

# **Аномалии конституции (диатезы) у детей.**



# Определение понятий

**Нормальная конституция** – совокупность генетических, морфологических, функциональных, биохимических, иммунологических и других признаков, обеспечивающих адекватный ответ организма на обычные внешние и внутренние воздействия.

**Патологическая конституция** – неадекватный ответ на обычные внешние и внутренние воздействия (генетическая патология).

**Аномалии конституции (диатез)** – временное нарушение, характеризующееся неадекватной реакцией на обычные внешние и внутренние воздействия и предрасполагающее к развитию определенных патологических процессов, тяжелому течению болезней.

**Диатез** не заболевание, а предрасположение.



# Классификация аномалий конституции у детей

<b>Тип диатеза</b>	<b>Клинические формы</b>	<b>Степень выраженности</b>	<b>Период</b>
<b>Экссудативно-катаральный</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Пастозная</li><li>2. Эретическая</li></ol>	<b>Легкая</b>	<b>Латентный (бессимптомный)</b>
<b>Лимфатико-гипопластический</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Макросомальная</li><li>2. Микросомальная</li></ol>	<b>Умеренная</b>	<b>Манифестный (клинических проявлений)</b>
<b>Нервно-артритический</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. С преобладанием нервно-психических нарушений</li><li>2. С доминированием дисметаболических нарушений</li></ol>	<b>Выраженные проявления (тяжелая)</b>	

