

Министерство здравоохранения Иркутской области областное  
государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш»

Выпускная квалификационная работа  
Проблема и распространенность  
железодефицитной анемии у детей раннего  
возраста в Эхирит-Булагатском районе

Выполнила: Студентка 4 курса специальности Лечебное дело  
Кадырова Н.М

Проверила: Научный руководитель Башханова Н.С

п. Усть-Ордынский 2021 г.

# Актуальность

Железодефицитная анемия является одной из самых важных проблем в педиатрии и имеет не только медицинский, но и социальный характер. Это происходит из-за высокой распространённости анемии детей, а также воздействию последствий после перенесенного заболевания на организм ребенка. В России распространённость железодефицитной анемии среди детей в течение последнего времени остается на стабильном высоком уровне

## **Цель исследования**

- **Изучить распространенность железодефицитной анемии, среди детей проживающих в Эхирит-Булагатском районе**

## **Задачи**

- **Изучить причины железодефицитной анемии у детей раннего возраста**
- **Провести анализ информированности населения железодефицитной анемии у детей раннего возраста в Эхирит-Булагатском районе**
- **Провести анализ статистических годовых отчетов Формам №112 за три года**
- **Разработать рекомендации по питанию и профилактике железодефицитной анемии для родителей и для своей дальнейшей профессиональной деятельности**

## **Объект исследования**

- Дети раннего возраста (0-3 лет) с железодефицитной анемией в Эхирит-Булагатском районе

## **Предмет исследования**

- Железодефицитная анемия у детей раннего возраста

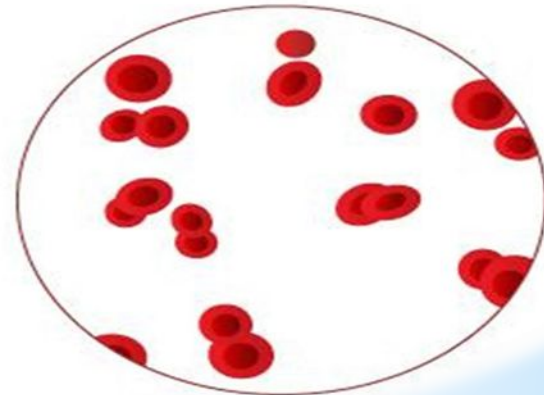
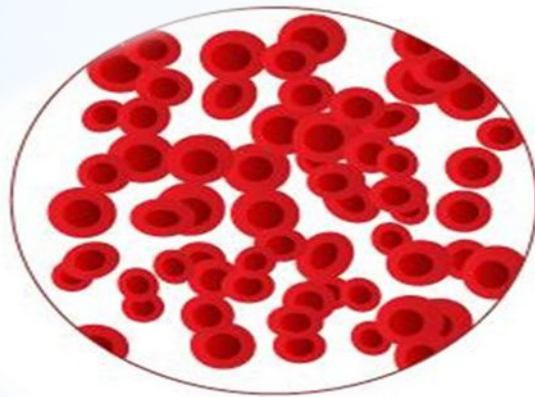
## **Материал и методы исследования**

- Анкетирование родителей (матерей) 100 респондентов
- Статистический метод (годовые отсчеты за 3 года 2018-2020 гг).

# Гипотеза

Предположено, что заболеваемость железодефицитной анемии у детей раннего возраста, возрастает

Анемия (малокровие) - патологическое состояние, характеризующееся уменьшением концентрации гемоглобина и в подавляющем большинстве случаев числа эритроцитов в единице объема крови



