмотическое давление. Величина осмотического давления определяется количеством растворенных молекул, а не их размерами.
- В норме осмотическое давление плазмы крови около 7,6 атм. (5700 мм рт.ст., 762 кПа, 282 мОсм/л).
- Примерно 199/200 ионов плазмы - неорганические ионы.
- Белки плазмы создают онкотическое давление, равное лишь 0,03 - 0,04 атм. (25-30 мм рт.ст.).

Значение онкотического давления в обмене воды

- Участие онкотического давления в регуляции обмена воды обусловлено тем, что стенка обменных сосудов (капилляров) в большинстве органов непроницаема для белков. В тканевой жидкости свободных белков мало, поэтому имеется градиент их концентрации с кровью. В отличие от этого в крови и межклеточной жидкости содержание неорганических или небольших органических молекул, как правило, одинаково.
- Больше онкотическое давление крови служит основой удержания воды в ней.
- Осмотическое и онкотическое давления обеспечивают так же и обмен воды между плазмой крови и форменными элементами

Вязкость крови

- **Вязкость**, внутреннее трение, оказывает сопротивление кровотоку.
- Величину ее обычно определяют относительно воды, вязкость которой принимается за 1. Растворение различных соединений, особенно крупных белковых молекул, присутствие форменных элементов увеличивает вязкость крови. Раствор плазмы в 1,7-2,2 раза более вязкий, чем вода.
- Вязкость цельной крови выше воды примерно в 5 раз. Основную долю в увеличении вязкости крови приносят эритроциты. Поэтому рост концентрации их в крови повышает вязкость, а анемия - понижает.

Реакция крови (рН)

- В артериальной крови рН плазмы крови - 7,4, а в венозной несколько ниже - 7,36.
- Внутри эритроцитов рН колеблется от 7,27 до 7,29.
- Постоянство рН крови необходимо для обеспечения нормальной функции большинства органов, их внутриклеточных ферментативных процессов.
- При ряде состояний (интенсивная физическая нагрузка, некоторые виды патологий) возможные колебания рН . Максимально возможные, но не продолжительные пределы колебания рН от 6,8 до 7,8.

Регуляция постоянства рН крови

- Буферные системы крови снижают выраженность сдвига рН крови при поступлении в нее кислых или щелочных продуктов.
- Буферные системы:

Бикарбонатный буфер состоит из H_2CO_3 и NaHCO_3 , находящиеся друг с другом в определенной пропорции (самая мобильная).



Буферная система гемоглобина (Hb) является самой мощной. (HHb) - слабо диссоциирующая кислота и его калиевой соли (KHb).

Белки плазмы благодаря свойствам аминокислот ионизироваться также выполняют буферную функцию (около 7% буферной емкости крови).

Фосфатная буферная система (около 5% емкости) образуется неорганическими фосфатами крови. Кислотные свойства проявляет одноосновной фосфат (H_2PO_4^-), а щелочные - двухосновной фосфат (HPO_4^{2-}).

pH крови

- Буферные системы при отклонении pH включаются первыми, сдерживая изменение pH.
- К ним затем подключаются органы:
легкие,
почки,
ЖКТ,
сердце (утилизирует лактат),
потовые железы и др.

Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)

