

В12- дефицитная анемия

Выполнили: ст.гр. 3-028

Батраханов Анвар

Бальшикбаева Гульмира

Караганда 2019

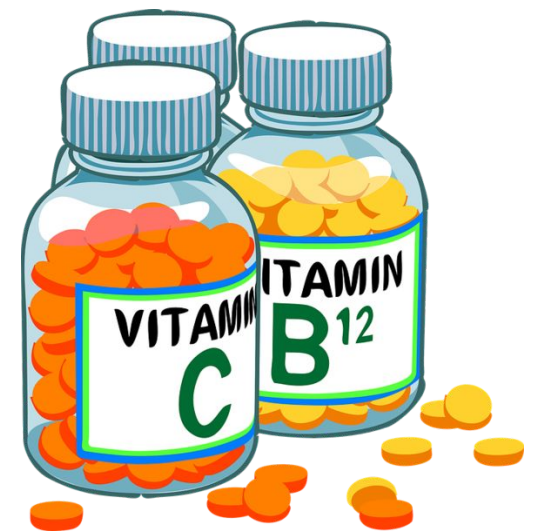
План:

- Определение
- Этиология
- Патогенез
- Клиническая картина, лабораторные показатели, основные синдромы
- Дифференциальная диагностика



В12- дефицитная анемия

Сущность В12 дефицитной анемии заключается в нарушении процесса созревания красного ростка костного мозга вследствие дефицита витамина В12 или фолиевой кислоты



Этиология:

- Нарушения всасываемости витамина В12
- Наследственные формы дефицита витамина В12
- Повышенный расход витамина В12
- Уменьшенное потребление витамина В12



ПАТОГЕНЕЗ В12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

Вит. В12 является кофактором 2-х ферментов: метионин синтетазы и L-метилмалоновой коэнзим А

МУТАЗЫ

Дефицит В12

Дефицит кофермента метилкобаламина



Нарушение синтеза метионина



Нарушение синтеза тимидина



Нарушение синтеза ДНК



Нарушение кроветворения в костном мозге

Гематологический синдром

Дефицит кофермента аденозилкобаламина



Нарушение обмена
жирных кислот



Накопление токсичных
метиlmалоновой и
пропионовой кислот



Поражение нервной системы

Гастроэнтерологический синдром



Нарушение
синтеза миелина



Нейро-психический синдром

ЦИРКУЛЯТОРНО-ГИПОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

- Бледность кожных покровов и слизистых оболочек
- Слабость, повышенная утомляемость
- Головокружения
- Одышка при физической нагрузке
- Тахикардия

ГАСТРО - ЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

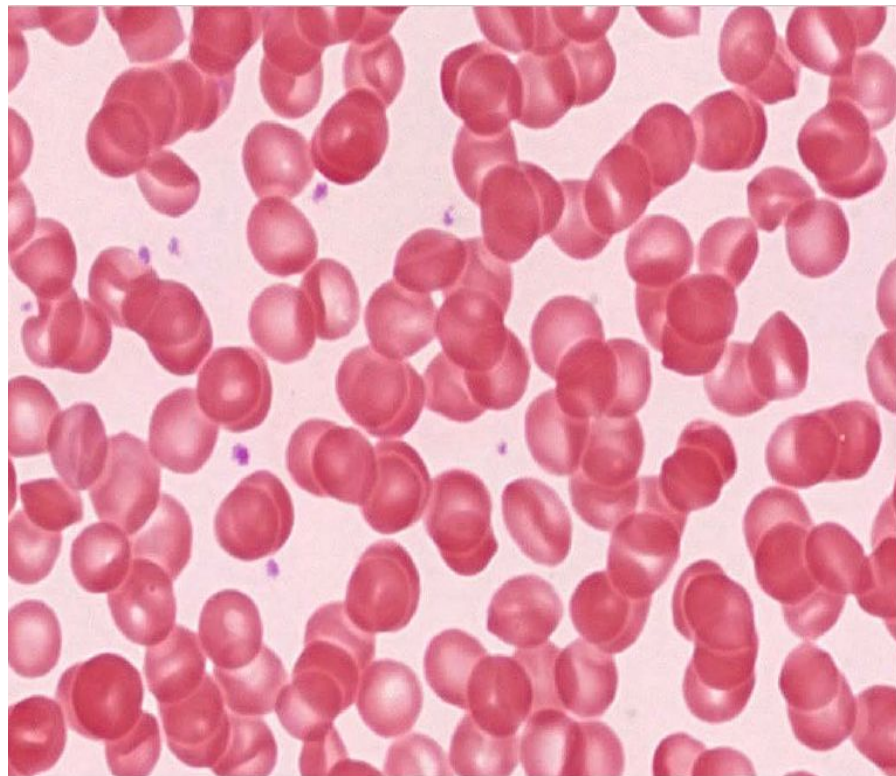
- Глоссит
- Стоматит
- Атрофия слизистой желудка и кишечника
- Субъективные расстройства (отсутствие аппетита, боли в языке, диспептические расстройства, неустойчивый стул)
- увеличение печени



