# АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ

## Основные клинические синдромы

- Циркуляторно гипоксический синдром
- Геморрагический синдром (кровоподтеки, петехии, кровоизлияния в сетчатку глаза, носовые кровотечения, меноррагии)
- Инфекционно воспалительный синдром (пневмонии, отиты, пиелиты и др.)
- > Гематологический синдром
- ✓ Обязательное исследование костного мозга (стернальная пункция, трепанобиопсия)

# Гематологический синдром

### > ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ КРОВЬ

- ✓ Панцитопения (снижение числа эритроцитов, ретикулоцитов, тромбоцитов и гранулоцитов)
- ✓ Анемия нормохромная
- **✓** Макроцитоз

### > КОСТНЫЙ МОЗГ

- ✓ Гемопоэтические клетки занимают менее 25% площади костного мозга
- ✓ Абсолютное число нейтрофилов < 500/mm<sup>3</sup>
- √ Число тромбоцитов < 20,000/mm<sup>3</sup>
- ✓ Абсолютное число ретикулоцитов < 40,000/mm³ или < 1%

### ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

Гематологический синдром

Картина костного мозга при апластической анемии

(исчезновение костномозговых элементов, замещение их жировой тканью, небольшие очаги кроветворения, мегалобласты)



### Лечение

### ТРАНСПЛАНТАЦИЯ КОСТНОГО МОЗГА

✓ Метод выбора у пациентов моложе 20 лет. При полной гистосовместимости выживаемость составляет 65 – 90%. Не рекомендуется больным старше 45-50 лет

#### ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ

- ✓ Антитимоцитарный глобулин (АТГ) в/в 40 мг/кг/день в течение 4 дней. Эффективность 50%. Сочетается с кортикостероидами для профилактики аллергических реакций на введение чужеродного белка (метилпреднизолон 1 мг/кг/день в течение 14 дней).
- ✓ Циклоспорин 12-15 мг/кг/день или циклоспорин + антитимоцитарный глобулин. Эффективность 50 – 70%.

### АНДРОГЕНЫ

- ✓ Нандролон в/м по 5мг/кг/неделю в течение 3 месяцев
- ✓ Даназол внутрь в дозе 800 мг/день

#### ПЕРЕЛИВАНИЕ ЭРИТРОМАССЫ

✓ При снижении гемоглобина ниже 7 г/дл