

Анемії у дітей

Кафедра госпітальної
педіатрії



Визначення

Анемія – патологічний стан, який супроводжується зниженням рівня гемоглобіну та еритроцитів в одиниці об'єму крові.

Анемія може бути як самотійним захворюванням так і симптомом інших захворювань.

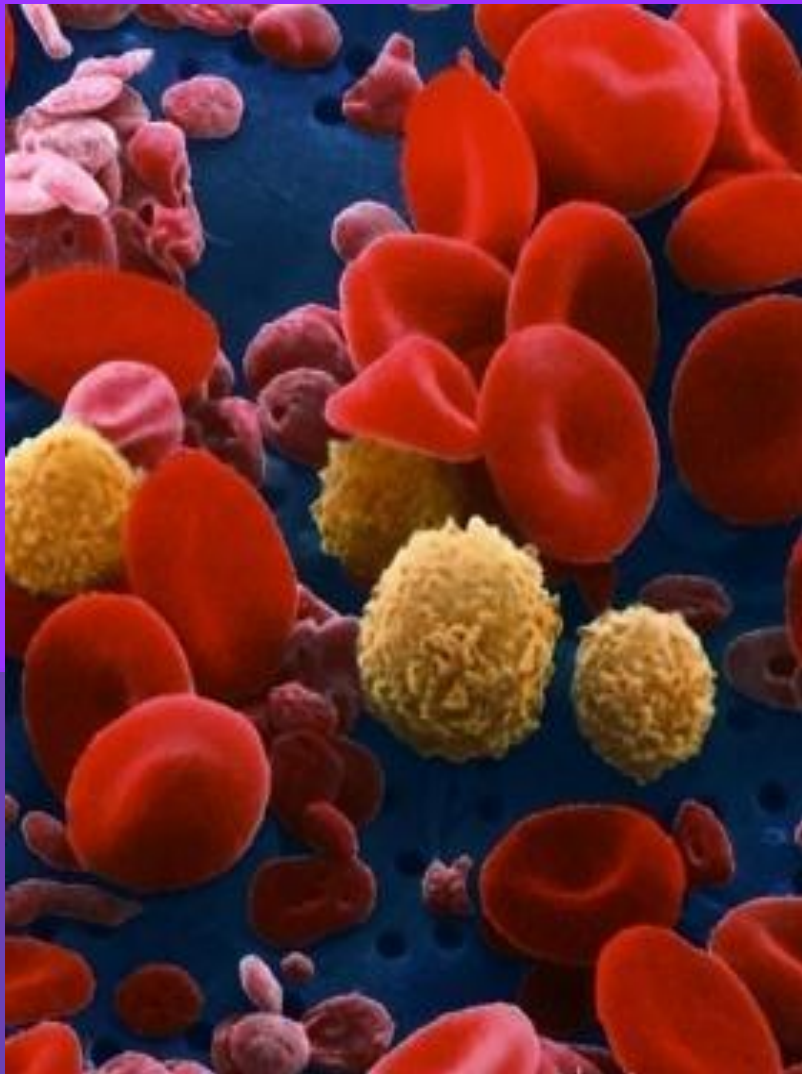
Основні групи анемії

1. Анемії викликані недостатністю гемопоетичних факторів (дефіцитні анемії)

- Залізодефіцитні;
- Вітамінодефіцитні;
- Протеїндефіцитні

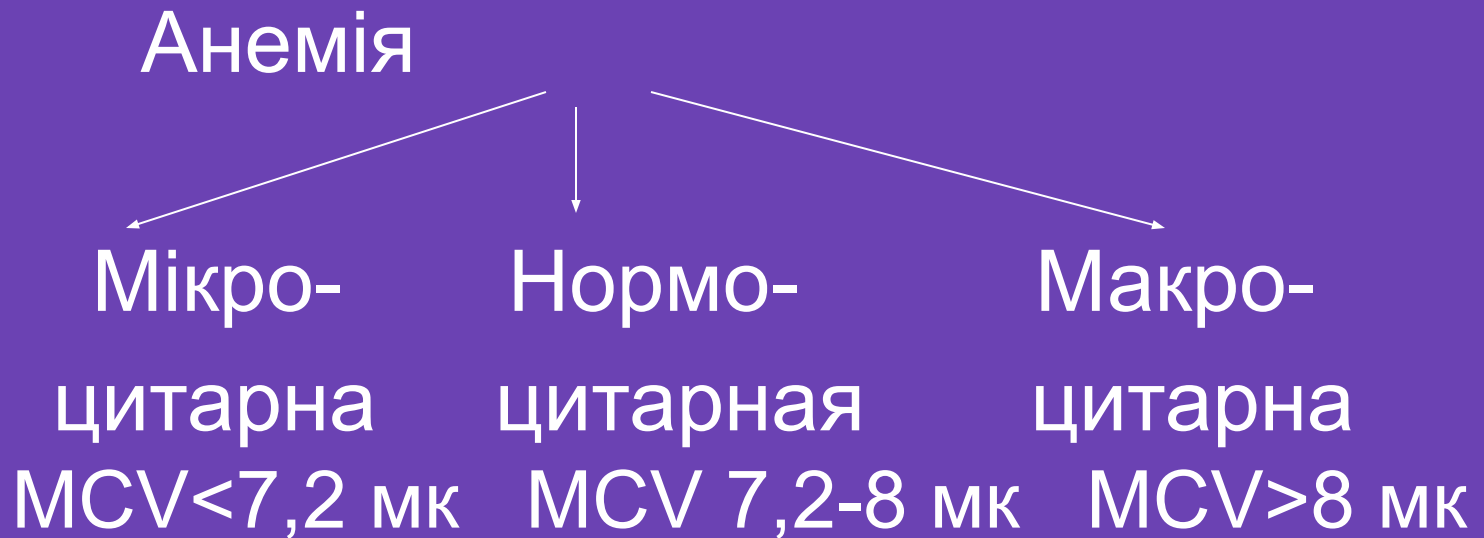
Анемії внаслідок підвищеної втрати еритроцитів (постгеморагічні)