# Классификация железодефицитной анемии по степеням

## Анемия легкой степени

- Hb 110-90 г/л
- E<sub>r</sub> –до 3,5\* 10<sup>12</sup>/л

## Анемия средней степени

- Hb 90-70г/л
- E<sub>r</sub> -2,5\*10<sup>12</sup>/л

## Анемия тяжелой степени

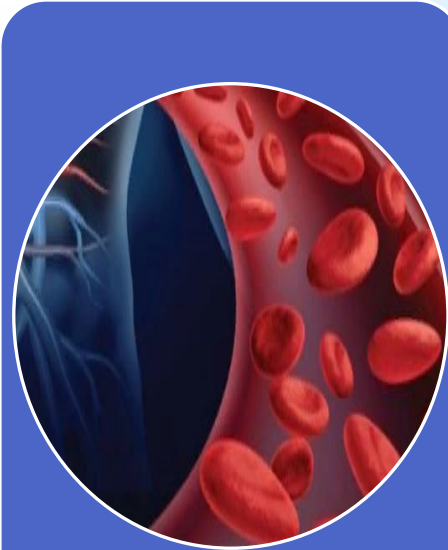
- Hb менее 70 г/л
- E<sub>r</sub> –менее 2,5\*10<sup>12</sup>/л



**Недостаточное  
поступление  
железа с  
пищей**



**Нарушение  
усвоения  
железа**



**Избыточные  
потери  
железа**



**Повышенная  
потребность  
в железе**

**Причина возникновения железодефицитной анемии**



# Симптомы

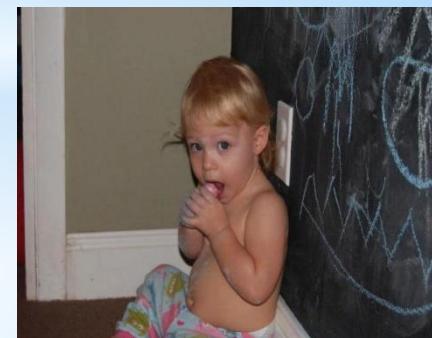
