

Анемический синдром

Анемия-это синдром,
проявляющийся уменьшением
общего количества гемоглобина и
эритроцитов.

Дифференциальный диагноз различных видов анемии по этиологии

Железодефицитная анемия	В12-дефицитная анемия	Гемолитическая анемия	Апластическая анемия
Кровотечение из органов желудочно-кишечного тракта, маточные, лёгочные	Нарушение секреции гастромукопротеина при болезни Аддисона-Бирмера, раке фундального отдела желудка, гастрэктомии	Наследственные формы	Вирусы
Повышение расхода железа при беременности, лактации, инфекционных	Повышение расхода витамина В12 при инвазии широким лентецом, беременности	Приобретённые формы	Радиация

Железодефицитная и В12-дефицитная анемии

Основные жалобы

Извращение вкуса-
желание есть мел, уголь,
глину, лёд, песок, тесто

Слабость, жжение
на кончике языка,
сердцебиение

Дополнительные жалобы

Пристрастие к разным
запахам- лака, ацетона,
красок, керосина

Тошнота, отрыжка,
парестезии,
шаткость походки

Объективные исследования

Сухость кожи, типичные
изменения кожи(ломкие,

Одутловатость лица,
отёчность голеней и

Гемолитическая и Апластическая анемии

Основные жалобы

Преходящая желтуха,
тёмная окраска кала

Общая слабость, потеря
аппетита, познабливания

Дополнительные жалобы

Красный, бурый или чёрный
цвет мочи

Головокружение,
потеря аппетита

Объективные исследования

Иктеричность склер и
кожи и спленомегалия

Кожные покровы и
слизистые бледные

Железодефицитную анемию объединяют в 4 большие группы

Группа	Этиология	Клиническая картина	Дополнительные методы исследования
Вследствие хронических кровопотерь	Различные внешние травмы, сопровождающиеся повреждением крупных сосудов, или кровотечения из внутренних органов	Общая слабость, головокружение, одышка, шум в ушах, бледность кожных покровов, одутловатость лица, пастозность голеней	ОАК

Группы причин, которые приводят к развитию В12-дефицитной анемии

Группа причин	Клиническая картина	Дополнительные методы исследования
Нарушение секреции внутреннего фактора Кастла-гастромукопротеина (например болезнь Аддисона-Бирмера)	Полная атрофия слизистой оболочки желудка невыясненной этиологии	Рентгенологическое и эндоскопическое исследования желудка
Токсическое действие	Нарушение функций	

Разновидности гемолитической анемии

Разновидность	Клиническая картина	Дополнительные методы исследования
Наследственная микросфероцитарная (болезнь Минковского-Шоффара)	Лимонно-жёлтая окраска кожных покровов, моча имеет цвет крепкого чая, увеличение селезёнки	ОАК, ретикулоцитоз, микросфероцитоз
Аутоиммунная	Хронический лимфолейкоз, острый лейкоз, миеломная	Положительная прямая проба Кумбса, увеличение

Фармакотерапия Железодефицитной анемии

Группа препаратов	Препараты этой группы	Побочные эффекты	Противопоказания	Предостережения	Доза
Железа сульфат	Сорбифер дурулес, гемофер прлонгатум, ферроградуме	Гипертермия, головная боль, гиперемия кожи; при передозировке - некроз	Гиперчувствительность, гемолитическая анемия, язвенная болезнь	При хронических заболеваниях печени и почек; возможно примен	По 100мг 2 раза в день за 1 час до еды или через 2 часа после еды

Фармакотерапия В12- дефицитной анемии

Группа препарата	Препараты этой группы	Побочные эффекты	Противопоказания	Предостережения	Доза
Цианкобаламины	Цианкобаламины	Психическое возбуждение, боли в области сердца, тахикардия, аллергия	Гиперчувствительность, острая тромбоэмболия, эритремия, эритроцитоз	При стенокардии применять с осторожностью и в меньших дозах	Вводят п/к или в/м 100-200 мкг в сутки через день. Гематолог

Фармакотерапия Апластической анемии

Группа препаратов	Препараты этой группы	Показания	Предостережения	Доза
Эритропоэтины	Эпоэтин бета, рекормон	Анемии при онкологических заболеваниях, при хронической почечной недостаточности	С осторожностью при злокачественных новообразованиях, эпилепсии, тромбозах, ИБС, АГ	Вводят п/к 20МЕ на кг массы тела- 3 раза в неделю

Синдром геморрагических диатезов

Геморрагические диатезы- это состояния, для которых характерны повышенная кровоточивость, склонность к повторным кровотечениям и кровоизлияниям, самопроизвольным или после незначительных травм.

