

ПАМЯТКА для пациенток с анемией беременных

SMART

МАТЕРИНСТВО

Информация для продвинутых
родителей



МАРС

StatusPraesens
profmedia

Умным родителям — умных и здоровых детей!

1. Что такое анемия?

Анемия — это состояние, при котором в клиническом анализе крови выявляют **снижение уровня гемоглобина**. Гемоглобин — белок крови, содержащий в своём составе железо. Он выполняет важнейшую функцию — **газо-обмен** кислорода и углекислого газа между лёгкими и тканями организма.

Вне беременности диагноз
выставляют при снижении
гемоглобина менее 120 г/л.
Для беременных разработаны
другие нормы — менее 110 г/л.

2. Какие бывают анемии?

Чаще всего анемия возникает вследствие **дефицита железа**, например из-за хронической кровопотери (обильные менструации, частые носовые кровотечения, донорство крови). Однако могут быть и другие причины снижения концентрации гемоглобина:

- некоторые заболевания желудочно-кишечного тракта, при которых нарушено всасывание (болезнь Крона, целиакия, синдром раздражённого кишечника);
- недостаточное или несбалансированное питание, вегетарианство и веганство;
- наследственные заболевания и мутации генов и др.

3. Чем опасна анемия для будущей матери и плода?

Угнетение иммунной системы на фоне анемии повышает **риск инфекционных заболеваний** как у матери, так и у плода. Тяжёлая анемия, диагностированная в I триместре, увеличивает вероятность задержки роста плода, преждевременных родов, плацентарной недостаточности (снижение кровотока между матерью и плодом) и даже смертности. Дефицит железа

Установить точную причину
анемии и назначить подходящее
лечение может только врач!

ассоциирован также с риском осложнений во время и после родов: преэклампсией и эклампсией; послеродовыми кровотечениями; гипогалактией (уменьшением количества грудного молока); гнойно-септическими заболеваниями.

Корректировать анемию нужно до планирования беременности! Это защитит вас и вашего малыша от возможных осложнений.

4. Какие симптомы характерны для анемии?

К сожалению, специфичных симптомов, по которым врач может диагностировать анемию, нет. Однако вы можете **заподозрить** недостаток железа, если обнаружите у себя:

- слабость в мышцах, повышенную утомляемость;
- недостаточную концентрацию внимания;
- снижение трудоспособности;
- изменчивость настроения;
- головные боли по утрам, частые головокружения;
- уменьшение аппетита, извращение вкуса;
- частые ОРВИ и другие инфекционные заболевания;
- учащённое сердцебиение, одышку;
- ломкость волос, истончение и истерченность ногтей.



Истерченность ногтей



5. У меня есть похожие симптомы, а гемоглобин в норме. Может ли это говорить об анемии?

Даже нормальное содержание гемоглобина не всегда говорит об отсутствии недостатка железа, так как синтез этого белка нарушается в последнюю очередь. Если организму не хватает железа, оно сначала расходуется из депо. Выявить **латентный дефицит железа** помогают лабораторные исследования. Поэтому, если вас беспокоят какие-либо симптомы, сообщите о них врачу.

6. Как лечить анемию?

Терапию подбирает врач **индивидуально**. Кроме приёма препаратов необходимо соблюдение **диеты**.

Наибольшее количество железа содержится в мясных продуктах (не в колбасах и сосисках!), но важно понимать, что содержащееся в них железо всасывается на 25–30%, а из растительных продуктов – всего 1–5%.

Основные **принципы диеты**.

- Желательно включить в рацион мясо, печень и другие субпродукты.
- Уменьшить количество кофе, какао, чая и отложить их употребление на пару часов после еды.
- Молочные продукты ограничить до 1 л в день и употреблять их между приёмами пищи.
- Исключить газированные напитки, алкоголь (особенно если вы готовитесь к беременности).
- Необходимо обеспечить поступление достаточного количества белка: включить в рацион яйца, омлет, морепродукты (кальмары, креветки, мидии).
- Ограничить приём жирной пищи, так как жиры снижают доступность железа.
- Употреблять фрукты и овощи.

Кроме препаратов железа врач может назначить вам другие витамины и минералы или их комплекс.

Молочные продукты, крепкий чай снижают всасывание препаратов железа, поэтому их нельзя употреблять вместе с приёмом лекарств.

7. Зачем принимать какие-то препараты на фоне диеты?

К сожалению, вылечить анемию только с помощью коррекции питания нельзя. Кроме того, некоторые продукты значимо снижают эффективность терапии за счёт **уменьшения всасывания** препаратов железа.

Дополнительный бонус! Сбалансированное питание на этапе подготовки к беременности восполняет недостаток других витаминов и микроэлементов. При наступлении беременности вам не нужно будет менять свои пищевые привычки!

8. Какие бывают побочные эффекты при приёме препаратов железа и как их избежать?

Обычно пациентки хорошо переносят препараты железа, но в редких случаях могут развиваться нежелательные побочные реакции.

Большинство побочных реакций слабо выражены и купируются коррекцией терапии. Сообщите врачу обо всех беспокоящих вас симптомах! Доктор может заменить вам препарат.

Симптомы нарушений других органов и систем развиваются крайне редко. Помните, что любые препараты (и железосодержащие – не исключение!) могут вызвать **аллергические реакции**! При появлении сыпи, зуда, гиперчувствительности немедленно прекратите приём и обратитесь к врачу.

Индивидуальные рекомендации

Безусловно, каждый человек индивидуален! Попросите вашего врача дать вам индивидуальные рекомендации.

[illegible]



MAPC

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ
АССОЦИАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ
РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

MAPC — Междисциплинарная ассоциация специалистов репродуктивной медицины. Организация существует с 2013 года, объединяет ведущих специалистов страны в области акушерства и гинекологии, репродуктологии, неонатологии и ряда смежных специальностей. Чтобы вступить в Ассоциацию, нужно заручиться рекомендацией двух действующих членов MAPC, а это непросто, поэтому у нас всего около 1000 членов — «лучших из лучших» в своих областях медицины. Президент MAPC — засл. деятель науки РФ, член-корр. Российской академии наук, проф. Виктор Евсеевич Радзинский.