**Первая стадия прелатентная- уровень транспортного железа и гемоглобина в пределах нормы. Клинические проявления отсутствуют.**



**Вторая стадия латентная -повышенная утомляемостью при физической нагрузке. Уровень железа снижается незначительно.**



**Третья стадия железодефицитных состояний - железодефицитная анемия - возникает при снижении гемоглобинового фонда железа.**



# Лечение железодефицитной анемии у детей раннего возраста

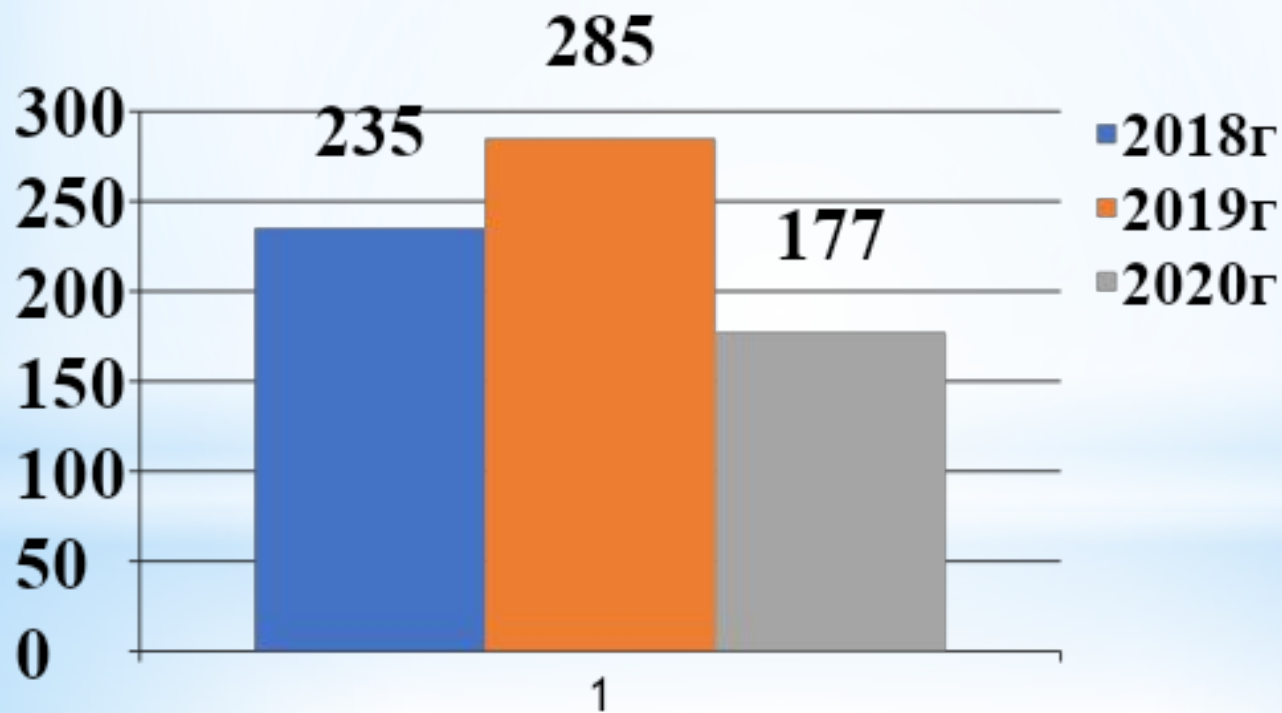
- \* Препараты железа для перорального введения
- \* Солевые формы железа (железа сульфат, хлорид, глюконат)
- \* Железо в составе гидроксид-полимеразного комплекса (Мальтофер, Феррум Лек)
- \* Диетотерапия- вспомогательный предмет лечения, но важный

