

Бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования Воронежской области

ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ
РАБОТА
НА ТЕМУ «ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОГРАММЫ
ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ»**

Выполнил:

студент группы № 322

Колесникова

Руководитель

Н.В.

Н.Г. Фесенко

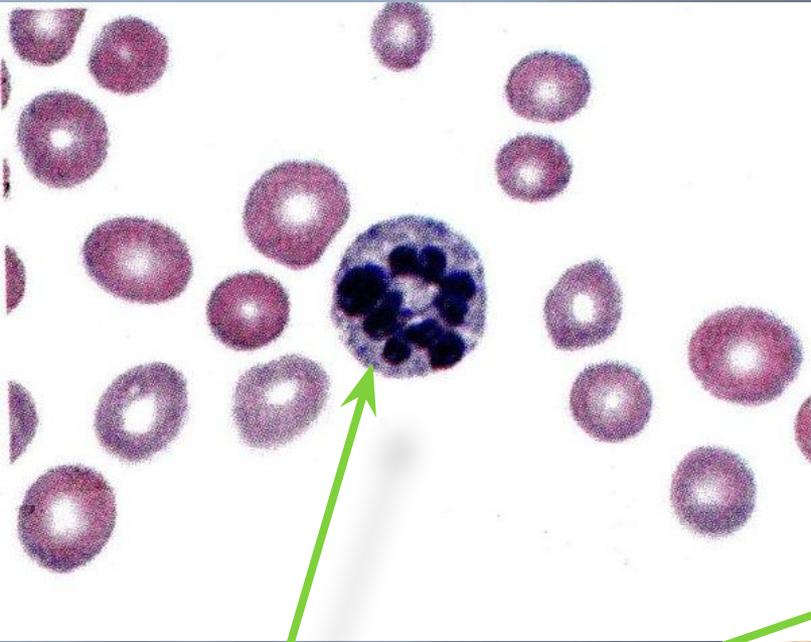
Цель и задачи исследования

- ▣ Цель работы: изучение изменения состава и морфологии клеток крови при В-12 дефицитной анемии.
- ▣ Основные задачи:
 - изучение литературы по теме;
 - изучение методов диагностики В12-дефицитной анемии;
 - проведение исследования мазков крови, больных анемиями;
 - проведение дифференциальной диагностики В12 – и железодефицитной анемии по показателям крови.

Клиническая картина

- ▣ Общий анемический синдром;
- ▣ характерные изменения языка (глоссит), он становится гладким, как будто полированным;
- ▣ развитие воспаления слизистой желудка, тонкого и толстого кишечника - соответственно боли в животе, снижение секреции, расстройство стула, похудание.
- ▣ нарушения со стороны нервной системы - парестезии, нарушение походки (атаксическая походка), ощущение «ватных ног», онемение конечностей, ощущение ползания мурашек, радикулярные боли.
- ▣ случаются даже психические расстройства -