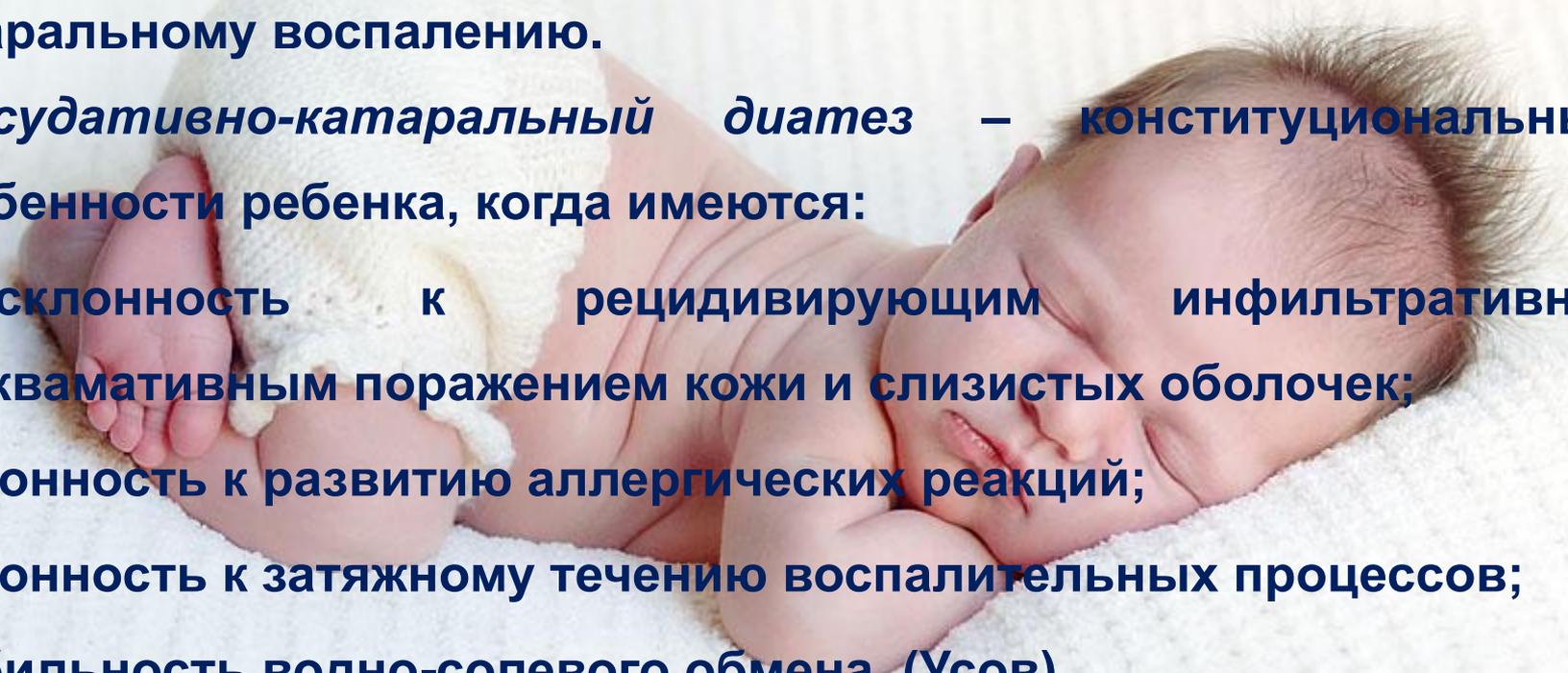
# Экссудативно-катаральный диатез

## Определение понятия

**Экссудативно-катаральный диатез** – повышенная склонность кожи и слизистых оболочек к экссудативно-катаральному воспалению.

**Экссудативно-катаральный диатез** – конституциональные особенности ребенка, когда