Значительный прирост уровня гемоглобина наблюдается через 3-4 недели приема препаратов.

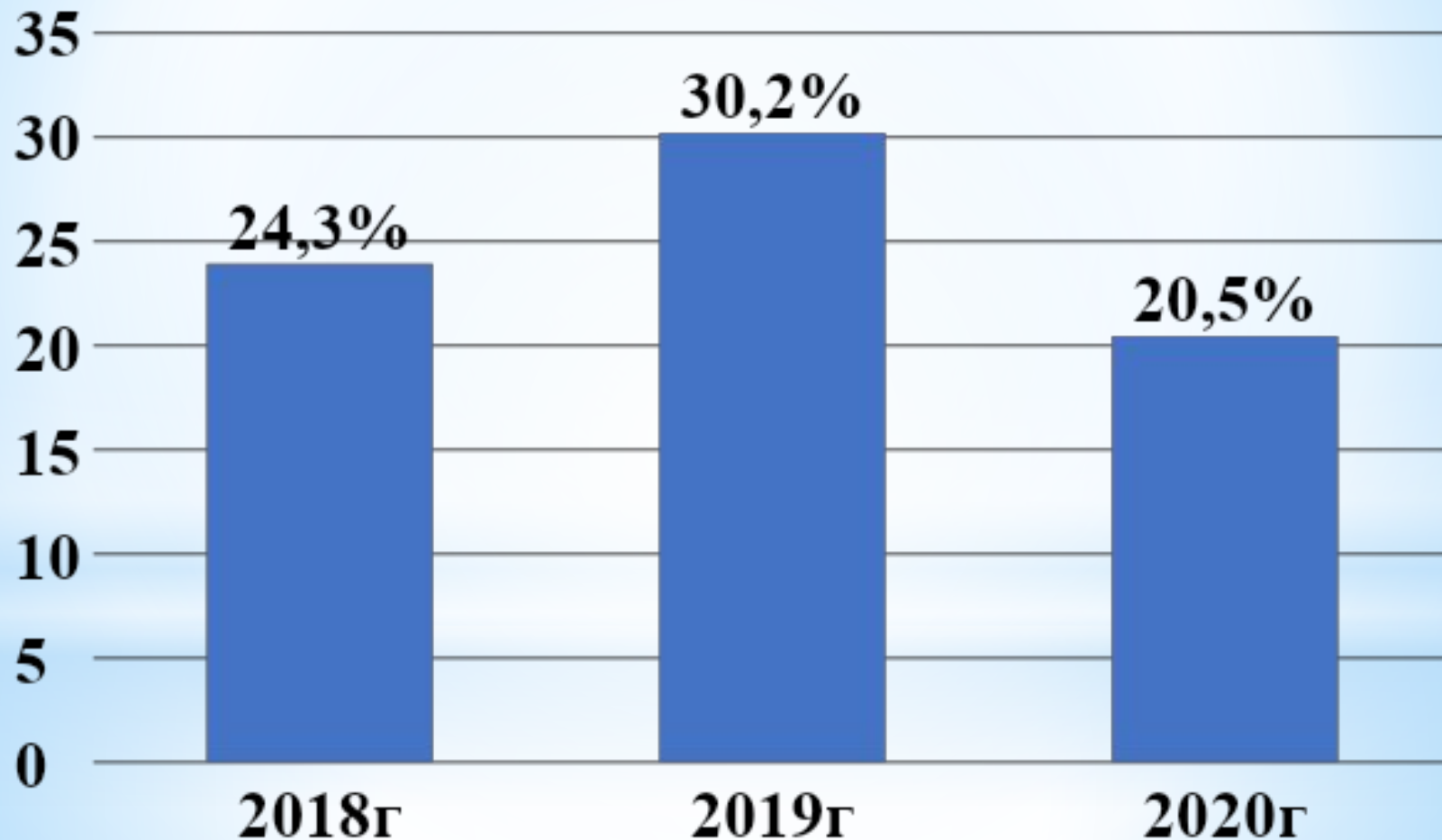


## Глава 2.1 Практическая часть

Статистика заболеваемости(абсолютные числа) железододефицитной анемии у детей раннего возраста в Эхирит-Булагатском районе.