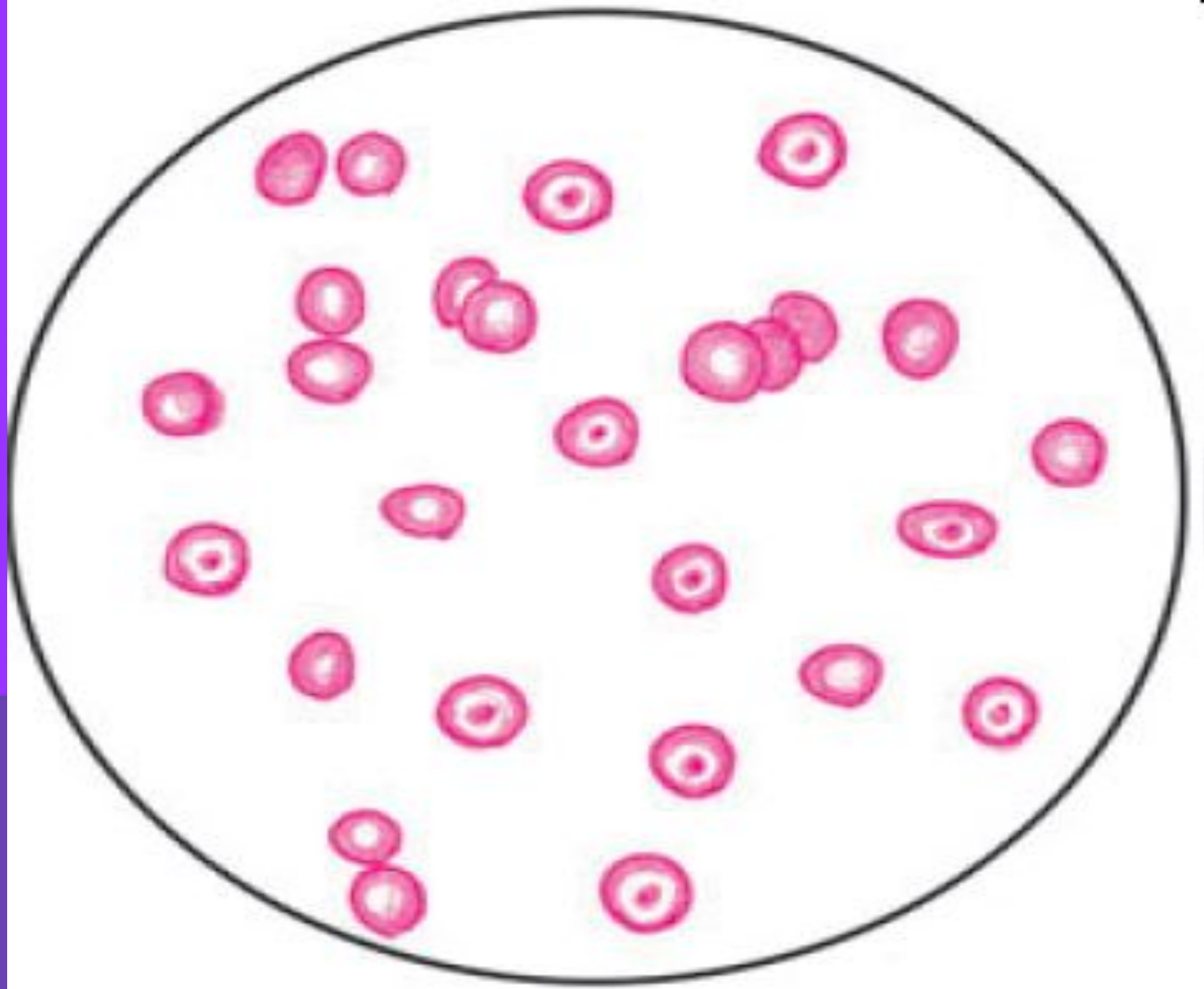
Оцінка тяжкості анемії



- Легка ступінь
Hb 110 – 90 г/л
Ер. 3,5-3,0 x 10¹²/л
- Середня ступінь
Hb 90 – 70 г/л
Ер. 3,0-2,5 x 10¹²/л
- Тяжка анемія
Hb < 70 г/л
Ер. менше 2,5 x 10¹²/л

Морфологічна класифікація анемій