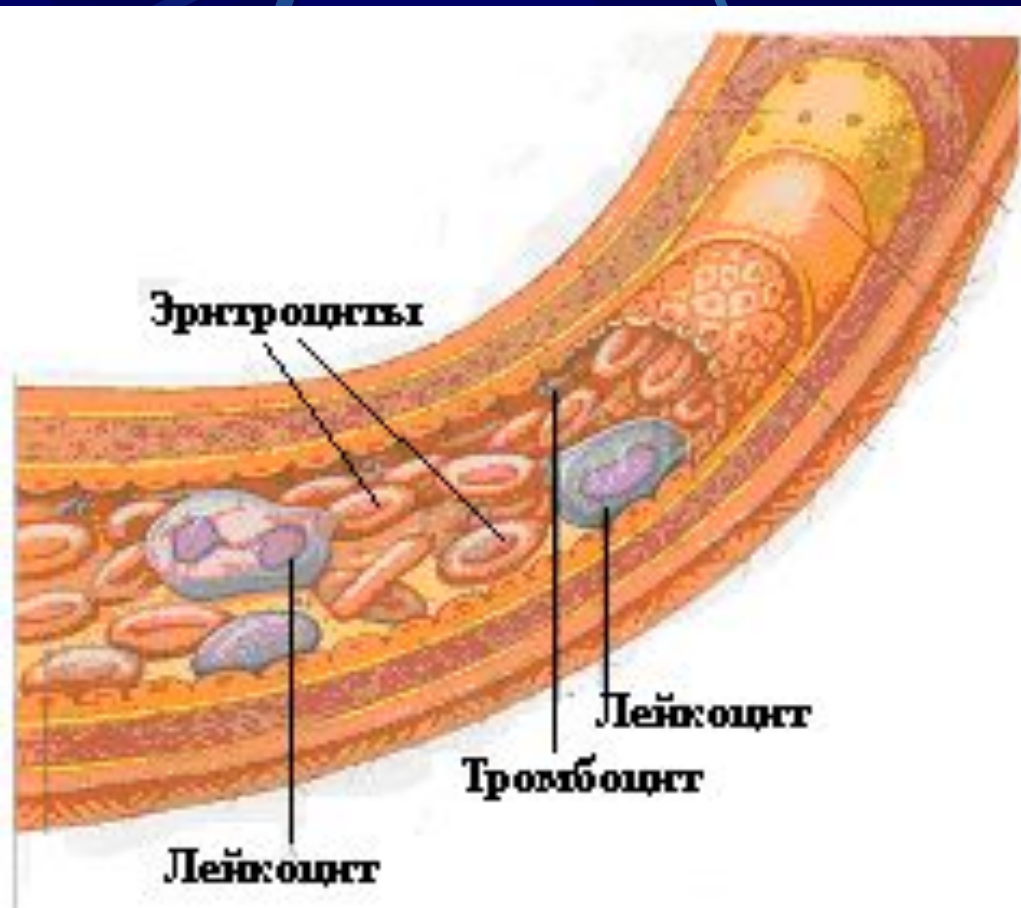
- Если в пробирке поставить кровь, взятую с применением противосвертывающих веществ, то эритроциты, как более тяжелые клетки, постепенно оседают.
- В норме СОЭ находится в пределах: до 10 мм в час у мужчин, у женщин - до 15 мм в час.
- Крупномолекулярные белки уменьшают электрический заряд эритроцитов, а это снижает их электроотталкивание друг от друга – СОЭ растет.

ЭРИТРОЦИТЫ

В русле крови живут

100-120 дней

- В крови у мужчин содержится $4,5 - 5,0 \cdot 10^{12}$ /л эритроцитов, у женщин - примерно на $0,5 \cdot 10^{12}$ /л меньше.
- Снижение концентрации эритроцитов ниже нормы называется *эритроцитопенией (анемией)*, увеличение - *полиглобулией (полицитемией)*.



Эритроцит

- *Эритроцит* - яркий представитель узко специализированной клетки. Его округлая двояковогнутая форма, имеющая диаметр около 7,5 мкм, прекрасно способствует выполнению своей функции.
- Благодаря тому, что зрелый эритроцит лишен ядра, площадь его поверхности увеличилась, а расстояние от мембраны до самой отдаленной точки нахождения гемоглобина резко уменьшилось (максимум 1,2 - 1,5 мкм). Это обеспечивает хорошие условия газообмена.
- Кроме того, безъядерность при эластичной мембране позволяет эритроциту легко скручиваться и проходить через капилляры, имеющие диаметр порой почти в 2 раза меньший, чем клетка.

