



**ҚАЗАҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҮЗДІКСІЗ БІЛІМ БЕРУ
УНИВЕРСИТЕТІ**

Мешел (Рахит) ауруы



Қабылдаған: Сагидуллина Л.С

Орындаған: Абилова М.Ч

Тобы: 14-014





Жоспар

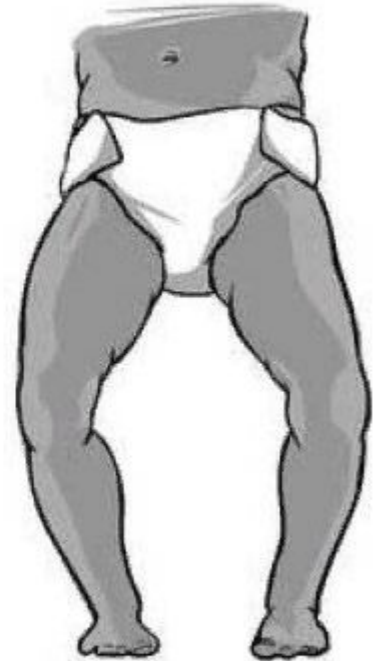
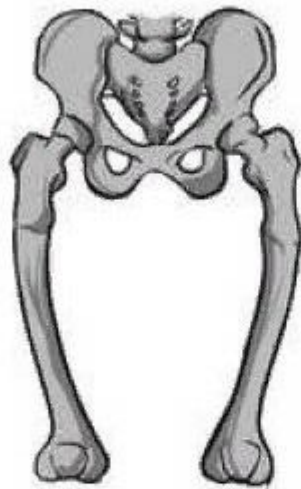
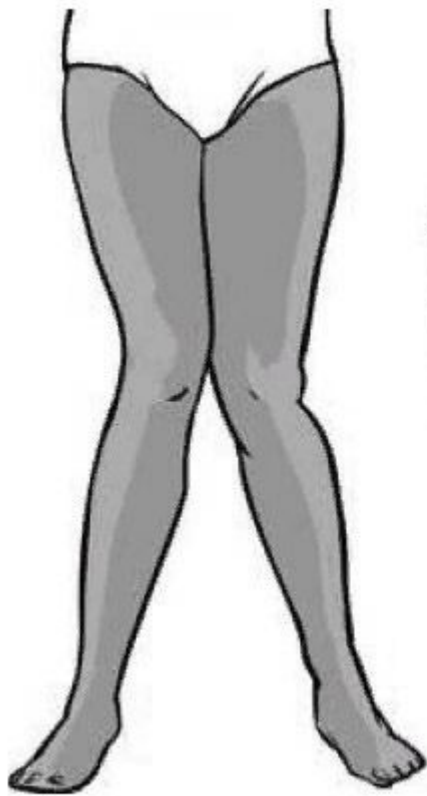


1. Анықтамасы
2. Этиологиясы
3. Клиникалық белгілері
4. Классификация
5. Диспансерлік бақылануы
6. Диагностикасы және емі





- **Рахит** (от греч. $\rho\acute{\alpha}\chi\iota\varsigma$ - Омыртқа) – негізінде фосфор-кальций алмасуының бұзылысы жататын, қаңқа сүйектерінің қалыптасуының және ішкі мүшелер мен жүйелердің функциясының бұзылуымен жүретін ерте жастағы балалардың ауруы.





Этиологиясы

- Мешел ауруы пайда болуының түпкі себебі- Д витаминінің жетіспеуі. Ол осы витаминнің тағамда аз болуына немесе сәби организмінде жеткілікті мөлшерде түзілмеуіне байланысты. Оған әсіресе ультра күлгін сәулесі жетпеуінің мәні зор.



МКБ-10

D витамин тапшылығы (E55)

Ересектердегі остеомаляция(M83.-)

остеопороз (M80-M81)

Рахиттің салдары(E64.3)

E55.0 Активті рахит

Остеомаляция: . балалардағы . жасөспірімдегі

рахит: ішектік (K90.0). Крон (K50.-). Активті емес(E64.3) .

