

Новиков А.А., Киркалова Е.А.

ПЕРНИЦИОЗНАЯ АНЕМИЯ АДДИСОНА-БИРМЕРА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чепелев С.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Пернициозная анемия Аддисона-Бирмера (ПААБ) представляет собой аутоиммунное заболевание, характеризующееся дефицитом витамина В₁₂ и анемией, вызванной нарушением его абсорбции в кишечнике. Основным механизмом развития ПААБ является аутоиммунное поражение париетальных клеток желудка с последующим нарушением синтеза внутреннего фактора Касла. Также в риске развития ПААБ установлена роль полиморфизма генов, кодирующих рецептор для внутреннего фактора (IF-receptor) и генов HLA-DR, влияющих на аутоиммунный ответ.

Клинические симптомы ПААБ включают анемию, желтушность кожи, утомляемость и слабость, язвы на слизистых оболочках, неврологические нарушения, такие как парестезии и демиелинизация нервов, психические расстройства, а также «глянцевый язык» – поверхность языка гладкая, блестящая, ярко-малинового цвета. Исследование, проведенное группой ученых во главе с доктором Стивеном Смитом, показало, что основным патогенетическим механизмом неврологических осложнений в ПААБ является дефицит метилкобаламина и нарушение метаболизма миелиновых оболочек.

Лабораторные данные при ПААБ включают: низкий уровень витамина В₁₂ в сыворотке крови, повышенные уровни гомоцистеина и метилмалоновой кислоты, а также наличие антител к париетальным клеткам и внутреннему фактору Касла. Для пренатальной диагностики ПААБ используются методы амниоцентеза и хорионической биопсии для определения генетических мутаций, связанных с наследственными формами этого заболевания.

Важным аспектом терапии ПААБ является введение витамина В₁₂, как в виде инъекций, так и внутривенно, для компенсации его дефицита. Регулярное введение витамина В₁₂ способствует нормализации уровня гемоглобина и ослаблению клинической симптоматики у больных ПААБ. Помимо введения витамина В₁₂, терапия ПААБ может включать стимуляторы синтеза внутреннего фактора Касла и иммуносупрессанты. Однако, несмотря на наличие методов лечения, ПААБ остается хроническим заболеванием, требующим постоянного медицинского наблюдения и поддержки. Исследование, проведенное в Университете Вашингтона, подчеркивает необходимость регулярного мониторинга состояния пациентов с ПААБ и коррекции терапии в зависимости от клинического ответа и лабораторных данных.

Результаты исследований подчеркивают важность раннего выявления и диагностики ПААБ, особенно у лиц с семейным анамнезом или наличием клинических признаков дефицита витамина В₁₂. Исследование, проведенное группой ученых во главе с доктором Джеймсом Миллером, показало, что своевременное начало лечения ПААБ позволяет предотвратить развитие тяжелых осложнений и улучшить прогноз заболевания.

Таким образом, понимание генетической основы, клинических проявлений и методов диагностики ПААБ существенно расширяет возможности для раннего выявления и эффективного лечения этого заболевания, что важно для улучшения прогноза и качества жизни пациентов.