

ANEMIJE U DOJENAČKOJ DOBI

Parlić-Nikoloska L.

Medicinski centar Tetovo, R. Makedonija

UVOD: Anemija u doenačkoj dobi je često oboljenje i nalazi se na četvrto mesto od ukupnog morbiditeta oboljenja u ovom periodu. Najčešći uzrok ovih anemija je nedostig železa. Smatra se da 40% od sve dece u svetu ima anemiju, a kod polovine od njih uzrok je deficit železa.

CILJ: Cilj truda je utvrđivanje povezanosti anemije u dojenačkom uzrastu sa načinom ishrane, drugim oboljenima i vremenatranja korekcije anemije.

MATERIJALI I METODI RADA: Korišćeni su godišni izveštaji i zdravstveni kartoni dojenčad lečenih u detskom dispanzeru

REZULTATI: Od ukupnog broja analiziranih slučajeva-50 dece sa anemijom radi nedostiga železa na maternje mleko su 70% (35), na kombiniranoj ishrani 16% (8) i na formuli 14% (7). Vrednosti hemoglobina dviže se od 5,6g/l do 6,9g/l, eritrocita od 2,89 do 3,98/10¹² i hematokrita od 0,28 do 0,38. Pridružna oboljenja prisutna u toku lečenja anemije su: respiratorna oboljenja-17 (34%), urinarne infekcije-6 (12%), alergije-6 (12%), operativne intervencije 2 (4%), gastroezofagejalni refluks-1 (2%), hepatit-1 (2%), epilepsija 1 (2%) i 16(32%) su bez prisutnih oboljenja. Sva deca su lečena trivalentnim preparatima železa. Anemija je koregirana za 2 do 3 meseca kod 16(32%) dece, više od tri meseca kod 23(46%), 8(16%) dece imaju recidiv, a kod 3(6%) slučajeva anemija perzistira duži period.

ZAKLJUČAK: Iako procenat anemije je najviži kod odojčad na maternje mleko ipak to su najlakši stupnjevi sa graničnim vrednostima hemoglobina. Za razliku od njih kod ostale koji su na kombiniranoj ishrani i formuli anemije su težeg stupnja, perzistiraju i recidiviraju