

Выявляемость и структура анемий у пациентов кардиологического стационара

Динова Миве Джумагельдиевна, Гочыева Гулялек Ходжамухаммедовна

Белорусский государственный медицинский университет, Ашхабад

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Полянская Анна

Валентиновна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Анемия подразумевает состояние, при котором концентрация гемоглобина в сыворотке крови ниже 120 г/л для женщин и ниже 130 г/л для мужчин, как правило, сопровождающееся уменьшением числа эритроцитов в единице объема крови. Около 80–90 % всех анемий приходится на железодефицитную анемию (ЖДА). ЖДА страдают 2,7% лиц мужского пола и 7,3% на лиц женского пола, и 10% людей пожилого и старческого возраста. У пациентов пожилого и старческого возраста ЖДА является самой частой формой – до 90% всех диагностируемых анемий. Анемия, связанная с недостатком в организме витамина В12, известна давно. Раньше это заболевание являлось фатальным и приводило к смерти пациента спустя короткое время после выявления. Ее частота возрастает с возрастом и составляет у молодых лиц около 0,1%, у пожилых до 1%, а после 75 лет встречается почти у 4% обследованных. Фолиеводефицитную анемию (ФДА) можно отнести к редким формам анемии, хотя в некоторых специфических группах пациентов (у лиц, страдающих алкоголизмом, адентией) она может встречаться часто.

Цель исследования

Выявить частоту и структуру анемий у пациентов кардиологического профиля.

Материалы и методы

Изучено 842 истории болезни пациентов, находившихся на стационарном лечении в 2-ом кардиологическом отделении УЗ «9 городская клиническая больница» г. Минска в 2017 г. Из них с диагнозом анемия было 40 человек, мужчины составили 15 (37,5%) человек, женщины – 25 (62,5%) в возрасте от 44 лет до 91 года (в среднем, $68,9 \pm 12,6$ года). Все пациенты с анемией страдали ишемической болезнью сердца, хронической сердечной недостаточностью, у 21 (52,5 %) пациента была АГ II-III степени, сахарный диабет II типа выявлен у 9 (22,5%) человек

Результаты

У 40 (4,7%) из 842 пациентов, находившихся на лечении во 2-ом кардиологическом отделении была выявлена анемия. Из них пациентов с анемией легкой степени было 29 (72,5%), анемия средней степени тяжести диагностирована у 11(27,5%) лиц. Анемии тяжелой степени тяжести не было ни у одного пациента. ЖДА отмечена у 16 (40%) пациентов, ФДА – 5 (12,5%), сочетание ЖДА и ФДА констатировано у 12 (30%) человек, сочетание ЖДА, ФДА и В12-дефицитной анемии – 6 (15%), а ФДА в сочетании с В12-дефицитной анемией страдал 1(2,5%) пациент. Причинами анемий были заболевания желудочно-кишечного тракта (хронические гастриты, гастропатии, резекция желудка в анамнезе) у 9 (22,5%) пациентов, хроническая болезнь почек у 22 (55%) пациентов, адентия у 1 (%) пациентки с ФДА, опухоли (рак желудка, рак предстательной железы, миома матки) у 6 (15%) пациентов.

Выводы

1. У пациентов, находившихся на лечении кардиологическом отделении, анемии отмечены 4,7% случаев, среди них преобладали анемии легкой степени тяжести, наблюдавшиеся в 2,6 раза чаще анемий средней степени тяжести. 2. Среди всех анемий чаще всего встречалась железодефицитная анемия - у 40% пациентов кардиологического стационара 3. Причинами анемий у пациентов кардиологического стационара явились хроническая болезнь почек, заболевания желудочно-кишечного тракта, реже – новообразования различных локализаций.