

ANEMIA FIERODEFICITARĂ LA COPII DE VÂRSTĂ MICĂ

Autor : Dornea Diana

Conducător științific: Petru Martalog

Departamentul de Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Întroducere.

Anemia prin deficit de fier este cea mai comună tulburare nutrițională de pe glob cu consecințe majore asupra stării de sănătate nu doar pe termen scurt, dar și pe termen mediu și lung. Cei mai expuși riscului de anemie sunt: copiii, tinerii și femeile de vârstă reproductivă

Scopul lucrării.

Identificarea factorilor de risc, particularităților clinice, a impactului anemiei fierodeficitare asupra sănătății și a calității vieții la copii de vârstă mică

Material și metode.

Studiul a inclus 75 copii cu vârsta între 3 luni-3 ani (24% din mediu urban, 76% din mediu rural), diagnosticați cu anemie feriprivă (Hb sub 110 g/l, valoarea de referință pentru grupa de vârstă). Majoritatea copiilor (75,5%) provin din

familii cu nivel de trai jos și mediu.

Mediu de trai	Rural	Urban
3-6 luni	N=11	N=11
6-12 luni	N=29	N=5
1-3 ani	N=17	N=2
Total	N=57 (76%)	N=18 (24%)

Concluzii.

În fiziopatogenia anemiei fierodeficitare la copii un rol primordial îl au combinarea factorilor de risc: socio-economici, antenatali, postnatali, deficiențe în profilaxia specifică la copii din grupe de risc. Este necesară monitorizarea grupelor de vârstă cu risc, o profilaxie adecvată a anemiei în sarcină, la sugar și copilul mic se poate realiza prin colaborarea eficientă medic-pacient.

ANEMIA POATE FI ȘI TREBUIE PREVENITĂ!

Cuvinte cheie:

anemie fierodeficitară, copil, factori de risc.

Rezultate.

Factorii prenatali asociați cu o prevalență mare în dezvoltarea carenței de fier au fost:

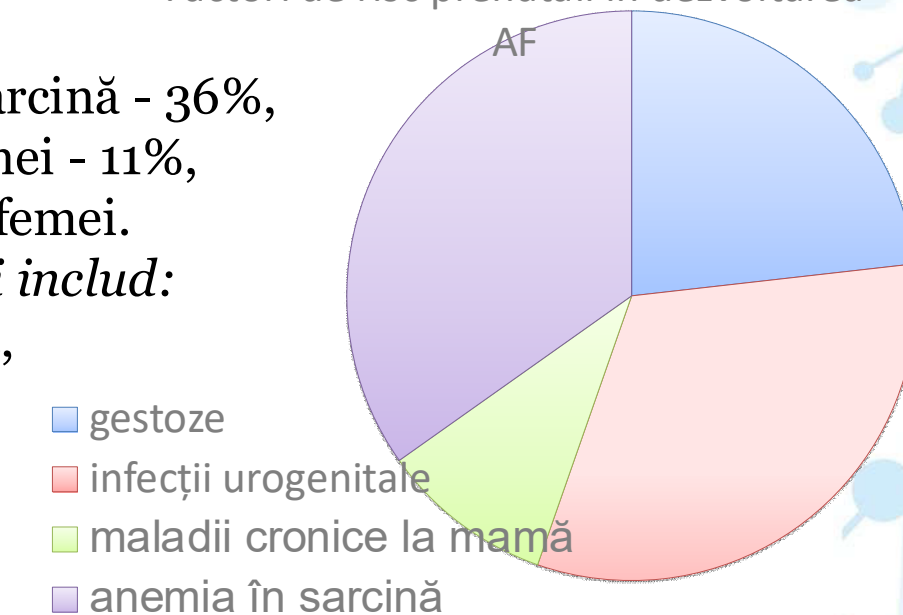
1. gestoze - 26% cazuri,
2. infecții urogenitale în sarcină - 36%,
3. maladii cronice ale mamei - 11%,
4. anemia în sarcină-39% femei.

Factori postnatali frecvenți includ:

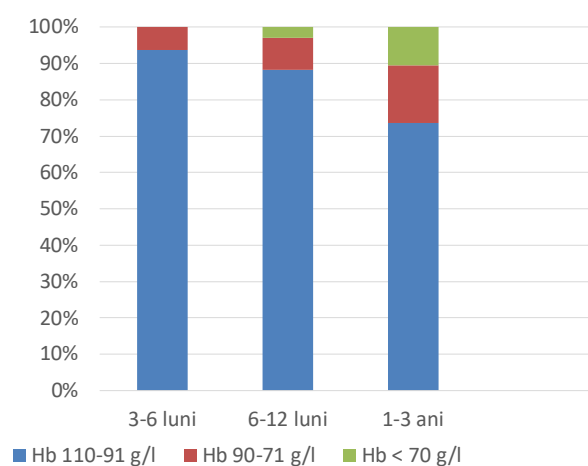
1. greutate mică la naștere,
2. carențele alimentare,
3. excesul ponderal,
4. copil frecvent bolnav,
5. infestații parazitare.
6. statusul socio-economic precar

Tabloul clinic al anemiei feriprive a inclus semnele condiționate de hipoxie și semnele de deficit tisular a fierului: paliditatea tegumentelor -100% copii, dispnee la efort - 25,5%, oboseala în timpul alimentației- 72,16%, curba ponderală staționară la 64,71%, suflu sistolic la apex- 37,25%, somnolența- 52,55%, transpirații abundente la 45,10%, dereglări trofice ale pielii, anorexie, hipotonie musculară, hepatosplenomegalie.

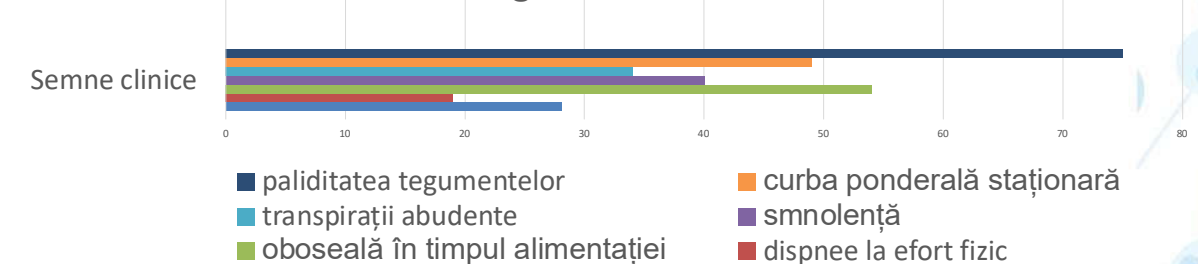
Factori de risc prenatali în dezvoltarea



Repartizare conform gradului de severitate



Analiza grafică a semnelor clinice



Datele obținute în urma analizei indicilor hematologici au arătat nivelul mediu al hemoglobinei între 109-90 g/l la majoritatea copiilor, și doar la 10 (13%) cazuri nivelul Hb a fost sub 90 g/l.