Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Курский базовый медицинский колледж

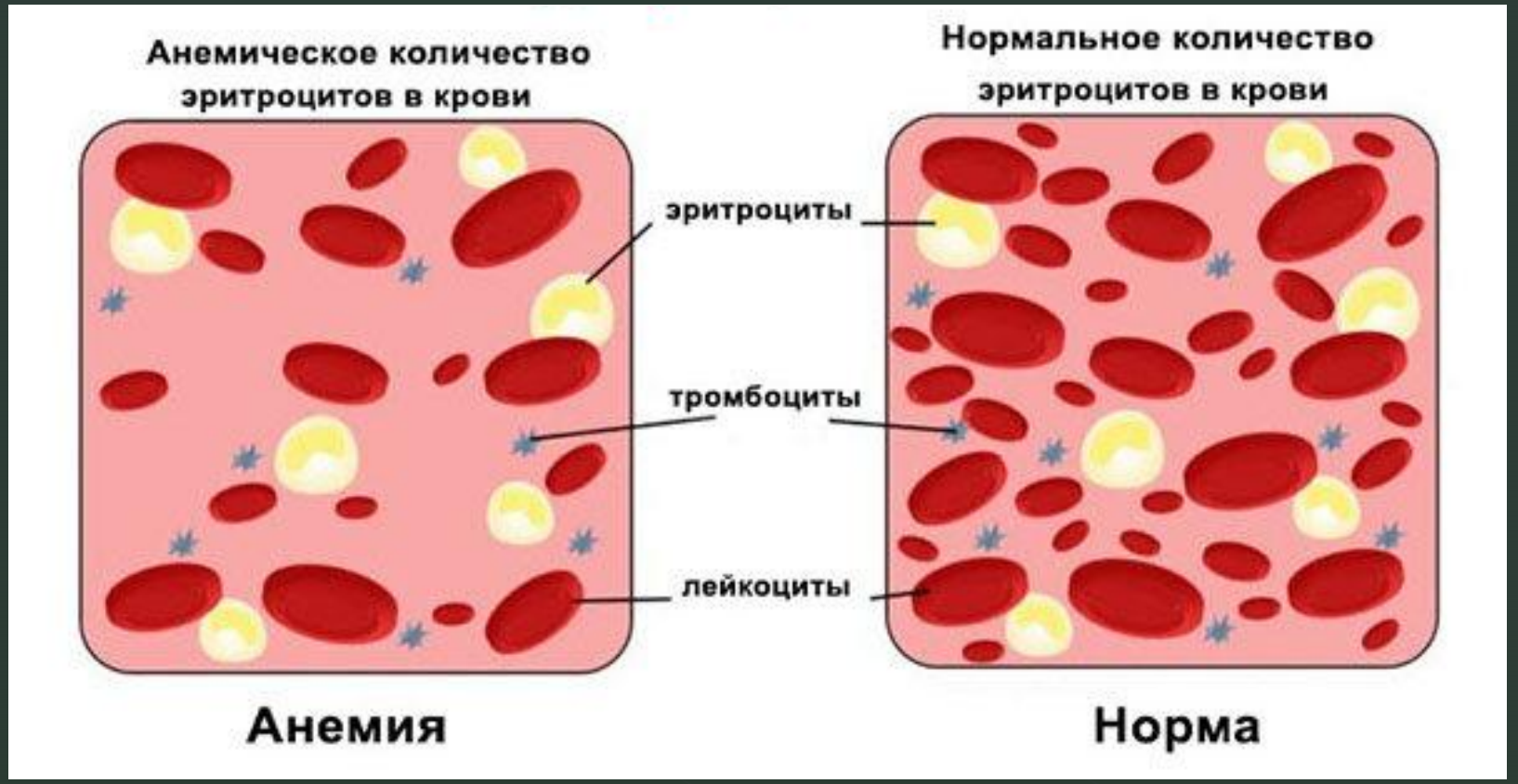
Презентация
На тему: "Железодефицитная анемия."

Выполнила студентка 3 курса 2 группы
Специальности: «Акушерское дело»
Кузнецова Ю. А.
Проверила преподаватель по
Соматическим заболеваниям.
Пахомова Л. В.

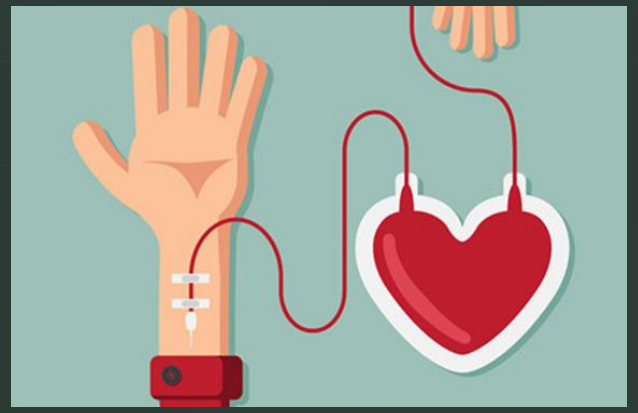
Курск, 2020

Оглавление:

- 1. Определение
- 2. Этиология
- 3. Симптомы
- 4. Диагностика
- 5. Лечение
- 6. Профилактика



Железодефицитная анемия - анемия, обусловленная дефицитом железа в сыворотке крови и костном мозге, что сопровождается нарушением образования гемоглобина и эритроцитов, развитием трофических нарушений в органах и тканях.



