Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови

Версія цього документу для друку: http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00310&format=pdf

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00310. Макроцитоз (збільшення середнього об'єму еритроцитів, MCV)

Автор: Eeva-Riitta Savolainen
Редактор оригінального тексту: Hanna Pelttari
Дата останнього оновлення: 2017-04-18

Основні положення

- Середній об’єм клітини або MCV визначає середній об’єм еритроцита. В нормі MCV становить 82–98 фл (фемтолітрів). Макроцитоз — це стан, коли середній об’єм еритроцита перевищує верхній допустимий ліміт.
- MCV вимірюється автоматичним аналізатором за принципом імпедансу (також відомий як принцип Коултера) або на основі розсіювання світла.
- Макроцитоз може бути рівномірним (коли збільшений розмір усіх еритроцитів) або частковим, коли розмір збільшений лише у частини клітин (наприклад, ретикулоцити при прискореному еритропоезі).
- У більшості лабораторій показник MCV визначається автоматично з рівнем гемоглобіну без додаткових налаштувань. Показники, що перевищують верхній ліміт (98 фл), зустрічаються досить часто.

Причини збільшення MCV (макроцитозу)

- Причини макроцитозу можна розділити на дві групи.
    1. Нормобластний еритропоез
        - Ретикулоцитоз (кровотеча, гемоліз)

   - Захворювання печінки
   - Вживання великої кількості алкоголю
   - Гіпотиреоз важкого ступеня
2. Мегалобластний еритропоез або дизеритропоез [настанова 00318|Мегалобластна анемія]
   - Гіповітаміноз (вітамін B_{12}, фолієва кислота)
   - Мієлодиспластичний синдром [настанова 00327|Мієлодиспластичні синдро…]
   - Дефектний синтез ДНК, спричинений лікарськими засобами

Клінічний підхід

- Якщо у пацієнта анемія, гематологічні дослідження проводяться у звичайному режимі [настанова 00318|Мегалобластна анемія] [настанова 00314|Оцінка анемії у дорослих].
- Якщо показник гемоглобіну в нормі:
  1. Алкоголізм і зловживання алкоголем є найбільш поширеними причинами макроцитозу. Якщо анамнез і клінічні спостереження визначають етанол як найбільш ймовірну причину, немає потреби у проведенні подальших досліджень, але це необхідно пояснити пацієнту. Під час проведення консультацій потрібно зробити спробу вплинути на зменшення споживання алкоголю [настанова 00891|Коротка бесіда про ризик…]. Зменшення чи повне припинення вживання алкоголю не відображатиметься на MCV протягом перших місяців.
  2. Якщо значне вживання алкоголю не припускається, необхідно провести додаткові дослідження. Ретикулоцитоз у поєднанні із макроцитозом можуть бути ознакою гемолізу або прискореного еритропоезу через кровотечу. Наявність мегалобластичної анемії може бути виявлена шляхом вимірювання рівня вітаміну B_{12} і фолієвої кислоти у крові. Необхідно виключити гіпотиреоз. Дослідження кісткового мозку [настанова 00305|Дослідження кісткового м…] виправдані, якщо симптоми пацієнта і зміни картини крові (наприклад, цитопенія) дозволяють припустити злоякісне захворювання крові (наприклад, мієлодиспластичний синдром [настанова 00327|Мієлодиспластичні синдро…]). Причина незначного макроцитозу досить часто залишається невідомою.

Пов'язані ресурси

- Інтернет-ресурси [пов'язані 00336|Macrocytosis (increased …]
- Література [пов'язані 00336|Macrocytosis (increased …]

Настанови

- Настанова 00318. Мегалобластна анемія.
- Настанова 00327. Мієлодиспластичні синдроми (МДС).
- Настанова 00314. Оцінка анемії у дорослих.
- Настанова 00891. Коротка бесіда про ризики вживання алкоголю.
- Настанова 00305. Дослідження кісткового мозку.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00310 Ключ сортування: 015.008 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англомовного оригіналу: 2017-04-18

Автор(и): Eeva-Riitta Savolainen Автор(и) попередніх версій статті: Juhani Vilpo Редактор(и): Hanna Pelttari
Лінгвіст(и)-консультант(и) англомовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Internal medicine Haematology Alcohol-related diseases

Ключові слова індексу
mesh: Alcoholism mesh: dyserythropoiesis mesh: erythrocyte volume, mean cell mesh: mean cell volume
mesh: macrocytosis mesh: Erythrocytes mesh: megaloblactic erythropoiesis mesh: normoblastic erythropoiesis
mesh: change in blood picture speciality: Alcohol-related diseases icpc-2: B34 icpc-2: B99 speciality: Haematology
speciality: Internal medicine