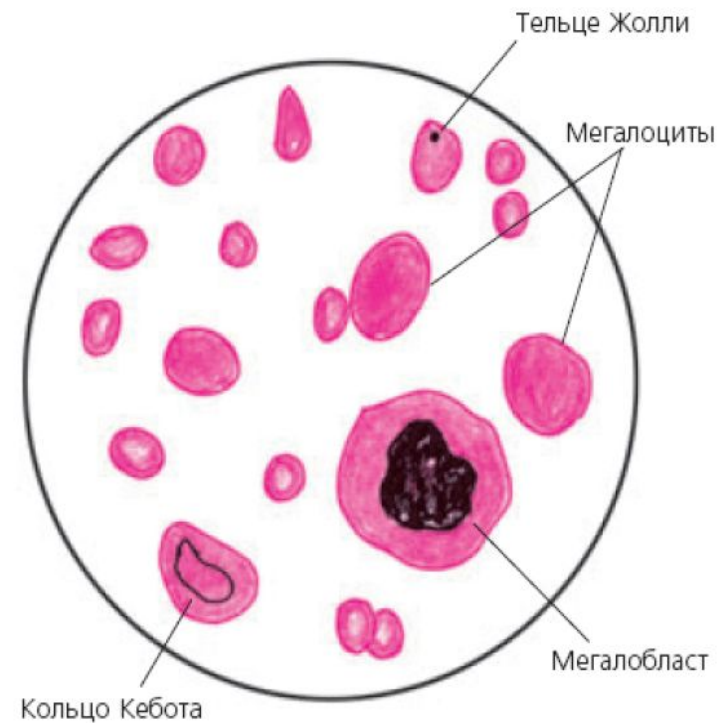
Нейропсихические расстройства

- Фуникулярный миелоз (демиелинизация задних и боковых столбов спинного мозга с последующим их склерозом)
- Парестезии
- Нарушения тактильной, болевой, вибрационной чувствительности
- Усиление рефлексов
- Психозы

