**Автор**: Юлия Федорова

**Заболевание**: <h1>Лейкопения</h1>

**Классификация заболевания:** Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм

**Ссылка на фото**:

**Тип**: Беременность

**Объем**: 5273

**Уникальность**: 100%

Лейкопения - это болезнь при которой в крови понижен уровень лейкоцитов, белых кровяных телец, благодаря которым организм человека противостоит всевозможным заболеваниям. При этом,  так же как и в случае лейкоцитоза, диагностируется воспалительный процесс, только на фоне сильно ослабленной иммунной системы. Методы лечения включают в себя противовоспалительную терапию и укрепление иммунной системы. В запущенных случаях могут иметь место серьёзные осложнения.

**<h2>Причины лейкопении при беременности</h2>**

К наиболее частым причинам развития у будущей мамы такого заболевания, как лейкопения, относятся:

* вирусные и бактериальные заболевания (краснуха, вирусный гепатит, туберкулёз, малярия, менингит и так далее);
* так же низкий уровень лейкоцитов в крови наблюдается при интоксикации организма химическими веществами, например, мышъяком, свинцом, бензолом, инсектицидами и так далее;
* воздействие радиации ещё одна из причин развития лейкопении;
* низкое качество питания, неполноценный рацион, частые диеты способствуют ослаблению иммунной системы и всем вытекающим из этого последствиям;
* случаи, при которых происходит потеря лейкоцитов (кровотечения, сильные ожоги);
* приём некоторых лекарственных препаратов;
* ВИЧ-инфекция;
* при имеющемся нарушении выработки белых кровяных телец в костном мозге;
* состояния, несущие угрозу жизни (сильные воспалительные процессы, поражающие внутренний органы и жизненно-важные системы, анафилактический шок).

Специалисты диагностируют такие виды лейкопении:

* нейтрофильная. При такой форме заболевания показатель лейкоцитов падает ниже 1500 единиц в 1 мл. крови.
* Лимфоцитарная. Уровень белых кровяных телец падает ниже отметки 1000.
* Моноцитарная. Лейкоциты присутствуют в количестве 200-600 клеток на миллилитр крови.
* Эозинофильная лейкопения. Концентрация лейкоцитов от 100 до 500 единиц на 1 мл. крови.

**<h2>Симптомы лейкопении при беременности</h2>**

Довольно часто заболевание протекает бессимптомно. Приобретая хроническую форму в периоды обострения могут проявляться некоторые признаки, свидетельствующие об имеющихся отклонениях в работе организма. К основным симптомам лейкопении в период беременности относятся:

* частые головные боли;
* плохое самочувствие, слабость;
* нарушение дыхания, появление одышки;
* повышение температуры тела, лихорадка;
* тошнота, позывы к рвоте;
* увеличение в размерах таких органов, как печень и селезёнка;
* кожные высыпания;
* язвочки в уголках губ.

**<h3>Диагностика лейкопении при беременности</h3>**

Определить лейкопению можно только после проведения клинического обследования, которое в себя включает:

* осмотр пациентки;
* сбор анамнеза (изучение симптоматики, опрос больной, установка возможных причин заболевания);
* глубокое исследование крови на определение уровня всех составляющих показателей;
* по необходимости может быть назначена пункция костного мозга (так как данная процедура требует приминния анестезии у беременных применяется только в исключительных случаях);
* при имеющихся заболеваниях внутренних органов назначаются дополнительные методы обследования.

**<h2>Лечение лейкопении при беременности</h2>**

**<h3>Что можете сделать вы</h3>**

Лечением лейкопении в период вынашивания ребёнка должен заниматься только опыт врач, дабы не навредить малышу. От будущей мамы в свою очередь требуется выполнение следующих рекомендаций:

* регулярно посещать врача;
* проходить необходимое обследование;
* строго следовать все предписаниям;
* скорректировать питание так, чтобы ежедневный рацион максимально был полезен, сбалансирован и разнообразен;
* укреплять иммунную систему;
* гулять на свежем воздухе;
* вести здоровый образ жизни.