бүйректік (N25.0) . (E83.3) витамин-D-резистентті

E55.9 D витамин тапшылығы анықталмаған

Авитаминоз D



Классификация

АУЫРЛЫҒЫНА БАЙЛАНЫСТЫ:

- ЖЕҢІЛ
- ОРТАША
- АУЫР

АҒЫМЫНА БАЙЛАНЫСТЫ:

- ЖЕДЕЛ
- ЖЕДЕЛДЕУ
- РЕЦИДИВТІ

КЕЗЕҢДЕРІ:

- АЛҒАШҚЫ КӨРІНІСТЕР

ҚЫЗҒАН КЕЗЕҢІ

- РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИЯ
- ҚАЛДЫҚ ӨЗГЕРІСТЕР



Норма

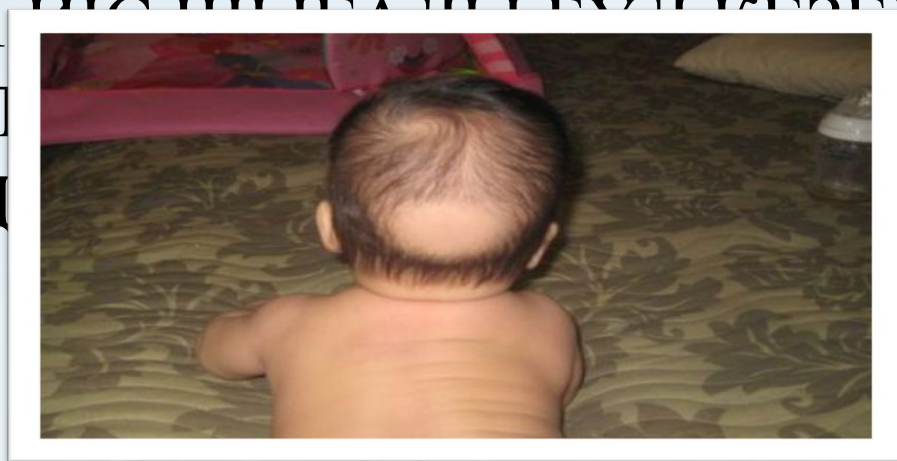
Рахит

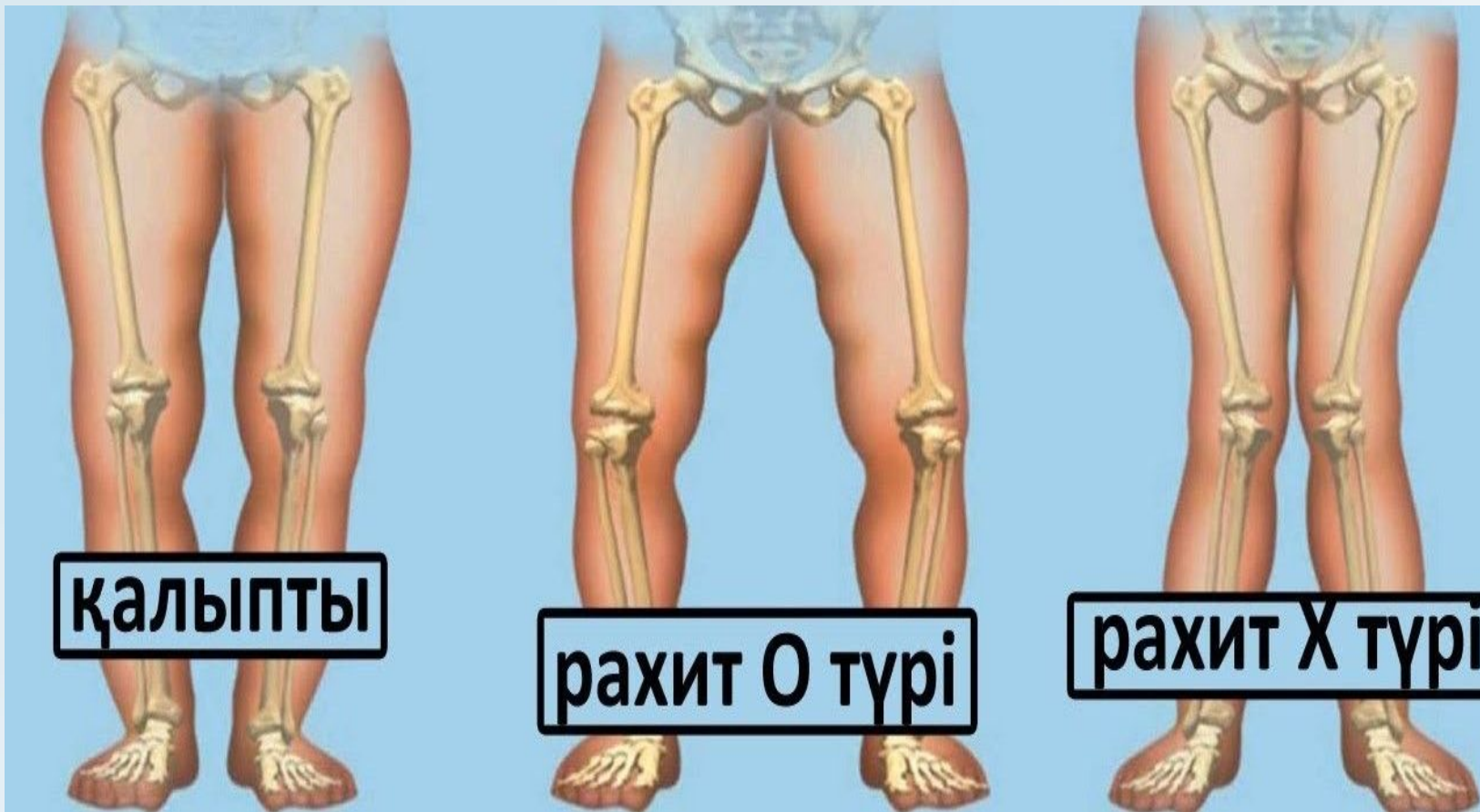




Клиникалық көрінісі

ЕҢ АЛДЫМЕН НӘРЕСТЕНІҢ ҰЙҚЫСЫ БҰЗЫЛАДЫ, ЖЕЛКЕ ЖАҒЫНДА ҚЫЗЫЛ ДАҚТАР ПАЙДА БОЛАДЫ. ҰЙҚЫСЫ БҰЗЫЛҒАН НӘРЕСТЕ МОЙНЫН АРЫ БЕРІ ҰЙКЕЛЕЙ БЕРУІ МҮМКІН. СОНЫҢ ӘСЕРІНЕН ШҮЙДЕ ШАШЫ ТҮСЕ БАСТАЙДЫ. НӘРЕСТЕ ТЕРШЕҢ БОЛЫП, ТЕРІДЕН АЩЫ ИСІНІ ПАЙДА БІЛУІ СЕРГЕНДЕ СҮЙЕКТЕГІ АЛ БАЙҚАЛМАЙД