Гематологический синдром



Нормальная картина
периферической крови



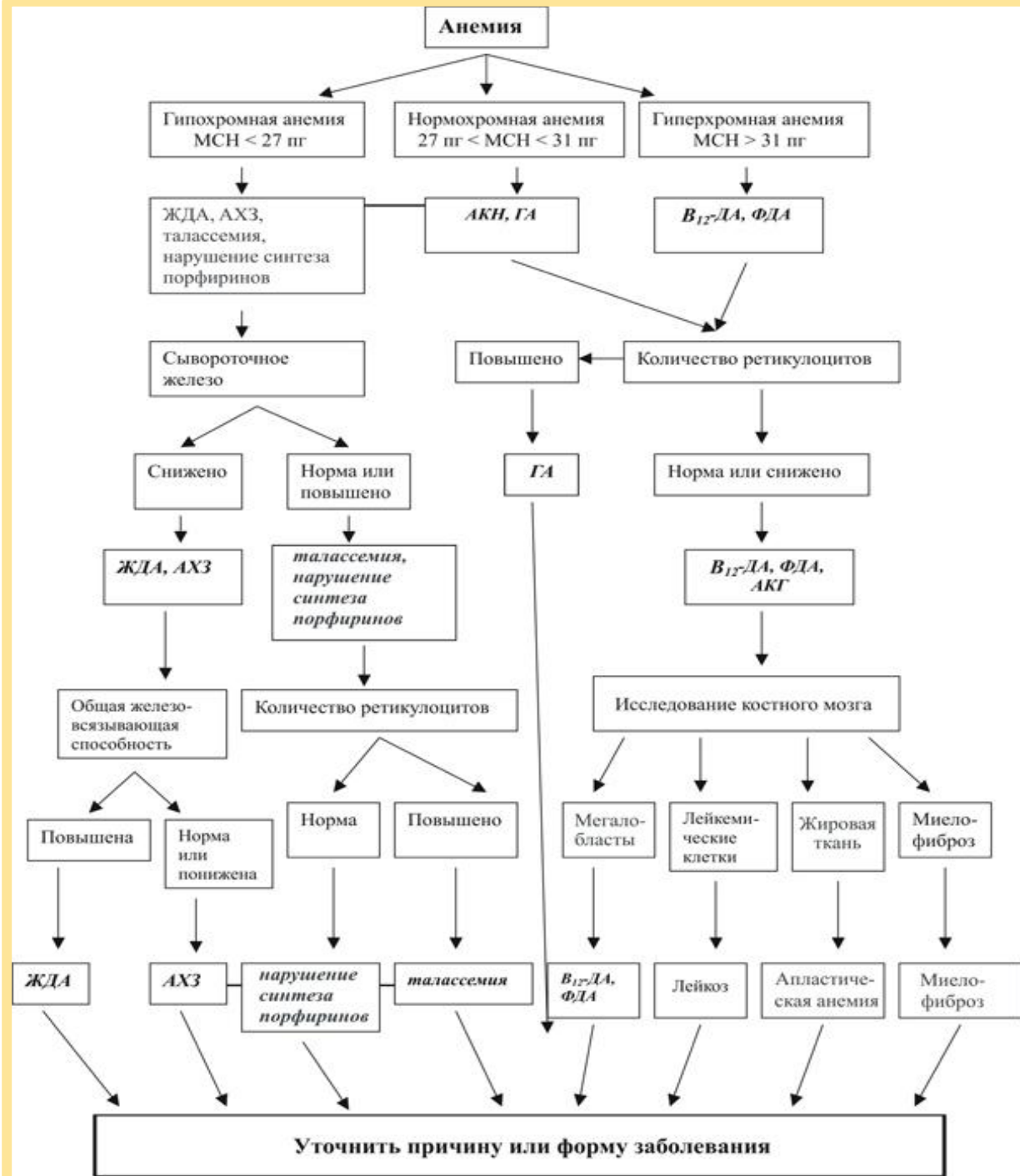
Картина периферической крови при В12
дефицитной анемии

Картина анализов при В12-дефицитной анемии

- Снижение уровня Hb < 135 г/л для мужчин и < 120 г/л для женщин
- Снижение уровня гематокрита < 40% у мужчин и < 36% у женщин
- Снижение количество эритроцитов ниже 4,0 млн. в 1 мм³ для мужчин и ниже 3,7 млн. в 1 мм³ для женщин
- Увеличение среднего объема эритроцитов (MCV) > 100 μ³(fL).
- Увеличение среднего содержания Hb в эритроцитах (MCH) > 35 пг
- Увеличение цветового показателя > 1,1
- Увеличение количества макроцитов (больших, овальных эритроцитов диаметром > 100 μ³ (fL) в периферической крови и появление мегалоцитов – эритроцитов диаметром более 120 μ³(fL).

Лабораторные показатели

В12 ДИФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ	ФОЛИЕВОДИФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ
<ul style="list-style-type: none">-НВ снижен 104 г/л- ЦП 1,42-снижен уровень ретикулоцитов, тромбоцитов,лейкоцитов- снижен уровень витамина В12-RDW увеличен-MSH увеличен (33-38пг) при умеренной анемии при тяжелой анемии достигает 56пг-MSHS остается в пределах нормы-выраженный анизо и пойкилоцитоз: характерный макроовалоциты, шизоциты, полихроматофилия,кольца Кебота,тельца Жолли, нормабласты-гиперсигментация нейтрофилов (более 5-ти сегментов)	<ul style="list-style-type: none">-НВ снижен 104 г/л- ЦП 1,33- снижен уровень ретикулоцитов- снижен уровень фолиевой кислоты- гиперхромия,макроцитоз- высокий уровень сывороточного железа-MSH увеличен-высокий уровень ферритина- умеренное повышение не прямого билирубина- нормальный уровень витамина В12 в крови- картина мегалобластического кроветворения в костном мозге



Окончательная верификация В12-дефицитного характера анемии может быть осуществлена с помощью исследования концентрации в крови витамина В12 (норма для взрослых: 148-616 пмоль/л, старше 60-ти лет: 81-568 пмоль/л).

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!