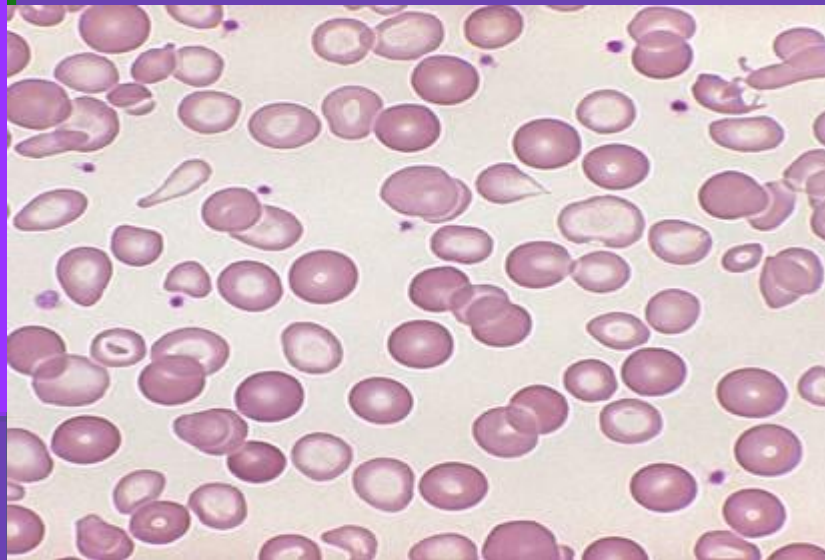




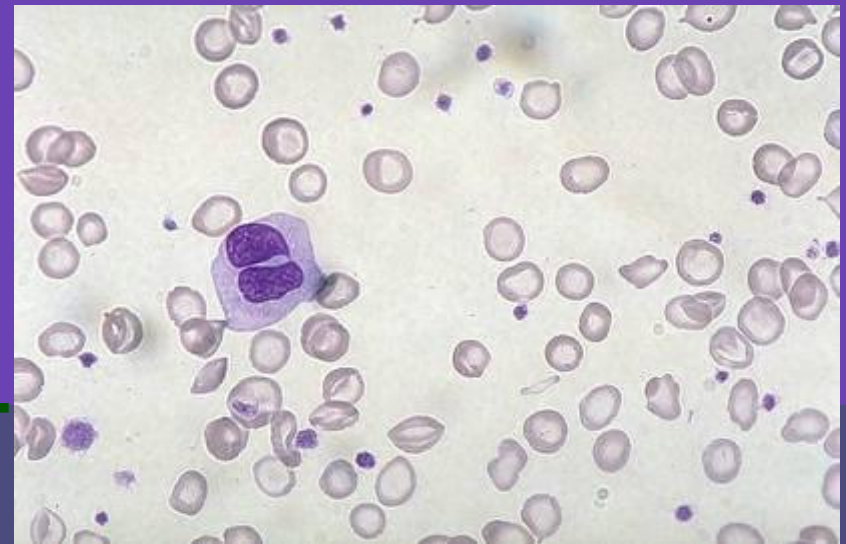
Розподіл заліза в організмі

- Гемоглобін – 60-65%
- Ферритин – 9-10%
- Гемосидерин – 9-10%
- Міоглобін – 7,5-8,5%
- Цитохроми, каталази – 5-7%
- Транспортне залізо – 0,1-0,2%