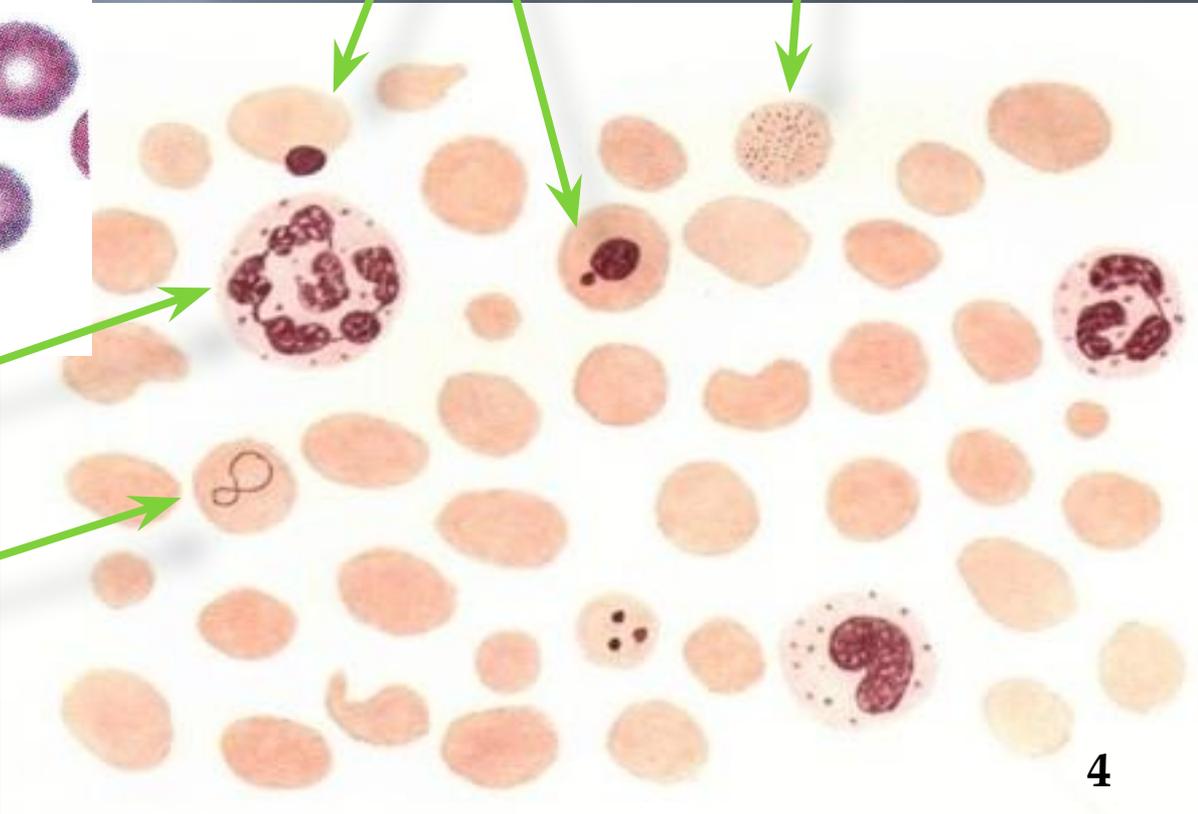
Картина крови при В12-дефицитной анемии



Гиперсегментированные нейтрофилы

Тельца Жолли в эритроцитах

Базофильная зернистость эритроцитов

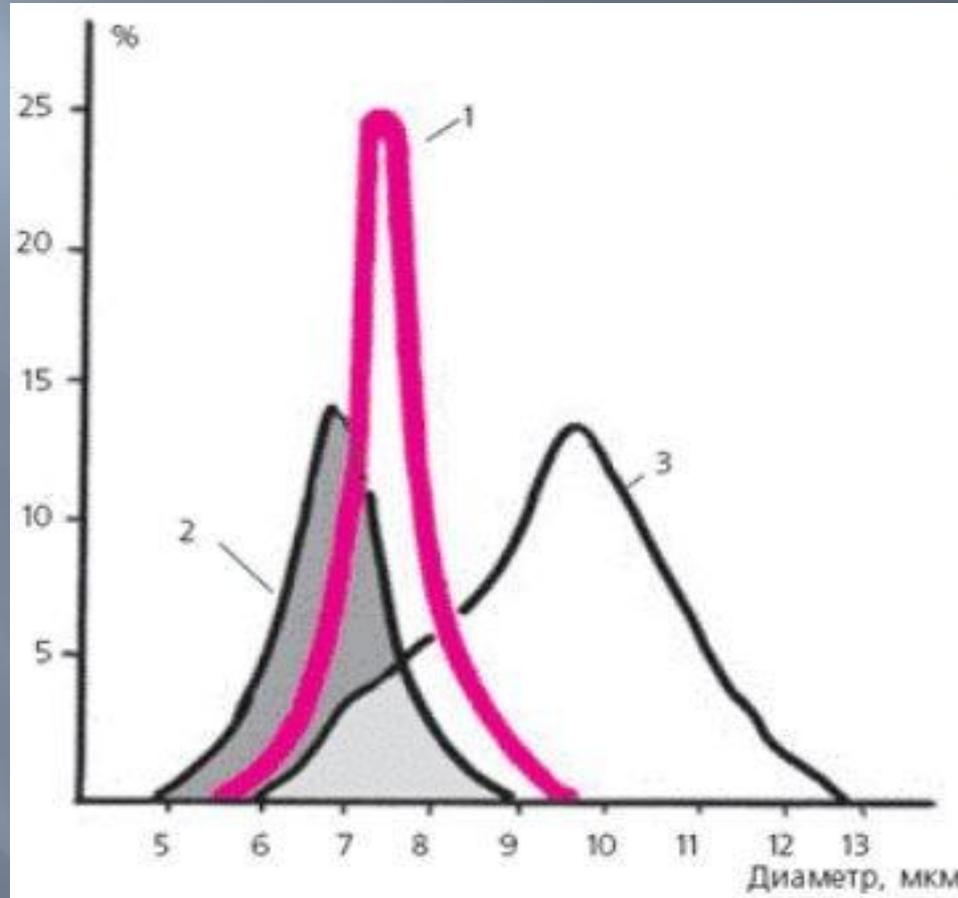


Кольца Кебота в эритроцитах

Пример картины крови при В₁₂-дефицитной анемии

Показатель	В12-дефицитная анемия	Норма
RBC	2.45 ↓	3.8-5.5*10 ¹² /л
Hb	100 ↓	130-170 г/л
MCV	123.7 ↑	80-95fl
MCH	40.8 ↑	27-31пг
MCHC	370	300-380 г/л
RDW	24.10 ↑	11.5-14.5%

