

**Гриневич А.Г., Юрчак Д.В.**  
**ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АНЕМИЕЙ ХРОНИЧЕСКОГО**  
**ЗАБОЛЕВАНИЯ В КОНТЕКСТЕ ТРАНСФУЗИОННОЙ НАГРУЗКИ**  
**ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА**

*Научный руководитель: ст. преп. С.А. Климук*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Анемия хронического заболевания (АХЗ) является второй по распространенности формой анемии в мире и определяется как «снижение гемоглобина крови при онкологических, аутоиммунных, инфекционных и неинфекционных воспалительных заболеваниях, таких как хроническая сердечная недостаточность». Характерной чертой этого типа анемии является сочетание пониженного уровня железа сыворотки с достаточными его запасами в ретикулоэндотелиальной системе. Симптомы анемии хронического заболевания могут варьировать в зависимости от степени анемии и основного заболевания. Нередко АХЗ является показанием к переливанию эритроцитной массы на основании уровня гемоглобина менее 70 г/л.

**Цель:** установить особенности коррекции уровня гемоглобина при АХЗ тяжелой степени в условиях общехирургического стационара.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование 231 случая АХЗ у пациентов, находившихся на стационарном лечении в 2024 году в 1 ХО УЗ «5 ГКБ г. Минска». Критерии включения в исследуемую группу: 1) госпитализация в 1 ХО по причине «АХЗ тяжелой степени» и «АХЗ средней степени» при принятом решении о гемотрансфузии; 2) впервые выявленная АХЗ, требующая дообследования; 3) АХЗ при известном диагнозе.

Критерии исключения: АХЗ легкой/средней степени, не требующие гемотрансфузии.

**Результаты и их обсуждение.** Исследуемая группа состояла из 105 женщин (56%) и 81 мужчины (44%). Наиболее часто АХЗ встречалась среди пациентов от 61 до 70 (22%), от 71 до 80 (22%) и от 81 до 90 лет (23%). В группах до 30 лет и старше 90 преобладали женщины, что обусловлено их большей продолжительностью жизни. Онкологические заболевания составили 30% (56 случаев) от всех заболеваний, при которых встречалась АХЗ, и, как правило, это была АХЗ тяжелой степени. В целом, АХЗ тяжелой степени встречалась более чем в 2 раза чаще, чем АХЗ средней степени, требующая гемотрансфузии. Среднее значение гемоглобина при поступлении составило 63 г/л (минимальное значение и для мужчин, и для женщин – 33 г/л; максимальное среди женщин – 82 г/л, среди мужчин – 90 г/л). Все пациенты, имевшие АХЗ тяжелой степени и те пациенты, которые имели АХЗ средней степени с показаниями к гемотрансфузии, подвергались переливанию эритроцитной массы, но не все из них имели показания к переливанию плазмы. Среднее количество переливаний на человека составило 2 дозы для плазмы и 2,63 для эритроцитной массы. Эффективность переливаний оценивали по содержанию гемоглобина после гемотрансфузии. Среднее значение гемоглобина после переливания составило 93 г/л.

**Выводы.**

1. Наиболее часто АХЗ встречается как осложнение основного заболевания в возрасте 61-90 лет.
2. Трансфузия эритроцитной массы осуществляется чаще, чем трансфузия плазмы.
3. Содержание гемоглобина крови после гемотрансфузии возрастает у всех пациентов с перелитой эритроцитной массой, независимо от причины исходной анемии.