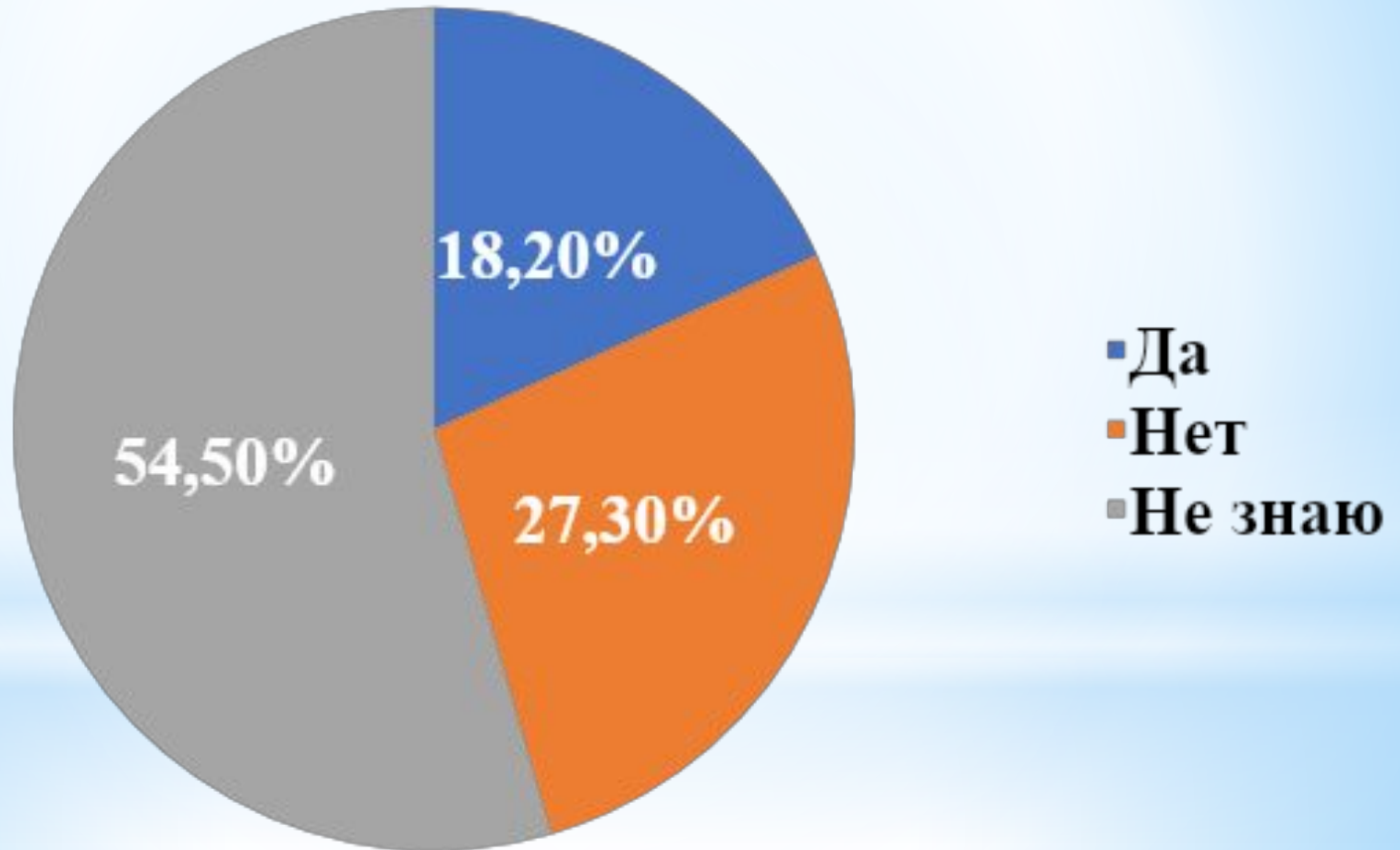
# Процент заболеваемости железодефицитной анемией у детей раннего возраста в Эхирит-Булагатском районе на (1000 родившихся)