Кривые Прайс-Джонса

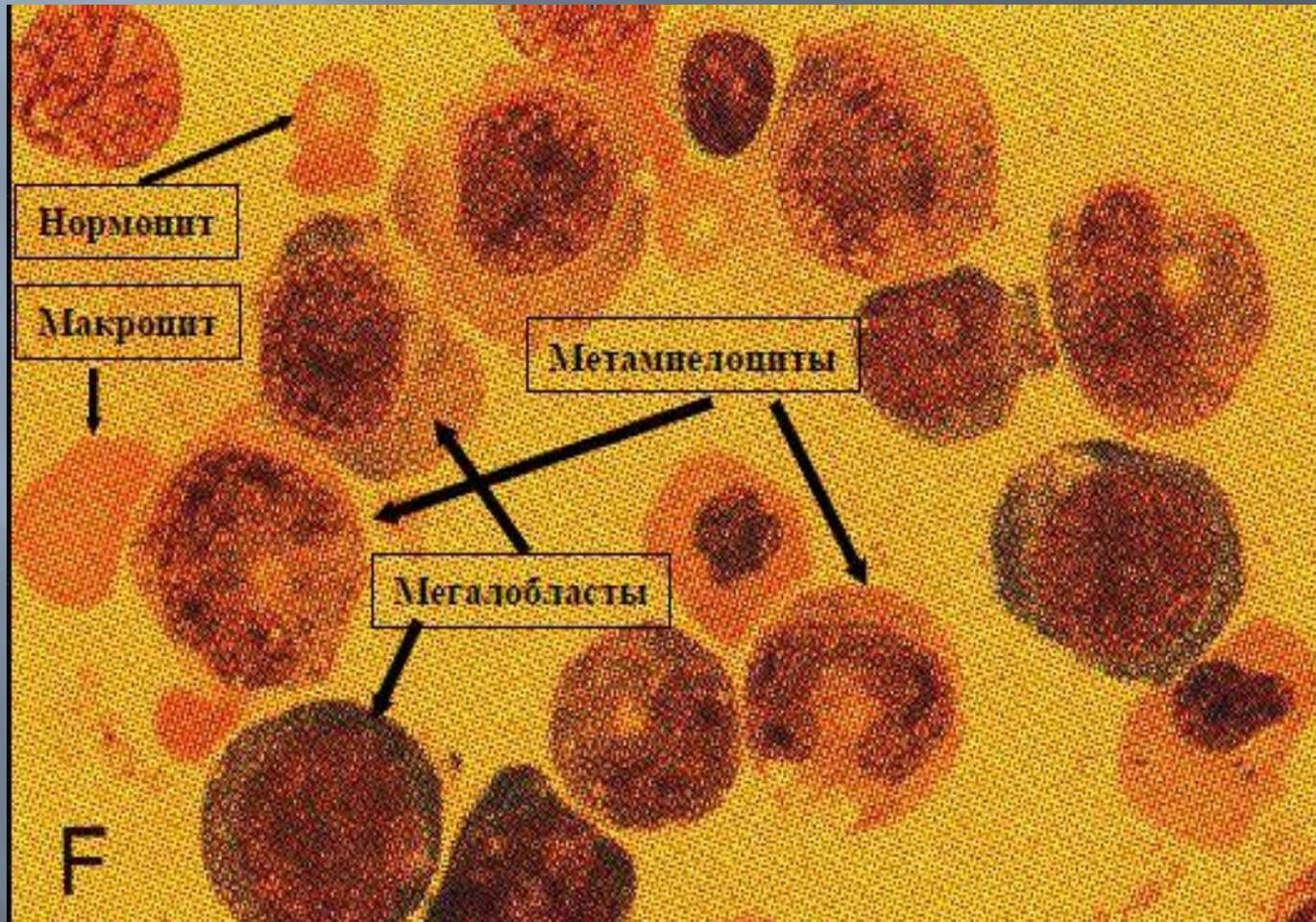


1 - здорового взрослого человека;

2 - больного с железодефицитной (гипохромной) анемией;

