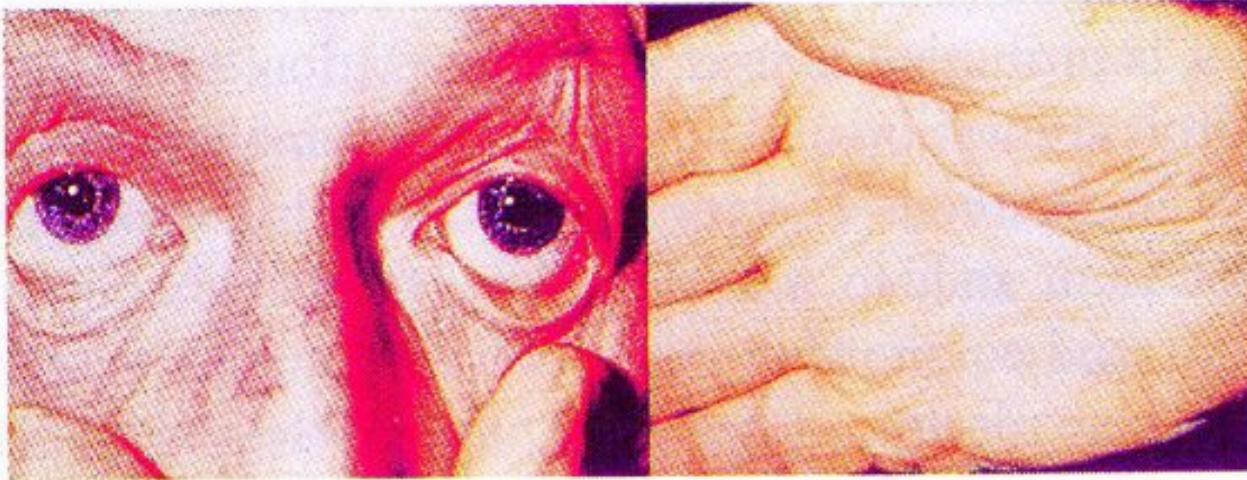


ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ



ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- **Циркуляторно – гипоксический синдром**
(слабость, головокружения, сердцебиение,
бледность кожных покровов и слизистых
оболочек)



ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

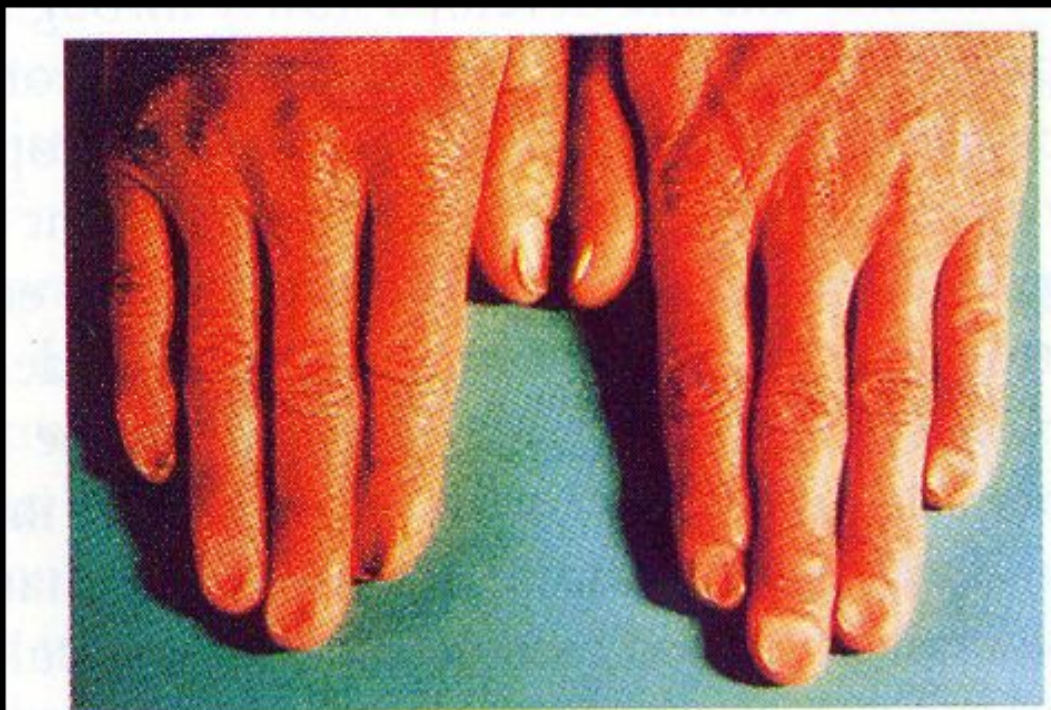
➤ Гастро - энтерологический синдром

- субъективные расстройства - извращение вкуса и аппетита, диспептические расстройства
- изменения слизистой оболочки желудочно - кишечного тракта (атрофия слизистой оболочки пищевода, желудка, кишечника; снижение секреторной функции желудка; сглаженность сосочков языка; ангулярный стоматит)



ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- Трофические изменения кожи и ее производных (волосы, ногти)
- Неспецифические расстройства (субфебрилитет, склонность к неспецифическим рецидивирующим заболеваниям носоглотки; атрофический ринит)



Классификация по тяжести клинических проявлений

Анемия легкой степени тяжести

(гемоглобин не ниже 9,0 г% или 90 г/л)

Анемия средней степени тяжести

(гемоглобин в пределах 9,0 - 7,0 г% или 90 - 70 г/л)

Анемия выраженная (тяжелая)

(гемоглобин ниже 7,0 г% или 70 г/л).

КЛАССИФИКАЦИЯ АНЕМИЙ ПО ОБЪЕМУ ЭРИТРОЦИТОВ

- **НОРМОЦИТАРНАЯ АНЕМИЯ (MCV = 80 – 100 μ^3)**
- **МИКРОЦИТАРНАЯ АНЕМИЯ (MCV < 80 μ^3)**
- **МАКРОЦИТАРНАЯ АНЕМИЯ (MCV > 100 μ^3)**

