

АНЕМИЧНИ СИНДРОМИ

Проф. д-р Оливер Каранфилски

Дефиниција

Пад на нивото на хемоглобин, хематокрит, еритроцити

Општа симптоматологија

- динамика на настанување
- последица: хипооксигенација

ТИПОВИ

Микроцитни: феро-дефицит

Макроцитни: дефицит на Б-12 и фолна кис.

Нормоцитни: постхеморагични

Нормохромни:

- постхеморагични, хемолитични, апластична, поради неопластична инфилтрација на КС, МДС

Анемија кај хронични заболувања

Дијагностика

Анамнеза!

- заболување во позадината

Физикален преглед

Лабораторија

Лабораторија

Крвна слика

- ниво на хемоглобин
- MCV и други нумерички параметри

Размаска од периферна крв

- големина на еритроцити
- форма на еритроцити

Ретикулоцити

MCV (median corpuscular volume)

Нормални вредности: 80 - 100 fl

- микроцитни анемии: < 80
- макроцитни анемии: > 100
- нормоцитни

Други нумерички индекси

МСНС:

- последен паѓа кај феро-дефицит
- индикација за хипохромија

RDW:

- покачено кај феро-дефицит и Б-12 дефицит, но не кај таласемии

Дијагностика

Биопсија на коска (срцевина)

➤ мегалобласти

SeFe, TIBC (трансферин)

Ниво на вит. Б-12

Ниво на фолати (фолна киселина)

Ferritin

Трансферински (солубилни) рецептори

Хемолитични анемии

Зголемена еритроцитна деструкција, скусено преживување (животен век) на еритроцитите

Акутни и хронични

Интра- (последица: хемоглобинурија) и екстраваскуларна хемолиза

Наследни и стекнати

- наследни: ензимски дефекти и промени на формата (еритроцитарни)
- стекнати: автоимуни (АИХА), ПНХ, под дејство на надворешни (хемиски) агенси

Манифестации

анемија

icterus

splenomegalia

кризи

cholelythiasis

кожни улцерации на долни екстремитети

скелетни абнормалности

Дијагностика

Изотопно испитување на животот на еритроцити со маркирање со Cr-51

Ниво на билирубин: доминантно некоњугиран

Ниво на LDH

Хемоглобинурија

Ниво на ретикулоцити

Периферна размаска: еритробласти

Коскена срцевина: стимулирана еритропоеза

Антиглобулински, Coombs-ов тест: IgG, IgM ab

Тест на осмотска фрагилност (резистенција)

Терапија

Трансфузии: миени, филтрирани
еритроцити

Анти-шок терапија

Стероиди!!!

Имуносупресија

Splenectomy

Други типови хемолитични анемии

Синдром на хиперфрагментација на Ер

- *Syndroma Moschkowitz* - Тромботична тромбоцитопенична пурпура
- Хемолитично-уремичен синдром
- DIC

Хемоглобинопатии

- Таласемии (абнормалности во аминокислеинските секвенци на глобинските ланци, точкести мутации, супституции, инсерции, делеции на аминокиселини...)

Апластична анемија

Рансутороениа

Причини:

- дефект на ниво на HSC
- дефект во микросредината
- директно дејство на агенси
- автоимун механизам
- идиопатска

Терапија со анти-тимоцитен глобулин и консекутивна трансплантација (BM или HSC)