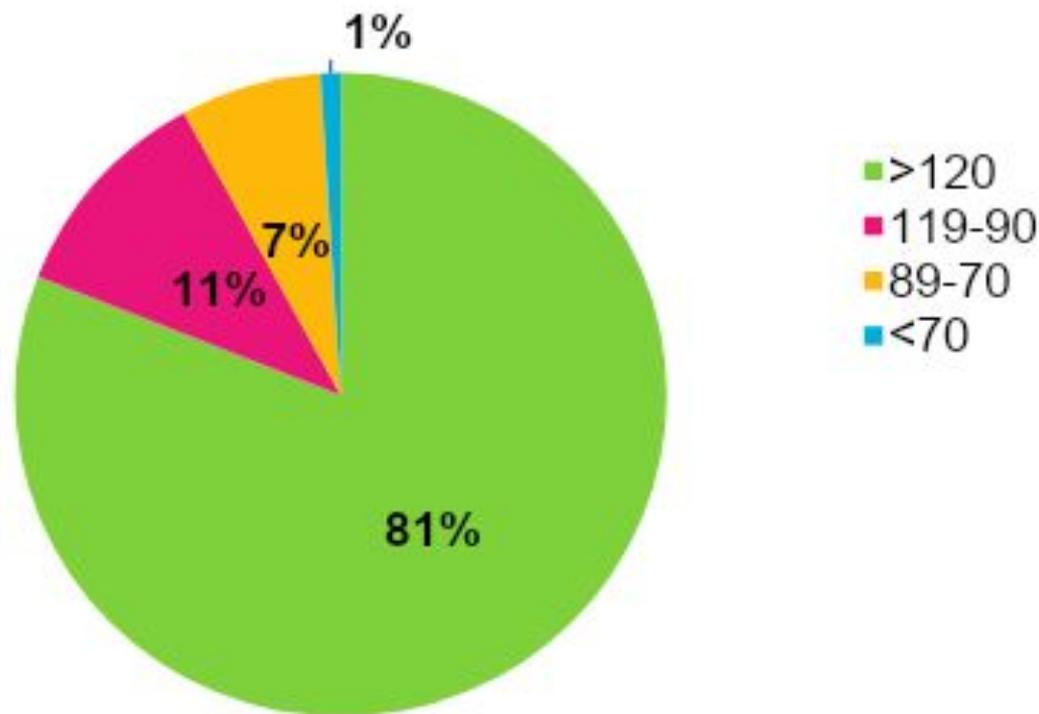
3 - больного V_{12} -фолиеводефицитной (гиперхромной) анемией

Картина костного мозга при В12-дефицитной анемии



Анализ результатов исследований

Распределение больных в зависимости от уровня гемоглобина



Цветовой показатель и данные микроскопии больных В12-ДА

Больной, №	Эритроциты	Гемоглобин	Цветовой показатель	Результаты микроскопического исследования мазка
№ 2	1,44	67	1,39	Выражена гиперхромия эритроцитов, макроцитоз, нормобласты - 5 на 100 эритроцитов, гиперсегментация ядер нейтрофилов.
№ 59	2,89	102	1,05	Гиперхромия эритроцитов, макроцитоз, гиперсегментация ядер нейтрофилов
№ 67	1,89	91	1,40	Гиперхромия эритроцитов, тельца Жолли, кольца Кебота гиперсегментация ядер нейтрофилов
№ 74	2,44	103	1,26	Гиперхромия эритроцитов, гиперсегментация ядер

Показатели крови больных В12 – дефицитной анемией на гематологическом анализаторе

Больной, №	RBC	HGB	MCH С	MCH	MCV	WBC	EOS	NET	LYM	MO N	CO Э	PLT
№ 2	1,44	67	366	53,2	122	4,4	1	25	67	7	44	90
№ 59	2,89	102	361	49,5	106	6,7	1	87	10	2	52	140
№ 67	1,89	91	364	48,14	104,0	14,5	3	91	6	-	36	153
№ 74	2,44	103	364	52,5	104,1	10,1	2	72	23	3	40	174

Выводы

1. Из 100 обследованных пациентов - 19 с низким гемоглобином, из них 4 человека с В12-дефицитной анемией. Классическая В12-дефицитная анемия с макроцитозом, панцитопенией, нейтропенией, анизоцитозом и повышением среднего содержания гемоглобина в эритроцитах встречается редко.
2. В12-дефицитная анемия не всегда сопровождается сильным снижением гемоглобина, то есть дефицит витамина В12 не является симптомом анемии.
3. С возрастом может происходить снижение уровня гемоглобина в крови из-за сопутствующих и хронических заболеваний, кровопотери и т.д. При содержании гемоглобина на нижней границе нормы необходимо тщательно обследовать больного,