Диагностикасы

ПАРАКЛИНИКАЛЫҚ ӨЗГЕРІСТЕР(ЛАБОРАТОРЛЫҚ АНАЛИЗ)

ФОСФОР. ЕРТЕ ЖАСТАҒЫ БАЛАЛАРДА ҚАНДАҒЫ ФОСФОРДЫҢ МӨЛШЕРІ ШАМАМЕН 1,3-2,3 ММОЛЬ/Л.РАХИТТІҢ АЛҒАШҚЫ КЕЗЕҢІНДЕ ФОСФОРДЫҢ КОНЦЕНТРАЦИЯСЫ ТӨМЕНДЕЙДІ.

АУЫР ЖАҒДАЙДА (0,65 ММОЛЬ/Л)

ҚАНДАҒЫ КАЛЬЦИЙ НОРМАДА 2,5-2,7 ММОЛЬ/Л БОЛАДЫ. 2,0 ММОЛЬ/Л ДЕЙІН ТӨМЕНДЕУІ КАЛЬЦИЙДІҢ ОРГАНИЗМГЕ АЙТАРЛЫҚТАЙ ЖЕТІСПЕУШІЛІГІН КӨРСЕТЕДІ.

СІЛТІЛІ ФОСФАТАЗА– БҰЛ ЗАТ АЛМАСУҒА ҚАТЫСАТЫН АРНАЙЫ ФЕРМЕНТ.НЕГІЗГІ ФУНКЦИЯСЫНЫҢ БІРІ КАЛЬЦИЙ МЕН ФОСФОРДЫ ҚАННАН СҮЙЕК ТІНІНЕ ЖӘНЕ КЕРІ ТАСЫМАЛДАУ.ҚАНДАҒЫ СІЛТІЛІ ФОСФАТАЗАНЫҢ НОРМАСЫ 200ЕД/Л.РАХИТ КЕЗІНДЕ БҰЛ ФЕРМЕНТТІҢ ДЕҢГЕЙІ ЖОҒАРЫЛАЙДЫ.