Газотранспортная функция эритроцитов

- Данная функция обусловлена наличием в нем кислородтранспортного белка - *гемоглобина* (34% общего и 90% сухого веса эритроцита).
- В 1 л крови находится 140 - 160 г гемоглобина. В норме среднее содержание Hb в одном эритроците у женщин 32-33 пг, а у мужчин - 36-37 пг.
- Гемоглобин, присоединивший кислород, превращается в *оксигемоглобин* (HbO_2) ярко алого цвета. Гемоглобин, отдавший в тканях кислород, именуется восстановленным или *дезоксигемоглобином* (Hb), имеющим более темный цвет. В венозной крови часть гемоглобина присоединяет CO_2 *карбгемоглобин* (HbCO_2).

Химия гемоглобина

- В зрелом эритроците содержание гемоглобина постоянно. Оно может лишь уменьшаться при частичном гемолизе за счет выхода из эритроцита, что в норме практически не встречается.
- Существенную роль в биосинтезе гемоглобина играют витамины B_{12} , фолиевая кислота и микроэлемент Fe^{2+} , входящий в простетическую группу (*гем*).
- Белковая часть гемоглобина - *глобин* состоит из 4 цепей. Эритроциты взрослого человека содержат 2 α - и 2 β -цепи. Такой гемоглобин именуется АНб. В крови плодов имеется FНб, имеющий 2 α - и 2 γ -цепи. FНб отличается по способности транспортировать кислород. Он имеет более

Кислородная емкость крови – количество кислорода, которое может переносить **100** мл крови

- КЕК определяется концентрацией в крови гемоглобина, так как в растворенном виде кислорода содержится очень мало: в 100 мл крови лишь 0,3 мл.
- 1 г гемоглобина может связать 1,34 мл кислорода
- Так, 15 г% (100 мл крови) $Hb \times 1,34 = 21$ мл O_2

Жизненный цикл эритроцита

- Циркулирующий в крови зрелый эритроцит является дифференцированной тупиковой клеткой, неспособной к дальнейшей пролиферации.
- Эритроцит в кровотоке способен циркулировать в течение 100-120 дней.
- После этого он погибает. Таким образом, в сутки обновляется около 1% эритроцитов.
- О интенсивности эритропоэза свидетельствует содержание в крови молодых эритроцитов - *ретикулоцитов* (от лат. *rete* - сеть, которая появляется при окраске особыми красителями. Основой ее являются иРНК).
- После выхода из костного мозга в русле крови ретикулоциты сохраняются около суток. Поэтому их концентрация в крови около 0,8-1%

Энергетика эритроцита

- Побочным продуктом гликолиза (в эритроците нет аэробного окисления) является **2,3-дифосфо-глицерат** (2,3-ДФГ), участвующий в регуляции сродства гемоглобина к O_2 .
- АТФ, синтезируемая в эритроците, расходуется на:
 - 1) поддержание эластичности мембраны,
 - 2) поддержание ионных градиентов,
 - 3) обеспечение некоторых биосинтетических процессов,
 - 4) восстановление метгемоглобина и т.п.

Жизненный цикл эритроцитов



- Жизненный цикл эритроцитов заканчивается их разрушением (гемолизом).
- При старении эритроцитов активность метаболических процессов снижается. В результате мембрана клеток постепенно теряет эластичность и, когда эритроцит проходит некоторые наиболее узкие участки сосудистого русла, то он в них может застревать.
- Одним из таких участков является селезенка, где расстояние между трабекулами около 3 мкм.

Кровопотеря и эритропоэз

- Существенных запасов (депо) эритроцитов в организме человека практически нет. Поэтому ликвидация анемии (после кровопотери) происходит лишь за счет усиления эритропоэза (показателем его интенсивности является концентрация ретикулоцитов).
- Но необходимо учитывать, что значительное увеличение образования эритроцитов в костном мозге начнется лишь спустя 3-5 дней. В периферической крови это станет заметным еще позднее.
- В результате после кровопотери или острого гемолиза для восстановления уровня эритроцитов до нормального требуется достаточно много