CORE
Metadata, citation and similar papers at core.ac.uk
Provided by Electronic Sumy State University Institutional Repository

ЕФЕКТИВНІСТЬ ГЛОБІРОНУ ПРИ ЛІКУВАННІ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ У ВАГІТНИХ

Маркевич В.В.

Науковий керівник – проф. Маркевич В.Е.

Сумський міський пологовий будинок

Проблема лікування анемії у вагітних (АВ) є актуальною. Гестаційний процес обмежений певним часом, також існує обмежений час з моменту виявлення АВ та завершенням вагітності - це дуже скорочує термін лікування. Ці фактори потребують перегляду тактики і методів лікування АВ.

Досліджена ефективність 30-денного курсу лікування АВ препаратом Глобірон. Його призначали перорально у перерахунку на чисте залізо в дозі 3 мг/кг/добу.

Глобірон отримували 29 вагітних в терміні гестації 18-25 тижнів (1 група), 28 - в терміні 26-32 тижні (11 група), та 30 жінок на 33-37 тижні гестації (111 група).

У 1 группі у 69% жінок спостерігалося підвищення рівня гемоглобіну ($p<0,05$), та кількості еритроцитів ($p<0,05$).У меншої частини (31%) - погіршенння показників. У них кількість гемоглобіну та еритроцитів зменшувалась ($p<0,05$). Ця частина вагітних була резистентною до феротерапії.

У більшої частини (67,9%) жінок 11 групи терапія забезпечувала підвищення гемоглобіну та кількості еритроцитів. Приріст досягав 12,3% та 15% відповідно. Середній приріст гемоглобіну був 11,26 ± 1,99 г/л, а щоденний - 0,37 г/л. У 32,1% вагітних погіршувались показники червоної крові. Тобто вони були резистентними до феротерапії.

У 111 групі вагітних у 70,3% жінок підвищувався вміст гемоглобіну ($p<0,001$) та еритроцитів ($p<0,05$). В цьому терміні гестації приріст гемоглобіну та еритроцитів був найменшим і складав 6,5% та 7,5% відповідно. Середній приріст кількості гемоглобіну складав 6,23 ± 0,75 г/л, а щодобовий - лише 0,21 г/л.У 29,7% вагітних ці показники погіршувалися – вміст гемоглобіну та еритроцитів зменшувався ($p<0,05$).

Отже, у частини вагітних (70%) терапія глобіроном сприяє покращенню показників червоної крові. Приріст гемоглобіну та еритроцитів найменший у лікованих в третьому триместрі. Близько 30% жінок є резистентними до терапії глобіроном.