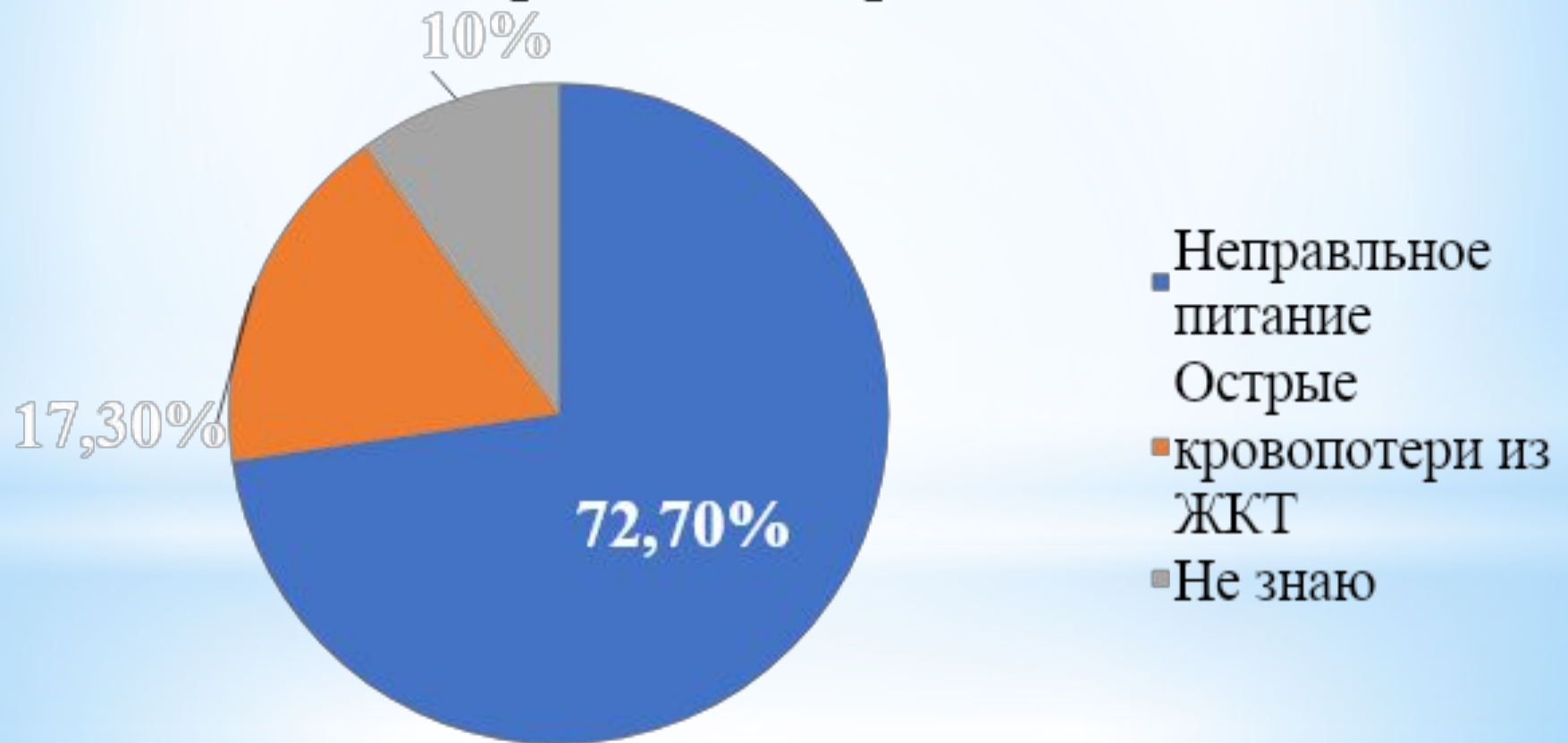
## Знаете ли вы, при каком кормлении чаще всего развиваются анемии



## Связанна ли анемия с возрастом ребенка



## Причина вызывающая железодефицитную анемию у детей раннего возраста





## У детей какого возраста чаще возникает железодефицитная анемия



На основании анализа полученных при анкетировании данных, выявлен низкий уровень осведомленности родителей (матерей) по вопросам железодефицитной анемии.

\* Значительный дефицит знаний выявлен в следующих вопросах: причина возникновения анемии, влияние вида вскармливания на развитие анемии, возрастные группы риска детей по развитию железодефицитной анемии.

\* Полученные данные свидетельствуют о широком распространении железодефицитной анемии в Эхирит-Булагатском районе среди детей раннего возраста.

# Заключение

Практическая значимость данной работы заключается в том, что исследование отразило реальную ситуацию по железодефицитной анемии, которая не совпадает с ситуацией по России в целом. В связи с низкой информированностью родителей по данному заболеванию, железодефицитная анемия имеет такое широкое распространение.

В процессе работы гипотеза не подтвердилась.

Гипотеза выдвигалась о том, что заболеваемость железодефицитной анемией нарастает, но проведя исследования, гипотеза не подтвердилась так как заболеваемость за последние три года снижается, благодаря профилактической работе медицинских работников.

# Практическая значимость

1

**Анкетирование на тему:  
Железодефицитная анемия у детей  
раннего возраста.**

2

**Памятка для пациентов, страдающих  
железодефицитной анемией.**

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

Министерство здравоохранения Иркутской области областное  
государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш»

Выпускная квалификационная работа  
Проблема и распространенность  
железодефицитной анемии у детей раннего  
возраста в Эхирит-Булагатском районе

Выполнила: Студентка 4 курса специальности Лечебное дело  
Кадырова Н.М

Проверила: Научный руководитель Башханова Н.С

п. Усть-Ордынский 2021 г.