имеются:

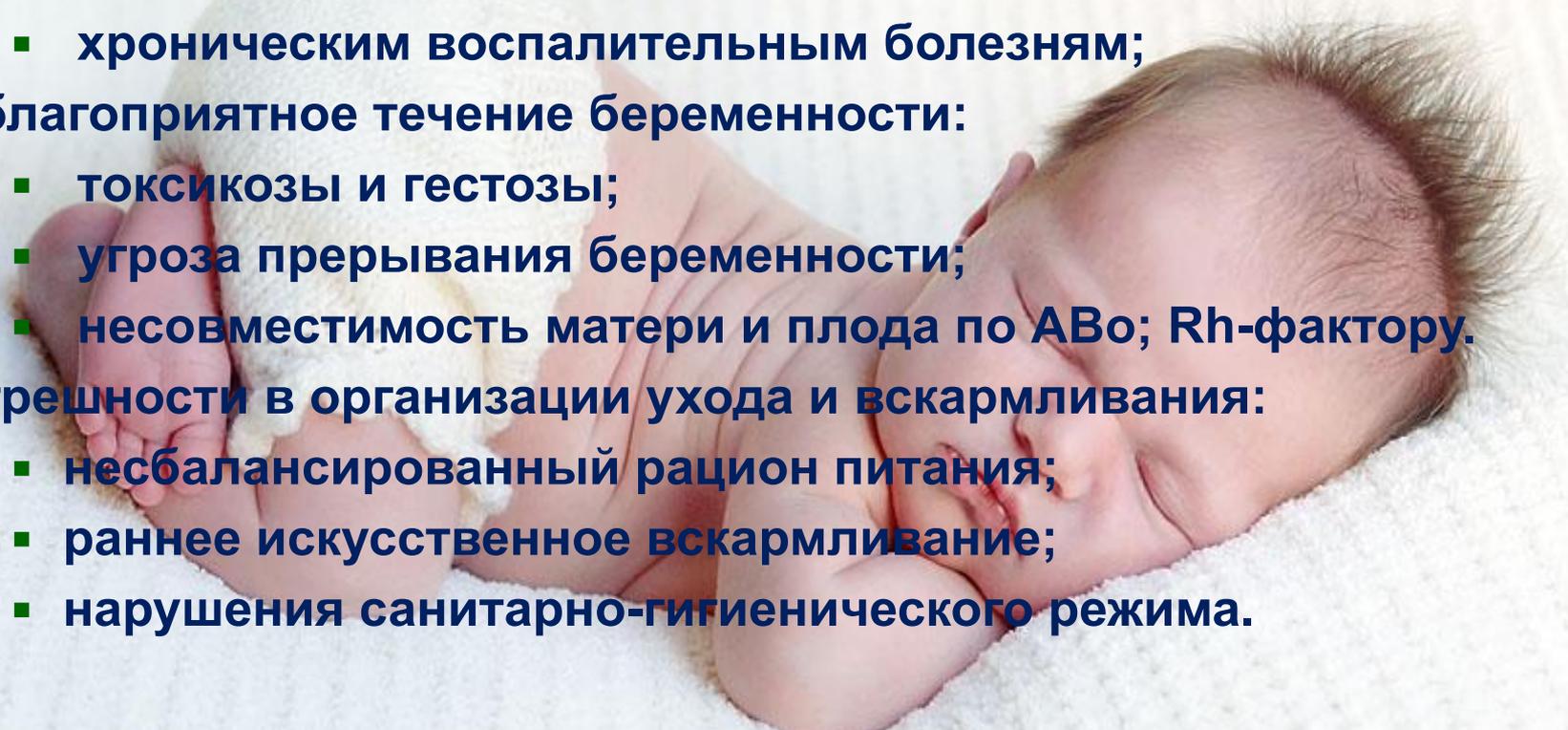
- склонность к рецидивирующим инфильтративно-десквамативным поражением кожи и слизистых оболочек;
- склонность к развитию аллергических реакций;
- склонность к затяжному течению воспалительных процессов;
- лабильность водно-солевого обмена. (Усов)