РЕНТГЕНОЛОГИЯ ӘДІС СҮЙЕК ТІНІ ҚАНШАЛҚТЫ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯЛАНҒАН ЖӘНЕ ҚАНҚАНЫН





Диспансеризация

РАХИТТИҢ 1 ДӘРЕЖЕСІН БАСЫНАН ӨТКІЗГЕН БАЛАЛАР ЖАЛПЫ ТӘЖІРИБЕЛІК ДӘРІГЕРДЕ (ЖТД) НЕМЕСЕ ПЕДИАТРДА 2 ЖАСЫНА ДЕЙІН ҚАРАЛАДЫ, АЛ 2-3 ДӘРЕЖЕСІМЕН АУЫРҒАН БАЛАЛАР ЖЫЛЫНА 3 РЕТ БАҚЫЛАНАДЫ. ТЕКСЕРУДІ 3 АЙДА 1 РЕТ ЖҮРГІЗЕДІ. КӨРСЕТКІШТЕРГЕ БАЙЛАНЫСТЫ ЖТД НЕМЕСЕ ПЕДИАТР БҚА (ҚАНДАҒЫ КАЛЬЦИЙДІҢ ҚҰРАМЫН, ФОСФОР, СІЛТІЛІ ФОСФАТАЗАНЫ) ДЕНСИТОМЕТРИЯ, СҮЙЕК РЕНТГЕНОГРАФИЯСЫН ТАҒАЙЫНДАЙДЫ ЖӘНЕ ОРТОПЕД, ХИРУРГ КОНСУЛЬТАЦИЯ ЖҮРГІЗЕДІ.

СПЕЦИФИКАЛЫҚ ПРОФИЛАКТИКА ӨМІРІНІҢ 2 ЖАСЫНА ДЕЙІН КҮЗ-ҚЫС-КӨКТЕМ МЕЗГІЛДЕРІНДЕ,



Емі

БАЛАЛАР КҮНДЕЛІКТІ АЗА АУАДА 2-3 САҒАТТАН КЕМ ЕМЕС СЕРУЕНДЕУІ ЖӘНЕ БАЛА БӨЛМЕСІ ЖИІ ЖЕЛДЕТІЛІП ТҰРУЫ КЕРЕК.

БАЛАНЫҢ ТАМАҚТАНУЫ ЖАСЫНА САЙ БОЛУЫ КЕРЕК. РАХИТТЫҢ АУЫРЛЫҒЫНА БАЙЛАНЫСТЫ ВИТАМИН Д 2000 НАН 5000 ХБ 30-45 КҮН БЕРІЛЕДІ.СОДАН КЕЙІН ЖЫЛ БОЙЫ ЖАЗ АЙЫНАН БАСҚА АЙЛАРДА 500 ХБ МӨЛШЕРІНДЕ,3-І ЖЫЛЫ ТЕК ҚЫС АЙЫНДА ТАҒАЙЫНДАЛАДЫ.ҚАТЕР ТОБЫНДАҒЫ БАЛАЛАРҒА 1-І КУРС ЕМІ БІТКЕН СОҢ 3 АЙДАН КЕЙІН ВИТАМИН Д 2000-5000 ХБ МӨЛШЕРІ 3-4 АПТАҒА БЕРІЛЕДІ. РАХИТТИҢ ЕМІНДЕ МІНДЕТТІ ТҮРДЕ ВИТАМИН Д ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ДОЗАДАН АСАТЫН МӨЛШЕРДЕ ТАҒАЙЫНДАЛАДЫ.АУРУДЫҒ БАСТАПҚЫ КЕЗЕҢІНДЕ, ТАМАҚТАНУЫ НОРМАҒА САЙ ЖҮРГЕН БАЛАҒА ВИТАМИН Д2 МАЙЛЫ РАСТВОРЫН 500-35 МЕ К.Н САЙЫН(КУРСЫҚ ДОЗАСЫ 200000-250000) НЕМЕСЕ Д3 СУЛЫ РАСТВОРЫ.



Назарларыңызға рахмет!