
В.А. Кувшинников, С.Г. Шенец
г. Минск, УО «Белорусский государственный медицинский университет»

СОДЕРЖАНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО ФЕРРИТИНА В КРОВИ БЕРЕМЕННЫХ, КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН И ДОНОРОВ КРОВИ

Как известно, группами риска по железодефицитной анемии (ЖДА) являются женщины детородного возраста. Частота ЖДА у них доходит до 50%.

Цель исследования.

1. Выявить частоту встречаемости ЖДА и ЛДЖ у беременных и кормящих женщин.
2. Сравнить полученные данные с частотой ЖДА и ЛДЖ у доноров крови.

Материал и метод. ЖДА и ЛДЖ диагностировались с помощью определения в крови содержания сывороточного ферритина (СФ). Снижение его ниже 12 ммоль/л расценивалось, как ЖДА, а уровень 12-20 ммоль/л расценивался, как ЛДЖ.

Обследовано 36 женщин в 1 триместре беременности, 38 – во 2 триместре и 38 – в 3 триместре беременности. Обследованы также 59 кормящих женщин. Для сравнения обследовано 70 доноров крови: 35 женщин и 35 мужчин.

Результаты и обсуждение. В результате проведенных исследований установлено, что если в первом триместре беременности ЖДА была выявлена лишь у 2 (из 36 – 5,6% - с уровнем ферритина ниже 12 мкг/л), ЛДЖ – ещё у 2 (с сывороточным ферритином в пределах 12-20 мкг/л), то во втором триместре беременности процент женщин с ЖДА составил уже 46,3% из 38 обследованных. В третьем триместре эта цифра возросла до 73,7% - у 28 из 38 обследованных.

У кормящих ЖДА была выявлена у 17%, и ЛДЖ ещё у 15% из 59 обследованных. Таким образом, установлено, что беременным и кормящим женщинам необходима коррекция ДЖ.

Установлено, что из 35 обследованных мужчин - доноров только у 1 содержание СФ соответствовало ЛДЖ (16 мкг/л). У женщин – доноров картина была иная. Из 35 у 12 (свыше 35%) уровень СФ

соответствовал ЖДА, ещё у 6 – ЛДЖ. Таким образом, процент женщин – доноров с ДЖ составляет 51,4%. В основном это были женщины до менопаузы. Вывод: женщинам-донорам следует корректировать запасы железа.