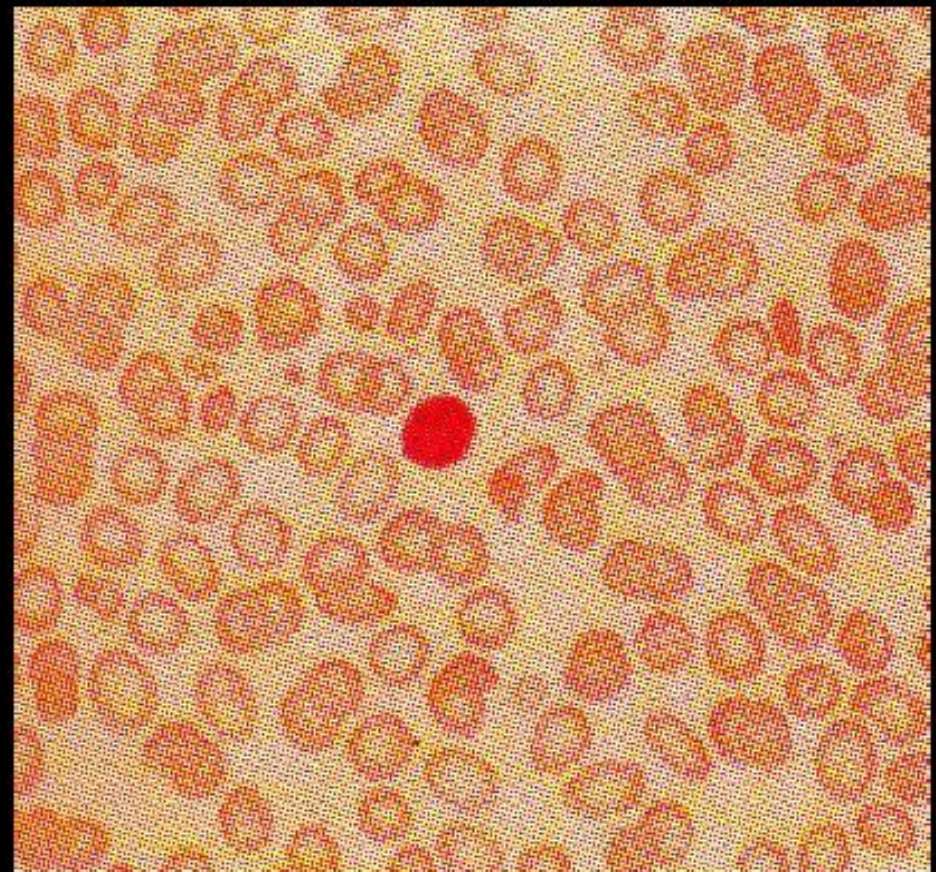
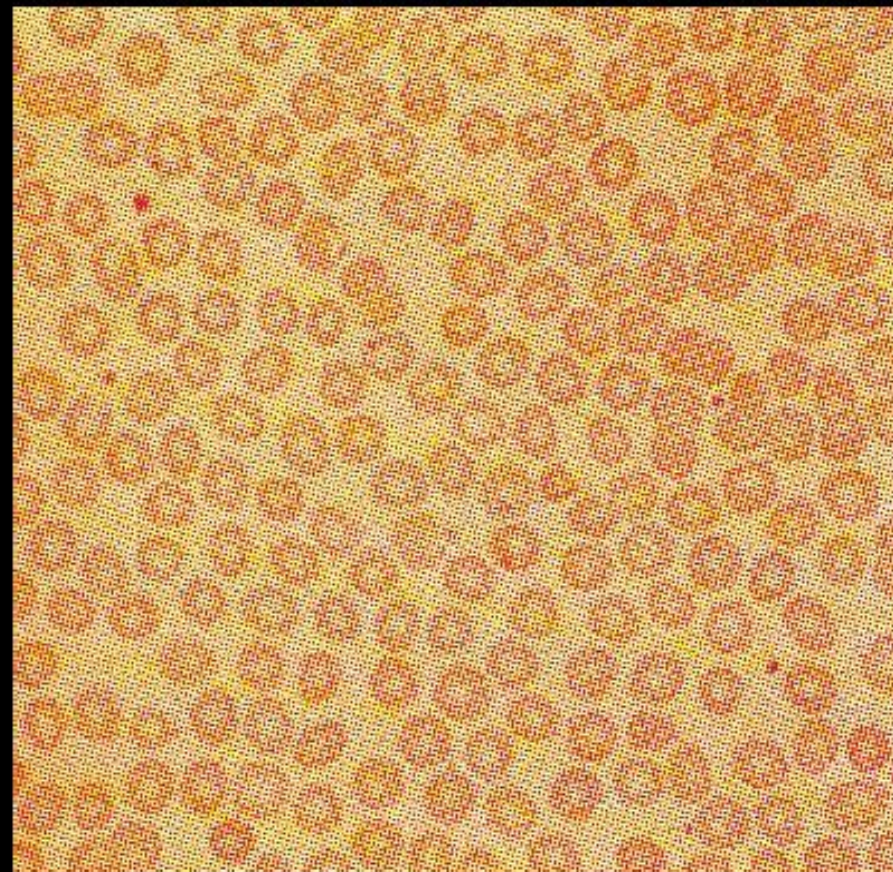
КЛАССИФИКАЦИЯ АНЕМИЙ ПО СРЕДНЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТАХ (МСН)

- **НОРМОХРОМНАЯ АНЕМИЯ** (МСН = 30 – 36 г/дл)
- **ГИПОХРОМНАЯ АНЕМИЯ** (МСН < 30 г/дл)
- **ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ** (МСН > 36 г/дл)

