



# "ШКОЛА НЕОНАТОЛОГА"



Заключительные Рекомендации по анемиям.  
Home message

# Home message

- **Диагностика анемии** у детей раннего возраста, включая период новорожденности, не только не утрачивает актуальности, а **приобретает еще большее значение**, в связи с возможностями выхаживания детей с низкой массой тела.

- **Для адекватной оценки анемических состояний требуются**



**фундаментальные знания физиологии эритрона и**

**возрастных особенностей эритрокинетики.**

Только это может обеспечить индивидуальный, персонифицированный подход к профилактике и лечению анемий у детей данной возрастной группы.

Для корректной постановки диагноза необходимо



определить те **причины**, которые привели к развитию анемии:

физиологические (быстрый рост недоношенных и др.) или

патологические

**Корректный диагноз = верное лечение**

John A Widness    Neoreviews. 2008 Nov 1;9(11):e520. doi: 10.1542/neo.9-11-e520  
Pathophysiology of Anemia During the Neonatal Period, Including Anemia of Prematurity

Диагноз «Анемия» должен рассматриваться как **совокупность клинико-лабораторных проявлений**

Обосновывать с учетом:

1. **сопутствующей** патологии
2. степени нарушений тканевой **оксигенации**
3. степенью снижения эритроцитарных показателей на **номограммах**.

При проведении трансфузии эритроцитарной  
взвеси соблюдать

**баланс**      **вред – польза**

Цифры Hb/ Ht не являются решающими  
показаниями для гемотрансфузии

1. Не назначать одновременно фолиевую кислоту и препараты железа

2. Обоснованное назначение препаратов железа

**Fe** — «звезда пленительного **риска**»

**НЕ** назначать препараты железа  
**ранее 2 мес** жизни (особенно если были ТК)

**Ранняя анемия недоношенных  
или  
неонатальная анемия?**

**От терминологии к практике**