**Еритроцити
здорової дитини**



**Еритроцити дитини
с ЗДА**



Показники обміну заліза

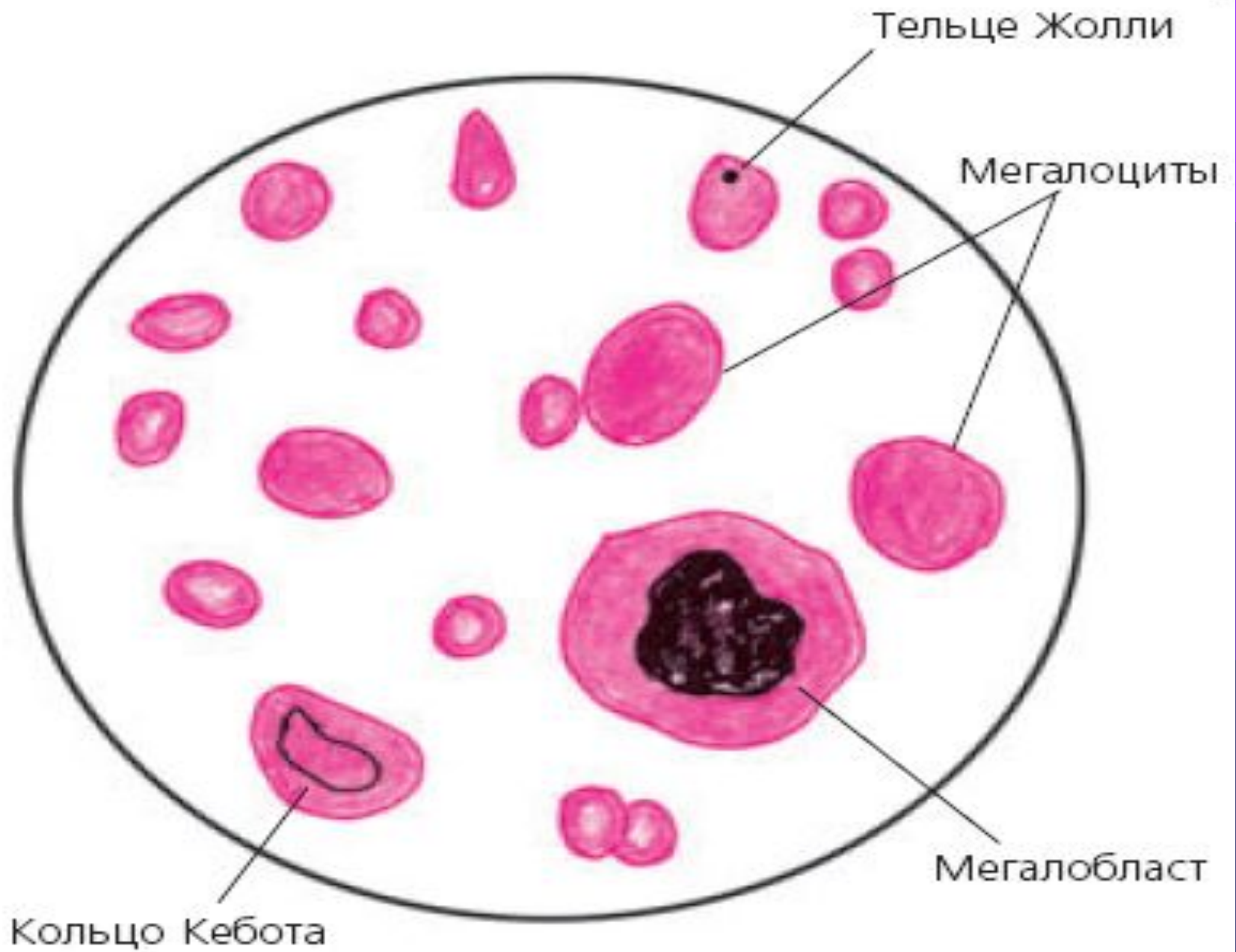
- ЗЖ – 14-25 мкмоль/л
Залізо сироватки, пов'язане з трансферином
- ЗЗЗЗ – до 1 року – 53 – 72 мкмоль/л, після 1 року – 53-63 мкмоль/л
Загальний трансферин, сидерофілін - скільки заліза може зв'язати весь трансферин плазми (повного насичення ніколи не відбувається)
 - ЛЗЗЗ складає 2/3 ЗЗЗЗ
 - Кількість заліза, яке плазма може зв'язати додатково
 - $LZZZ = ZZZZ - ZZH$
- КНТ – 25-40%
 - $KNT = ZZH / ZZZZ \times 100\%$

Препараты железа

- До еды (при диспепсических явлениях после еды)
- Начальная доза $1/3$ возрастной
- После нормализации картины крови $1/2$ лечебной 1 месяц
- Не запивать чаем, молоком, не применять вместе с кальцием, тетрациклином, левомецетином, антацидами
- Не применять при инфекциях
- На 7-10 день – ретикулоцитарный криз

Причини неефективності терапії

- Помилковий діагноз ЗДА
- Недостатнє дозування препарату
- Неуточнені триваючі крововтрати
- Втрати заліза з кров'ю перевищують надходження з препаратом
- Прийом препаратів перорально при синдромі мальабсорбції
- Прийом препаратів, що порушують всмоктування заліза
- Бівалентна анемія (В12)



Диференційна діагностика анемій

**Анемія як симптом інших
захворювань**

Дякую за увагу!