**<h3>Что может сделать врач</h3>**

Низкий уровень лейкоцитов у беременных чаще всего не является патологией и врач, как правило, не прибегает к назначению серьёзных медикаментов. Обычно курс лечения включает в себя:

* приём антигистаминных препаратов;
* стероидных, противовоспалительных средств;
* также врач может обратиться к методам народной медицины;
* гомеопатические препараты являются незаменимыми для лечения многих заболеваний у будущих мам (они изготовлены на растительной основе с добавлением компонентов минерального и животного происхождения и являются полностью безопасными);
* важным моментом является укрепление иммунитета;
* в сложных случаях прибегают к процедуре плазмофереза.

Стоит отметить, что на ранних сроках беременности приём лекарств запрещён, их применение возможно только со второго триместра.

**<h2>Профилактика лейкопении при беременности</h2>**

Предотвратить развитие лейкопении будущая мама может, соблюдая такие несложные правила:

* не допускать развития инфекционных и бактериальных процессов в организме;
* своевременно лечить любые заболевания и не доводить до перехода их в хроническую форму;
* периодически посещать врача и сдавать нужные анализы;
* принимать необходимые меры по укреплению иммунной системы;
* без назначения врача не принимать никакие лекарственные средства;
* придерживаться основ здорового питания;
* вести здоровый образ жизни;
* избегать переутомления.

**<h2>Осложнения и последствия лейкопении при беременности</h2>**

Чем опасна лейкопения у беременных:

* распространением воспалительного процесса на малыша;
* преждевременными родами;
* прерывание беременности.

Развитие осложнений зависит от стадии заболевания на момент его выявления. Поэтому предотвратить серьёзные последствия поможет регулярное посещение гинеколога и периодическое исследование крови.

**Автор**: Юлия Федорова

**Заболевание**: <h1>Лейкопения</h1>

**Классификация заболевания:** Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм

**Ссылка на фото**:

**Тип**: Кормящая

**Объем**: 5400

**Уникальность**: 97,72%

Лейкопения - это болезнь при которой в крови понижен уровень лейкоцитов, белых кровяных телец, благодаря которым организм человека противостоит всевозможным заболеваниям. При этом, так же как и в случае лейкоцитоза, диагностируется воспалительный процесс, только на фоне сильно ослабленной иммунной системы. Методы лечения включают в себя противовоспалительную терапию и укрепление иммунной системы. В запущенных случаях могут иметь место серьёзные осложнения.

**<h2>Причины лейкопении у кормящей</h2>**

Основными причинами низкого уровня лейкоцитов в крови у кормящих мам являются:

* генетические патологии гемопоэтических стволовых клеток;
* нехватка в организме витаминов, участвующих в созревании лейкоцитов;
* наличие опухолевых образований;
* ВИЧ-инфекция;
* низкий иммунитет;
* влияние на организм сильнодействующих химических веществ;
* бактериальные и вирусные инфекции;
* обширный сепсис;
* поражение организма радиоактивным излучением (рентгенологические лучи, СВЧ-облучение и так далее);
* значительные кровопотери, ожоги сложной степени;
* не контролированный врачом приём некоторых лекарственных препаратов.

Лейкопения бывает четырёх видов:

* нейтрофильная. На 1мл. крови приходится менее полутора тысяч единиц лейкоцитов.
* Лимфоцитарная. Уровень белых кровяных телец падает ниже отметки 1000.
* Моноцитарная. Показатель лейкоцитов определяется в пределах 200 - 600 клеток на миллилитр крови.
* Эозинофильная лейкопения. Концентрация лейкоцитов 100 - 500 единиц на 1 мл. крови.

**<h2>Симптомы лейкопении у кормящей</h2>**

На стадии развития лейкопения зачастую себя никак не проявляет и диагностируется только во время микроскопического исследования крови. Наряду с прогрессированием заболевания могут наблюдаться следующие симптомы:

* общее недомогание, слабость, быстрая утомляемость;
* повышение температуры тела;
* озноб, лихорадка;
* мигрени;
* учащённое сердцебиение;
* раздражительность;
* беспричинное беспокойство;
* налицо появляются признаки истощённости организма;
* возможно появление воспалительного процесса и образования язвочек в полости рта и на слизистой некоторых внутренних органов;
* в случае развития лейкопении из-за применения лекарств могут наблюдаться такие признаки, как увеличение миндалин и селезёнки.