Различают 5 типов кровоточивости

Тип кровоточивости	Характер кровоточивости
Гематомный	Массивные, глубокие и болезненные кровоизлияния в крупные суставы, мышцы, подкожную и забрюшинную клетчатку; профузные, спонтанные посттравматические или послеоперационные, в том числе из внутренних органов, кровотечения, возникающие сразу или через несколько часов

Дифференциальный диагноз в зависимости от типа кровоточивости

Тип кровоточивости	Осложнения
Гематомный тип	Гемофилия типов А и В Дефицит фактора свёртывания XI
Петехиально – пятнистый тип	Тромбоцитопении иммунные и не иммунные Тромбоцитопатии
Смешанный синячково – гематомный тип	Передозировка антикоагулянтов Передозировка активаторов фибринолиза ДВС-синдром
Васкулитно – пурпурный	Геморрагический

Дифференциальный диагноз
петехиально – пятнистого (синячкового)
типа кровоточивости

Возможное осложнение	Клиническая картина	Дополнительные методы исследования
Тромбоцитопения	Удлиняется время кровотечения, и бывает положительный симптом жгута.	Снижается количество тромбоцитов в крови
Идиопатическая аутоиммунная тромбоцитопения (болезнь Верльгофа)	Многочисленные геморрагии без видимых причин или после незначительных	Положительный эффект от лечения

Дифференциальный диагноз смешанного типа кровоточивости

Возможные осложнения	Клиническая картина	Дополнительные методы исследования
Передозировка антикоагулянтов	Наблюдаются экхимозы, гематомы различной локализации, могут быть кровоизлияния в брюшину, стенку кишки, забрюшинное пространство	Биохимический анализ крови (протромбиновый индекс)

Показатели гемостаза при различных стадиях ДВС-синдрома

Показатель	Норма	Изменения по стадиям ДВС	Изменения по стадиям ДВС	Изменения по стадиям ДВС	Изменения по стадиям ДВС
		I	II	III	IV
Тромбоциты	200-300 х 10 ⁹ л	300	>150	<100	>120
Время свёртывания	6-8 минут	4	10	12-20	7-10
Аутокоагулограмма	9-11 секунд	7-9 секунд	10-12 секунд	15-20 секунд	9-12 секунд
Фибриноген	2-4 гр на литр	3 гр на литр	2-3 гр на литр	1,5 гр на литр	3-6 гр на литр

Дифференциальный диагноз васкулитно - пурпурного типа кровоточивости

Возможные осложнения	Клиническая картина	Дополнительные методы исследования
Геморрагический васкулит	На коже конечностей, туловища появляется папулёзно – геморрагическая сыпь, которая при надавливании не исчезает; сильные боли в	На 1-4 неделе болезни появляются эритроциты, белок, цилиндры в моче

Фармакотерапия при Гемофилии

Препараты	Побочные эффекты	Противопоказания	Предостережения	Доза
Аминокапроновая кислота	Артериальная гипотензия, брадикардия, аритмия, диарея, тошнота	Склонность к тромбозам, тяжёлые нарушения функции почек	Беременность, роды, гематурия	Применяется внутрь: 5-30 г в сутки в 3-6 приёмов; в/в: 4-4 г в течение 1 часа, затем по 1 г в час
Этамзила				Применяе

Фармакотерапия при Аутоиммунной тромбоцитопении

Группы препаратов	Препараты этой группы	Дозы
Глюкокортикоиды	Преднизолон	60-90 мг в сутки
Иммунодепрессанты	Азатиоприн, циклоsporин	Дозы и курс лечения определяет гематолог

Фармакотерапия при Геморрагическом васкулите

Группа препаратов	Препараты этой группы	Побочные эффекты	Противопоказания	Предостережения	Дозы
Гепарин		Геморрагические осложнения, некроз кожи, тромбоцитопения,	Гемофилия, язвы ЖКТ, тяжёлая травма, аллергические реакции	При печёночной и почечной недостаточности, у лиц пожилого	Применяют по 5000 ЕД подкожно 4 раза в день