

Особенности течения железодефицитной анемии у беременных и ее влияние на состояние здоровья беременных, плода и новорожденных

Грицук Татьяна Эдуардовна, Карпович Алина Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Чепелев Сергей Николаевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Железодефицитная анемия (ЖДА) относится к группе дизэритропоэтических анемий и представляет собой состояние, связанное с нарушением эритропоэза в результате дефицита железа, необходимого для нормального кроветворения. Данное заболевание составляет 80-90% от всех случаев анемий, а у беременных по данным ВОЗ оно встречается в диапазоне от 21% до 80% в зависимости от страны. ЖДА является одним из самых распространённых осложнений беременности и родов, которое негативно отражается на состоянии плода и новорожденных детей.

Изучались особенности течения ЖДА у беременных и выявить ее влияние на состояние здоровья беременных, плода и новорожденных.

Материалами данной работы являются статьи, опубликованные в течение последних лет по особенностям течения ЖДА у беременных и выявлению ее влияния на состояние здоровья беременных, плода и новорожденных. При выполнении работы использовались общенаучные методы обзора, анализа и обобщения современных литературных данных и научных статей по ЖДА.

При ЖДА снижается уровень жизни беременной женщины, и могут наблюдаться: слабость; невозможность выполнения привычной работы; тахикардия; нарушения сердечного ритма; одышка; сердечная недостаточность; увеличение частоты преждевременных родов; нарушения белкового обмена, которые приводят к недостатку белков в организме женщины, способствуя появлению отёков и развитию гестоза; возникновение патологических процессов, нарушающих функции плаценты, формирующих плацентарную недостаточность и в некоторых случаях даже отслойку плаценты; сильные кровотечения во время родов; слабость родовой деятельности; инфекционные послеродовые осложнения; снижение выработки молока. ЖДА негативно влияет и на плод: увеличивается риск перинатальной смертности, рождения недоношенных детей, наблюдаются низкие запасы железа у новорожденных, когнитивная и аффективная дисфункция у младенцев, увеличение риска развития сахарного диабета и заболеваний сердца в будущем.

ЖДА нарушают качество жизни беременных и могут негативно сказываться на здоровье будущего ребёнка. При дефиците железа у беременных увеличивается риск развития осложнений в родах, а при отсутствии своевременной и адекватной терапии может возникнуть дефицит железа и у плода.