**<h3>Диагностика лейкопении у кормящей</h3>**

Диагностировать лейкопению во время грудного вскармливания должен только опытный врач и чем раньше это произойдёт тем лучше. К основным методам диагностики низкого уровня лейкоцитов в крови относятся:

* физикальный осмотр врача (измерение температуры тела, пульса, давления);
* сбор данных анамнеза пациентки (выявление наследственных дефектов, определение причин болезни, выявление симптоматики);
* полный анализ крови для исследования уровня всех компонентов;
* пункция костного мозга (проводится под анестезией);
* проведение печёночных проб;
* в случае наличия сопутствующих заболеваний внутренних органов и систем организма проводятся дополнительные исследования.

**<h2>Лечение лейкопении у кормящей</h2>**

**<h3>Что можете сделать вы</h3>**

Лечение лейкопении требует постоянного наблюдения врача. Очень важную роль здесь играет и соблюдение всех рекомендаций врача самой кормящей мамы. В дополнение к основному курсу от неё требуется выполнение следующих правил:

* ведение здорового образа жизни;
* обеспечение полноценного питания с сведением к минимуму употребление мяса и субпродуктов, а также кондитерских изделий;
* обогащение рациона большим количеством фруктов и овощей, зелени, ягод;
* принятие общих мер по укреплению иммунной системы;
* предотвращение попадания в организм бактериальных и вирусных инфекций.

**<h3>Что может сделать врач</h3>**

Назначая лечение при лейкопении в период лактации врач тщательно подбирает препараты, основываясь на определении положительной динамики в борьбе с заболеванием и возможных негативных последствий на детский организм. Так, основными направлениями курса являются:

* приём специальных препаратов, способствующих выработке белых кровяных телец;
* иммуностимулирующие средства для активизации защитных функций организма;
* антигистаминные и стероидные медикаменты для угнетения воспалительного процесса;
* в качестве дополнения могут рекомендоваться рецепты народной медицины;
* начальные стадии болезни допускают применение гомеопатии;
* в исключительных случаях возможно проведение процедуры плазмофереза (очистка крови).

**<h2>Профилактика лейкопении у кормящей</h2>**

К основным методам профилактики лейкопении у кормящих мам относятся:

* своевременное лечение инфекционных заболеваний и в дальнейшем их предотвращение;
* недопущение развития в организме хронического воспалительного процесса;
* периодическая сдача анализов мочи и крови;
* ведение здорового и активного образа жизни;
* обеспечение полноценного здорового питания;
* избегание принятия лекарственных препаратов без консультации специалиста;
* предотвращение ситуаций, которые могут существенно отразиться на здоровье (соблюдение меры безопасности, исключение контакта с ядовитыми химическими веществами и так далее).

**<h2>Осложнения и последствия лейкопении у кормящей</h2>**

Чем опасна лейкопения в период кормления ребёнка грудью:

* в силу ослабленного иммунитета, который сопровождает низкий уровень лейкоцитов в крови, возрастают шансы на образование опухолей;
* развитием агранулоцитоза (смертельное снижение в крови уровня гранулоцитов);
* поражением костного мозга.

Выявить заболевание на ранних стадиях поможет периодическое посещение врача и прохождение стандартного обследования. Это позволит избежать серьёзных осложнений и восстановить организм без применения крайних методов.

**Автор**: Юлия Федорова

**Заболевание**: <h1>Лейкопения</h1>

**Классификация заболевания:** Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм

**Ссылка на фото**:

**Тип**: Новорожденный

**Объем**: 4701

**Уникальность**: 100%

Лейкопения - это болезнь при которой в крови понижен уровень лейкоцитов, белых кровяных телец, благодаря которым организм человека противостоит всевозможным заболеваниям. При этом,  так же как и в случае лейкоцитоза, диагностируется воспалительный процесс, только на фоне сильно ослабленной иммунной системы. Методы лечения включают в себя противовоспалительную терапию и укрепление иммунной системы. В запущенных случаях могут иметь место серьёзные осложнения.

