

Анемический синдром при ЖДА

Жалобы

- Утомляемость
- Возбудимость
- Головные боли
- Извращение вкуса (в виде стремления употреблять глину, мел, известь и т.д.)
- Парестезии

Анамнез

- Кровопотери (операции, травмы, обильные менструальные кровотечения, кровоточивость десен, донорство)
- Особенности питания (недостаток железа в пище, вегетарианство и т.д.)
- Заболевания ЖКТ (снижение всасывания железа)
- Беременность
- Анемия от исходного уровня

Объективные данные

- Бледность
- Глоссит (покраснение языка, сглаженные сосочки), стоматит, ангулярный хейлит
- Деформации ногтей (койлонихии)
- При аускультации сердца: тахикардия, систолический шум на верхушке
- Увеличение селезенки

Инструментальные методы

- ОАК: ↓ кол-ва эритроцитов с гипохромией и микроцитозом
- БХАК:
 1. ↓ содержания железа в сыворотке
 2. ↑ железосвязывающей способности
 3. Низкий уровень ферритина плазмы (<30мкг\л)
- Миелограмма: эритроидная гиперплазия

Принципы лечения

- Устранить причину
- Диета (продукты богатые железом, витаминами)
- Препараты железа, per os: феррамид, ферроплекс, сорбифер и др.