

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

Маматкулова Ф.Х.

*Старший преподаватель кафедры 2- педиатрии
Самаркандского государственного медицинского университета*

Аннотация: Железодефицитная анемия (ЖДА) является самым распространенным анемическим синдромом, составляющим около 80% всех анемий. По данным ВОЗ, число людей с дефицитом железа во всем мире достигает 200 млн. человек к наиболее уязвимым в отношении развития ЖДА группам относятся женщины детородного возраста, беременные, дети младших возрастных групп.

Ключевые слова: железодефицитная анемия, диагностика, лечение, профилактика

Анемии характеризуются снижением содержания гемоглобина в единице объема крови и в большинстве случаев на фоне анемии снижается и количество эритроцитов. Среди всех анемий железодефицитная анемия (ЖДА) наиболее распространена

Железодефицитная анемия- это распространенное заболевание, возникающее из-за недостатка железа в организме, необходимого для синтеза гемоглобина. Гемоглобин, в свою очередь, отвечает за транспорт кислорода к клеткам, что делает его ключевым элементом для поддержания жизнедеятельности организма. Основные причины железодефицитной анемии включают недостаточное поступление железа с пищей, нарушения всасывания в кишечнике, а также хронические кровопотери, связанные с менструацией, язвами или другими заболеваниями.

Симптомы данного состояния варьируются от легкой усталости и слабости до серьезных нарушений, таких как головокружение, одышка и сердцебиение. Наиболее уязвимыми группами остаются беременные женщины, дети и пожилые люди. Диагностика включает общий анализ крови, а также анализ на уровень ферритина- белка, который хранит железо.

Современные исследования показывают, что витамин С играет важную роль в усвоении железа, поэтому рекомендуется сочетать продукты, богатые железом, с источниками этого витамина, такими как цитрусовые, перцы и ягоды. Это может существенно увеличить эффективность использования железа, поступающего с пищей.

Лабораторная диагностика железодефицитной анемии является важным аспектом клинической медицины, позволяющим выявить нарушение обмена

железа в организме. В первую очередь, диагностика начинается с общего анализа крови, где важное значение имеет уровень гемоглобина и гематокрита. Пониженные значения этих показателей могут свидетельствовать о наличии анемии. Следующим этапом является определение концентрации сывороточного железа, ферритина и связывающей способности сыворотки к железу. Низкий уровень ферритина, как правило, указывает на истощение запасов железа в организме. Также важным показателем является трансферрин- белок, ответственный за транспорт железа, который при недостатке железа может быть повышен.

Дополнительно могут быть проведены тесты на уровень витамина В12 и фолиевой кислоты, так как их дефицит может имитировать симптомы анемии. Лабораторная диагностика позволяет не только подтвердить диагноз, но и установить причину недостатка железа, что имеет критическое значение для выбора адекватной стратегии лечения и предупреждения осложнений. Таким образом, целостный подход к лабораторным исследованиям обеспечивает точность и своевременность в диагностике железодефицитной анемии.

Лечение анемии заключается в коррекции диеты (увеличение потребления продуктов, богатых железом, таких как мясо, бобовые, орехи и зеленые овощи) и при необходимости назначении железосодержащих препаратов. Важно также выявить и устранить первопричину заболевания для предотвращения рецидивов.

Профилактика железодефицитной анемии включает в себя не только правильное питание, но и регулярные медицинские осмотры, особенно для групп риска. Важно контролировать уровень железа, особенно для женщин в репродуктивном возрасте, которые могут испытывать высокий уровень потерь крови во время менструации. Кроме того, питание во время беременности требует особого внимания, так как потребность в железе возрастает для поддержания здоровья матери и плода. Профилактика железодефицитной анемии требует комплексного подхода, включая не только выбор правильных продуктов, но и образ жизни. Физическая активность и полноценный сон способствуют улучшению обмена веществ и кровообращения, что, в свою очередь, влияет на уровень железа в организме. Особенно важно следить за уровнем железа у людей, которые придерживаются вегетарианской или веганской диеты, поскольку растительные источники железа усваиваются хуже, чем животные.

Кроме того, следует помнить, что некоторые факторы могут препятствовать усвоению железа. Например, употребление кофе и чая в больших количествах может значительно снизить абсорбцию этого минерала. Также стоит проявлять осторожность с кальций содержащими продуктами и добавками, так

как они могут мешать усваиванию железа, особенно если принимаются одновременно с железосодержащими продуктами.

Заключение. Регулярные медицинские осмотры и анализы крови помогут своевременно выявить недостаток железа и адаптировать профилактические меры. Эффективное управление своим здоровьем включает в себя не только наблюдение за симптомами, но и проактивный подход в вопросах питания и медицинского контроля, что поможет избежать возникновения железодефицитной анемии и поддерживать общее здоровье на высоком уровне.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Дадонова Е. Д., Грифель Д. А. Проблема дефицита железа и железодефицитной анемии в общемедицинской практике //МЕЖДУНАРОДНЫЕ НАУЧНЫЕ ЧТЕНИЯ. – 2023. – С. 128-131.
2. Ленда И. В. и др. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИЙ //ББК 5я43 Медицина будущего. II Дальневосточная конференция молодых ученых, Владивосток, 24–27 апреля 2023 г.: сборник материалов/ДВФУ. Владивосток: Издательство Дальневосточного федерального университета, 2023. [339 с.].–ISBN 978-5-7444-5501-9.–DOI <https://doi.org/10.24866/7444-5501-9>.–URL. – 2023. – С. 286.
3. Маев И. В. и др. Трудности диагностики железодефицитной анемии //Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2024. – Т. 24. – №. 3. – С. 98-103.
4. Набиева З. Т. Железодефицитная анемия у детей //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2023. – Т. 15. – №. 5. – С. 78-82.
5. Третьякова А. А., Сивакова Л. В. Железодефицитная анемия: патогенез и лабораторная диагностика //Международный студенческий научный вестник. – 2022. – №. 3.