

# Рахит у детей

Доцент кафедры факультетской педиатрии ЗГМУ  
Мазур В.И.

# План лекции

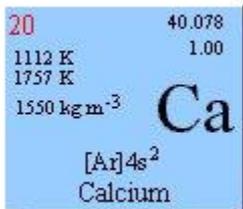
1. Актуальность
2. Этиология
3. Патогенез
4. Принципы диагностики
5. Принципы лечения и профилактики
6. Заключение

# Определение

- **Рахит** – заболевание детского организма, вызываемое дефицитом витамина D, нарушением обмена кальция и фосфора, что приводит к поражению многих органов и систем, но, главным образом, – костного скелета (недостаточной оссификации растущих костей)

# История

- 484 – 425 годы до н.э. – Геродот
- 1645 год – Daniel Whistler
- 1656 год – Francisco Glisson



# Суточная потребность в кальции у детей

- дети до 6 месяцев - 400 мг/сутки
- дети 6-12 месяцев - 600 мг/сутки
- дети 1-5 лет - 800 мг/сутки
- дети 6-10 лет - 800-1200 мг/сутки
- в возрасте 11-24 лет - 1200-1500 мг/сутки



# Виды бальнеолечения

- **Хвойные ванны.** Дети с синдромом повышенной нервно-рефлекторной возбудимости На 10 литров воды 1 чайная ложка хвойного экстракта. Температура 36-36,5 °С, 5 минут, затем постепенно 6-10 минут. Ежедневно, на курс до 10 процедур.
- **Солевые ванны.** Дети мало-подвижные, вялые, с мышечной гипотонией На 10 литров вода 2 столовые ложки морской или поваренной соли; 1-ая – 3 минуты, затем – 5 минут. Курс от 9 до 10 ванн.
- **Ванны из отваров лечебных трав (кора дуба, череда, ромашка и др.)** Дети с проявлением atopического дерматита. На курс 10-15 процедур.

## *Противопоказания к назначению витамина Д*

- **Гипоксия и внутричерепная родовая травма, ядерная желтуха и малые размеры большого родничка**
- **Учитывается также и характер вскармливания: при использовании адаптированных смесей, содержащих витамин D; препараты его назначают с осторожностью**

# Гипервитаминоз Д

- Гипервитаминоз может развиваться при проведении профилактики и лечения большими дозами витамина D или повышенной чувствительности к нему. *Суммарная дозировка витамина D для развития гипервитаминоза – более 1 000 000 МЕ.*
- Гипервитаминоз D характеризуется общей интоксикацией (анорексия, бледность кожных покровов, рвоты и запоры, гипотония, дегидратация). В дальнейшем доминируют симптомы поражения почек – полиурия и полидипсия, изостенурия, небольшая протеинурия. В крови – гиперкальциемия, гиперкальциурия. На электрокардиограмме выявляется укорочение интервала ST.
- При рентгенографическом исследовании трубчатых костей обнаруживается генерализованный остеопороз.
- На секции детей, умерших с проявлениями гипервитаминоза D, выделяется интенсивное отложение извести в почках, аорте, миокарде и других органах.
- В клиническом течении выделяют острую тяжелую интоксикацию и хроническое течение.

# Лечение гипервитаминоза Д

- Прекращение приема витамина D.
- Уменьшение потребления кальция.
- Исключаются цельное молоко, творог.
- Рекомендованы растительные продукты, неочищенные злаки (они связывают витамин D в кишечнике и способствуют его удалению).
- При тяжелом состоянии назначают:
- Интенсивная дезинтоксикационная терапия в режиме форсированного диуреза – альбумин, 5% раствор глюкозы с раствором Рингера; кокарбоксилаза; аскорбиновая кислота.
- Преднизолон внутрь в дозе 2 мг/кг в сутки на 10...14 дней. Преднизолон уменьшает абсорбцию кальция в кишечнике и мобилизацию кальция из кости; ускоряет выведение кальция из организма.

# Лечение гипервитаминоза Д

- *Антагонисты витамина D:*
- Витамин А (5000...10 000 МЕ в сутки).
- Витамин Е.
- Фуросемид (1 мг/кг веса 3 раза в сутки).
- Миокальцин (синтетический тиреокальцитонин) – при выраженной гиперкальциемии (5...10 Ед/кг внутривенно капельно 1 раз в сутки 3...4 дня).
- *Увеличение связывания витамина D и кальция в кишечнике:*
- Холестирамин (0,5 г/кг 3 раза в день).
- Альмагель (50...100 мг/кг в сутки).
- *Увеличение выведения кальция:*
- Трилон Б (динатриевая соль этилендиаминтетрауксусной кислоты) – 50 мг/кг массы в сутки в 2...3 приема. При тяжелой гиперкальциемии трилон Б может вводиться внутривенно.

# Заключение

- Рахит – актуальная проблема современной педиатрии, он обусловлен дефицитом витамина D, нарушением обмена кальция и фосфора, что приводит к поражению многих органов и систем, но главным образом – костного скелета
- Для предупреждения рахита важное значение имеют современные схемы неспецифической и специфической профилактики, последняя из которых предусматривает использования витамина D



ANNE GEDDES

[www.annegeddes.com](http://www.annegeddes.com)

© 2004 Anne Geddes Inc.