**<h2>Причины лейкопении у новорожденного</h2>**

Наиболее распространёнными причинами лейкопении у новорожденных детей являются:

* применение некоторых лекарственных средств;
* попадание в организм младенца бактериальный и вирусных инфекций;
* наличие аутоимунных заболеваний;
* обширный сепсис;
* болезни эндокринной системы;
* врождённый злокачественный процесс кроветворной системы (лейкоз);
* апластическая анемия, поражающая стволовые клетки костного мозга;
* состояние анафилактического шока;
* облучение;
* воздействие на организм новорожденного токсинов;
* внутриутробные воспалительные процессы;
* ВИЧ-инфекция и СПИД;
* нарушение функции выработки лейкоцитов.

**<h2>Симптомы лейкопении у новорожденного</h2>**

При прогрессирующей лейкопении у грудных детей могут появляться следующие признаки заболевания:

* повышенная температура тела;
* лихорадка;
* учащение пульса;
* вялость;
* постоянное беспокойство;
* плаксивость;
* отказ от груди;
* нарушение сна;
* также могут иметь место увеличенные лимфатические узлы и селезёнка;
* возможно появление рвоты.

**<h3>Диагностика лейкопении у новорожденного</h3>**

Определить у малыша низкий уровень лейкоцитов в крови можно при помощи клинического лабораторного обследования, которое обычно состоит из таких моментов:

* общий осмотр ребёнка (измерение температуры тела, прощупывание лимфоузлов, определение частоты пульса);
* изучение анамнеза (выявление возможных врождённых патологий, установка истинных причин заболевания, и так далее);
* проведение серологического и биохимического анализа крови;
* пункция костного мозга;
* ультразвуковое исследование органов желудочно-кишечного тракта;
* также возможно применение дополнительных методик исследования.

**<h2>Лечение лейкопении у новорожденного</h2>**

**<h3>Что можете сделать вы</h3>**

Лечением низкого уровня лейкоцитов в крови у новорожденных должен заниматься только квалифицированный специалист. От родителей требуется соблюдение следующих правил:

* строгое выполнение всех рекомендаций врача;
* исключение возможности самолечения;
* поддержание постельного режима в условиях стерильности;
* соблюдение диеты кормящей мамой, сводящей к минимуму употребление углеводов.

**<h3>Что может сделать врач</h3>**

Лечение лейкопении у грудничков проводится комплексно и направлено на искоренение самого как самого заболевания, так и факторов вызвавших его. Если дисфункции костного мозга не наблюдается, то врач ограничивается выжидательной позицией. В противном случае борьба с болезнью включает в себя следующие моменты:

* госпитализация маленького пациента и его мамы и помещение;
* стимулирование иммунной системы;
* исключение внешнего негативного  воздействия на организм малыша;
* использование средств, стимулирующих образование лейкоцитов;
* курс антибиотикотерапии;
* применение средств, способствующих улучшению метаболических процессов в органах и тканях;
* если зафиксировано нарушение работы кишечника младенца переводят на внутривенное питание;
* в некоторых случаях применяются кортикостероиды (если лейкопения имеет иммунное происхождение);
* также осуществляется постоянный контроль уровня белых кровяных телец в крови;
* в исключительных случаях при наличии серьёзных осложнений проводится процедура аферез гранулоцитов.

**<h2>Профилактика лейкопении у новорожденного</h2>**

Как таковой профилактики лейкопении у новорожденных нет. Меры по предотвращению болезни прямо пропорционально зависят от её причин. Родителям новорожденного следует обратить внимание на такие моменты:

* исключить возможность применения любых лекарственных средств у грудничка без назначения врача;
* регулярно посещать с ребёнком участкового педиатра;
* не пренебрегать назначенными анализами;
* кормящей маме вести здоровый образ жизни и правильно питаться;
* укреплять иммунитет малыша;
* ежедневно гулять на свежем воздухе;
* предотвращать попадание в детский организм болезнетворных бактерий и вирусов;
* внимательно относиться к здоровью крохи.

**<h2>Осложнения и последствия лейкопении у новорожденного</h2>**

Чем опасна лейкопения у новорожденного:

* сильным воспалительным процессом, поражающим внутренние органы и системы организма;
* развитием агрунолоцитоза (резкое падение гранулоцитов в крови);
* значительным поражением костного мозга и его дисфункцией.

Предотвратить развитие серьёзных последствий лейкопении у малышей поможет регулярное посещение врача и проведение необходимого обследования, а также строгое соблюдение всех назначений.