

# 营养性巨幼细胞贫血

(nutritional megaloblastic anemia)



# 定义

1. VitB12或叶酸缺乏所致**大细胞性贫血**
2. **主要临床特点**：贫血、神经精神症状、  
红细胞胞体积变大、骨髓出现巨幼细胞、  
维生素B12或(和)叶酸治疗有效

# 病因

- 1. 摄入量不足:**单纯母乳喂养而未及时添加辅食、人工喂养不妥及严重偏食婴幼儿，其饮食中缺乏肉类、动物肝、肾及蔬菜，可致**VitB12和叶酸缺乏**。羊乳含叶酸量低，单纯以羊奶喂养着可致**叶酸缺乏**。

# 病因

**2. 需要量增加：** 婴儿生长发育较快，对叶酸、VitB12需要量也增加，严重感染者VitB12消耗量增加，需要量对应增加。



# 病因

**3. 吸收或代谢障碍:**食物中VitB12必须与胃底部壁细胞分泌糖蛋白结合成复合物才能在末端回肠黏膜吸收，进入血液循环后再与转钴胺素蛋白结合，运输到肝脏。**慢性腹泻**影响叶酸吸收，**先天性叶酸代谢障碍**（如小肠吸收叶酸缺点及叶酸转运功效障碍）也可致叶酸缺乏。

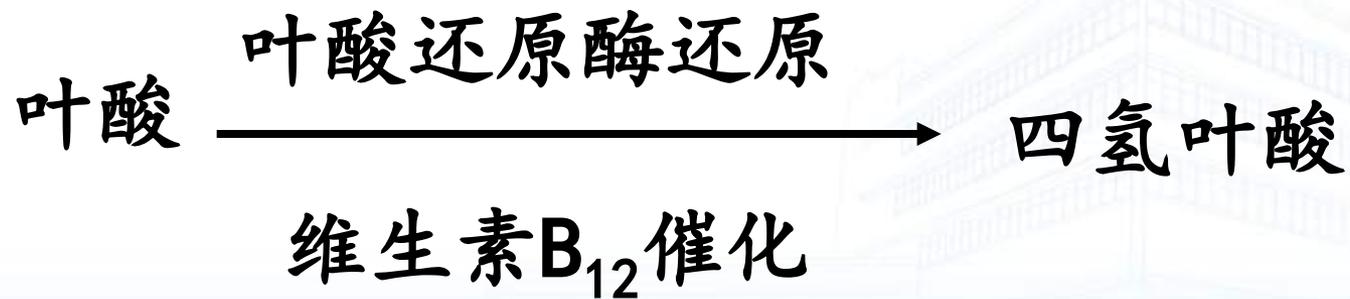
# 病因

**4. 药品影响:** 广谱抗生素, 抗叶酸制剂等



# 发病机制

## 正常情况



# 发病机制

**维生素B12 /叶酸缺乏：** 四氢叶酸↓→ DNA合成降低  
→ 幼红细胞分裂和增殖时间延长→核发育落后于胞浆  
→ 胞体变大RBC生成速度慢、异形RBC在BM中破坏  
进入血循环RBC寿命较短→**贫血**

**DNA不足：** 粒细胞成熟障碍→粒细胞胞体大，核分叶  
过多巨核细胞发育障碍→**核分叶过多**

# 发病机制

## 神经系统损害

正常脂肪代谢过程



琥珀酸参加三羧酸循环，与神经髓鞘中脂蛋白形成相关，保持含有髓鞘神经纤维功效性

**VitB12 缺乏：中枢和外周神经髓鞘受损**

# 发病机制

对结核易感：

VitB12缺乏者中性粒和吞噬细胞杀菌作用减弱，使甲基丙二酸堆积(结核菌细胞壁成份原料)

# 临床表现



多见6月~2岁儿童，起病迟缓

**普通表现：**多呈虚胖或颜面轻度浮肿；毛发纤细稀疏、黄色严重者皮肤有出血点或瘀斑



# 临床表现

**贫血表现：**皮肤展现蜡黄色，粘膜苍白，偶有轻度黄疸；疲乏无力；肝、脾肿大

**消化系统症状：**厌食、恶心、呕吐、腹泻等

# 临床表现

**精神神经症状：烦躁不安，易怒**

**VitB12缺乏：**

表情呆滞、目光发直、对周围反应迟钝，嗜睡、不认亲人，不哭不笑；

智力、动作发育落后甚至退步；

重症出现不规则震颤，手足无意识运动，甚至抽搐，感觉异常，共济失调，踝震挛和

Babinski征阳性；

**叶酸缺乏：神经精神异常**

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/337030123155006125>