Этиология:

- Заболевания желудочно-кишечного тракта, проявляющиеся хроническими кровопотерями, протекающие с нарушением всасывания железа.
- Заболевания печени, заболевания почек с гематурией.
- Заболевания ССС, органов дыхания.
- Гипотиреоз.
- Беременность и период лактации, чрезмерное донорство.
- Рак любой локализации, глистные инвазии.

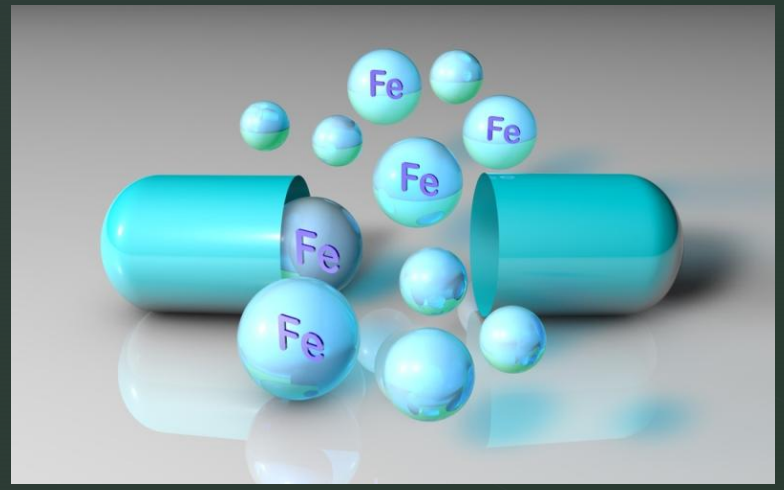
Симптомы:

- общая усталость и быстрая утомляемость;
- бледность, слабость и головокружение;
- онемение конечностей, ощущение замерзания;
- головная боль;
- ощущение недостатка воздуха и одышка;
- боль в груди;
- учащенное сердцебиение.

Диагностика:

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТА БЕРЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОПРЕДЕЛИТЬ КОЛИЧЕСТВО РАЗЛИЧНЫХ КЛЕТОК В КРОВЯНОМ РУСЛЕ, ИХ РАЗМЕР, ЗРЕЛОСТЬ, ФОРМУ И СООТНОШЕНИЕ. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ НАЗНАЧАЮТСЯ ДРУГИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАПОДОБИЕ ТЕСТОВ НА СЫВОРОТОЧНОЕ ЖЕЛЕЗО И ФЕРРИТИН, FE-КОМПЛЕКС. ЕСЛИ АНЕМИЯ ДИАГНОСТИРОВАНА, У ПАЦИЕНТА БЕРЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ (FE-КОМПЛЕКС, ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВИТАМИНОВ B12, ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ И ДР. ПОКАЗАТЕЛЕЙ), ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОПРЕДЕЛИТЬ ЕЕ ВИД.

Лечение:



ЦЕЛЯМИ ЛЕЧЕНИЯ ЖДА ЯВЛЯЮТСЯ:

- УСТРАНЕНИЕ ПРИЧИНЫ, ЕЕ ВЫЗВАВШЕЙ (ВЫЯВЛЕНИЕ ИСТОЧНИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ И ЕГО ЛИКВИДАЦИЯ, ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОЦЕССА УСВОЕНИЯ FE);
- ВОСПОЛНЕНИЕ ДЕФИЦИТА FE В ОРГАНИЗМЕ;
- ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ РАЗВИТИЯ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И СОХРАНЕНИЕ ИХ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ.

Профилактика:

ПРОФИЛАКТИКА ЖДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ПРИ НАЛИЧИИ СКРЫТЫХ ПРИЗНАКОВ ДЕФИЦИТА FE ЛИБО ФАКТОРОВ РИСКА ДЛЯ ЕЕ РАЗВИТИЯ. ИССЛЕДОВАНИЕ НВ, СЫВОРОТОЧНОГО FE ДОЛЖНЫ ВЫПОЛНЯТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В ГОД, А ПРИ НАЛИЧИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПО МЕРЕ НЕОБХОДИМОСТИ У СЛЕДУЮЩИХ КАТЕГОРИЙ ПАЦИЕНТОВ:

- ДОНОРЫ (ОСОБЕННО ЖЕНЩИНЫ), ПОСТОЯННО СДАЮЩИЕ КРОВЬ;
- БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ, ОСОБЕННО С ЧАСТЫМИ ПОВТОРНЫМИ БЕРЕМЕННОСТЯМИ НА ФОНЕ ЖДА;
- ЖЕНЩИНЫ С ДЛИТЕЛЬНЫМИ (БОЛЕЕ 5 ДНЕЙ) И ОБИЛЬНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ;
- НЕДОНОШЕННЫЕ ДЕТИ И ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ ОТ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ;
- ДЕВУШКИ В ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ, ПРИ БЫСТРОМ РОСТЕ, УСИЛЕННЫХ ЗАНЯТИЯХ СПОРТОМ (НАРАСТАЮЩАЯ МЫШЕЧНАЯ МАССА ПОГЛОЩАЕТ МНОГО FE), ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ МЯСНЫХ ПРОДУКТОВ В ПИТАНИИ;
- ЛИЦА С ПОСТОЯННОЙ И ТРУДНО УСТРАНИМОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ (ЖЕЛУДОЧНЫЕ, КИШЕЧНЫЕ, НОСОВЫЕ, МАТОЧНЫЕ И ГЕМОРРОИДАЛЬНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ);
- ПАЦИЕНТЫ, ДЛИТЕЛЬНО ПРИНИМАЮЩИЕ НПВП;

Спасибо за внимание!