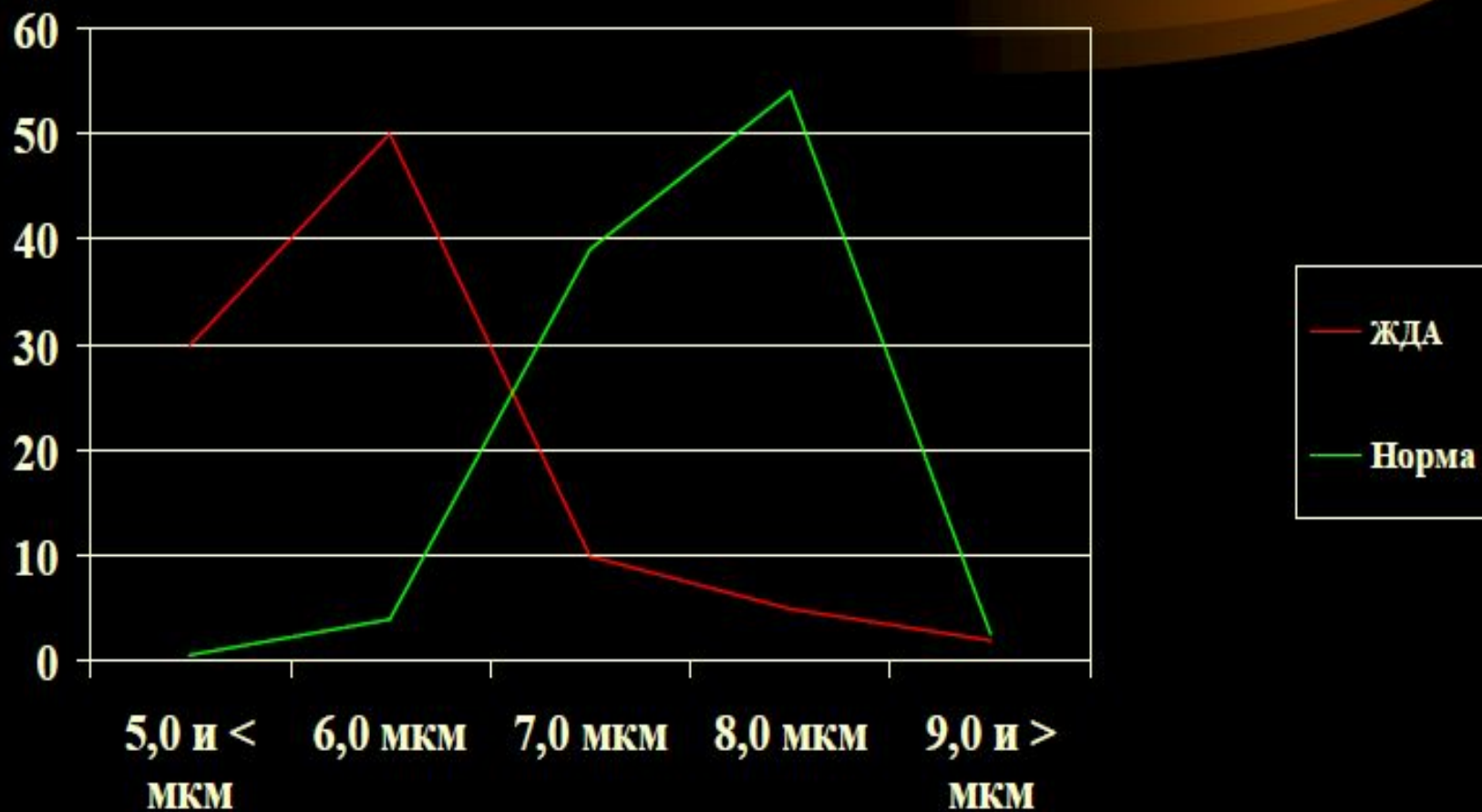
Основные клинические синдромы

➤ Гематологический синдром

Картина нормальной
периферической крови



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ ПО ДИАМЕТРУ (КРИВАЯ ПРАЙС – ДЖОНСА)



Лечение

- **Воздействие на этиологические факторы**
- **Питание**
 - ✓ **говядина, телятина содержат «гемовое» железо, усваивающееся на 25-30%;**
 - ✓ **рыба – усвояемость железа – 10%;**
 - ✓ **растительные продукты – усвояемость железа 2-3%**

Лечение

- **ФЕРРОТЕРАПИЯ:** суточная доза препаратов двухвалентного железа (Fe^{2+}) = 100 – 300 мг
- ❖ **Препараты Fe^{2+} для приема внутрь:**
 - ✓ Ферроплекс (10 – 15 драже в день)
 - ✓ Ферроградумент (1 – 2 табл. в день)
 - ✓ Тардиферон (2 табл. в день)
 - ✓ Конферон (1– 2 капс. х 3 раза в день)
 - ✓ Актиферрин (1 капс. х 2-3 раза в день)
- ❖ **Препараты железа для парентерального введения (при непереносимости пероральных препаратов, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, необходимости быстрого насыщения Fe):**
 - ✓ Феррум-лек (5,0 мл в день)
 - ✓ Фербитол
 - ✓ Эктофер
- **ГЕМОТРАНСФУЗИИ (только по жизненным показаниям: гипоксемическая кома, тяжелые расстройства гемодинамики, подготовка к операции)**