



**РОПНИЗ**  
Российское общество профилактики  
неинфекционных заболеваний



# Азбука пациента



**фолиеводефицитная анемия** – это макроцитарная анемия, развитие которой обусловлено дефицитом фолатов в организме.

Содержание фолатов в организме человека составляет 7-22 мг. Истощение их запасов наступает быстро, уже через несколько недель или месяцев с момента появления причины.

• Фолаты содержатся во многих растительных (помидоры, авокадо, лук, грибы) и животных (печень, мясо) продуктах, но при термической обработке быстро разрушаются.

При достаточном количестве свежих овощей и фруктов в рационе питания в сутки с пищей поступает 400 - 600 мкг фолатов, однако потребность существенно возрастает при беременности, быстром росте ребенка, больших физических нагрузках.

## **Основными причинами дефицита фолиевой кислоты является:**

- Недостаточное поступление с пищей  
Частая причина у пожилых людей, недостаток употребления сырых овощей, у новорожденных - вскармливание козьим молоком;
- Нарушение всасывания в кишечнике  
Резекция тощей кишки, целиакия, хронические энтериты, амилоидоз, склеродермия опухоли тощей кишки, хроническая алкогольная интоксикация;
- Использование медикаментов, препятствующим усвоению фолиевой кислоты  
Противоэпилептические средства, фенобарбитал, метотрексат, ко-тримоксазол (сульфаметоксазол + триметоприм), метформин;
- Повышенная потребность в фолатах  
Беременность, наследственные гемолитические анемии, недоношенность, дефицит веса при рождении;
- Повышенное выведение фолатов  
Гемодиализ.





## Азбука пациента

### фолиеводефицитная анемия

Факторы, провоцирующие фолиевый дефицит, часто комбинируются между собой.

Дефицит фолиевой кислоты приводит к нарушению образования эритроцитов и снижению уровня гемоглобина в крови – **фолиеводефицитной анемии**.

- После начала лечения фолиевой кислотой признаки улучшения состояния пациента, уменьшение «анемических» жалоб, появляются после первой недели приема препарата, а нормализация уровня гемоглобина происходит через 4 - 6 недель от начала лечения.



**Профилактический прием фолиевой кислоты показан детям из группы риска** (недоношенные, родившиеся с малым весом), беременным, пациентам с синдромом нарушения всасывания питательных веществ в кишечнике, с наследственными гемолитическими анемиями, пациентам на гемодиализе.

#### Источник:

Клинические рекомендации «Фолиеводефицитная анемия»

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: D52

Год утверждения (частота пересмотра): 2021

Возрастная категория: дети/взрослые

Год окончания действия: 2023

Разработчик клинической рекомендации:

- Национальное гематологическое общество
- Национальное общество детских гематологов и онкологов