# Экссудативно-катаральный диатез

## Предрасполагающие факторы

- Семейная предрасположенность к:
  - аллергическим заболеваниям;
  - патологии ЖКТ;
  - хроническим воспалительным болезням;
- Неблагоприятное течение беременности:
  - токсикозы и гестозы;
  - угроза прерывания беременности;
  - несовместимость матери и плода по АВ0; Rh-фактору.
- Погрешности в организации ухода и вскармливания:
  - несбалансированный рацион питания;
  - раннее искусственное вскармливание;
  - нарушения санитарно-гигиенического режима.



# Экссудативно-катаральный диатез

## Клиника

- Кожные проявления



# Экссудативно-катаральный диатез



# Экссудативно-катаральный диатез

## Клиника

- Изменения слизистых оболочек:

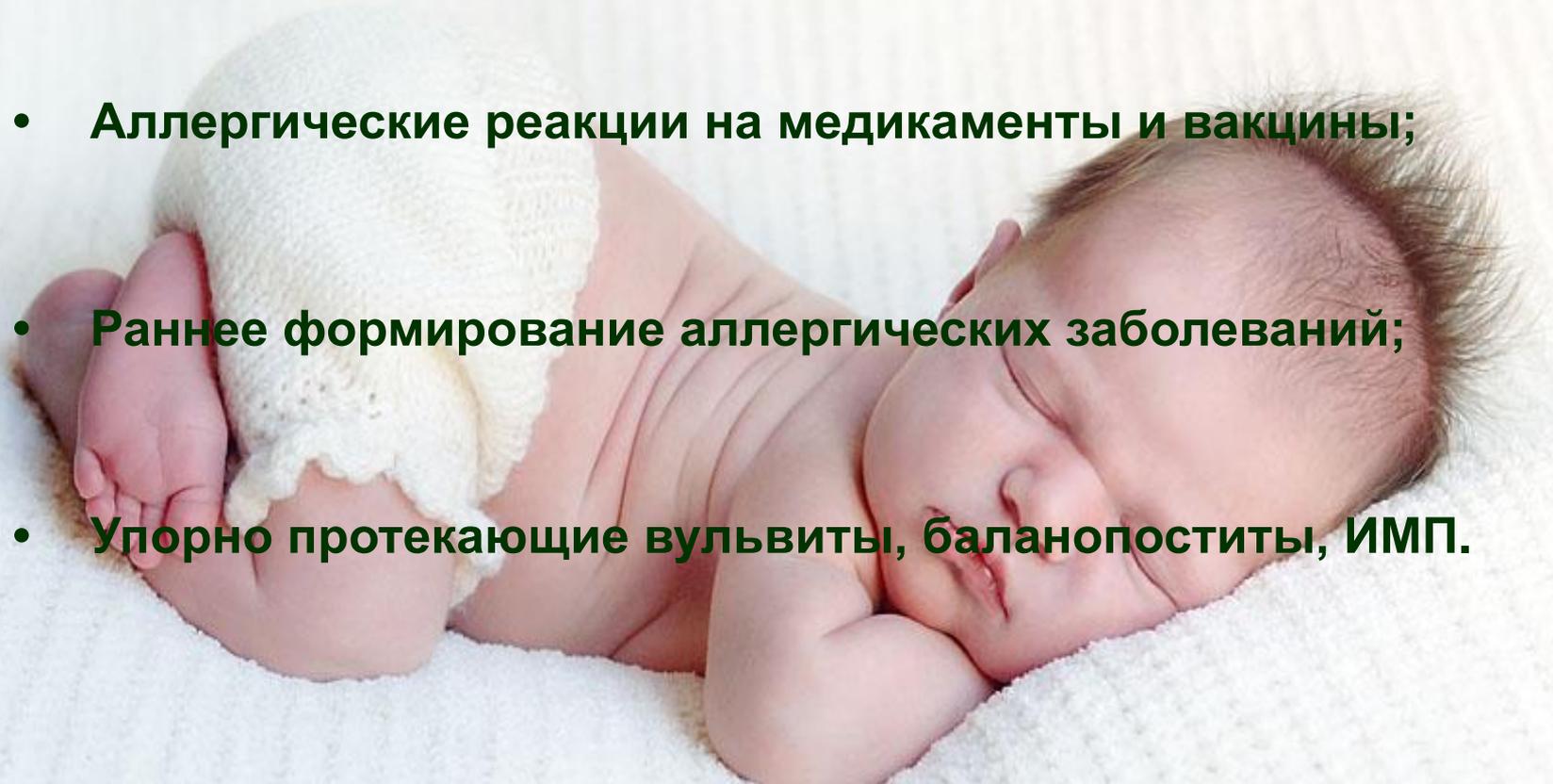
- «географический» язык;
- рецидивирующая молочница полости рта;
- затяжной ринит с обильным слизисто-серозным отделяемым при нормальной температуре и удовлетворительном состоянии;
- неустойчивый стул при нормальном питании;
- обилие слущенного эпителия в экскретах (моча, кал).



# Экссудативно-катаральный диатез

## *Клиника*

- Обструктивный синдром при ОРВИ;
- Аллергические реакции на медикаменты и вакцины;
- Раннее формирование аллергических заболеваний;
- Упорно протекающие вульвиты, баланопоститы, ИМП.



# Экссудативно-катаральный диатез

## Лабораторные исследования

### Общий анализ крови:

- лейкоцитоз;
- лимфоцитоз;
- эозинофилия;
- анемия;
- нередко тромбоцитопения.



# Экссудативно-катаральный диатез

## Лабораторные исследования

### Биохимический анализ крови:

- диспротеинемия;
- повышение содержания Na и Cl;
- увеличение концентрации глюкозы;
- метаболический ацидоз;
- снижение НЭЖК;
- повышение Ig E;
- снижение Ig A.



# Экссудативно-катаральный диатез как предвестник атопического дерматита.

## Определение понятия

**Атопический дерматит** – хроническое аллергическое лихенифицирующее воспаление кожи, характеризующееся зудом, сухостью кожи с частым рецидивированием и инфицированием.

## Частота

По данным отечественных авторов проявления ЭКД наблюдаются у 55-60% детей и наиболее выражены на 1-2 году жизни.

За последние 30 лет заболеваемость увеличилась в 5 раз.

**Лихенификация** – это вторичное изменение кожных покровов, характеризующееся значительным их утолщением, уплотнением, сухостью или гиперпигментацией.

Типичные области поражения кожи при атопическом дерматите у детей: лицо, а также ручки и ножки в местах сгибов



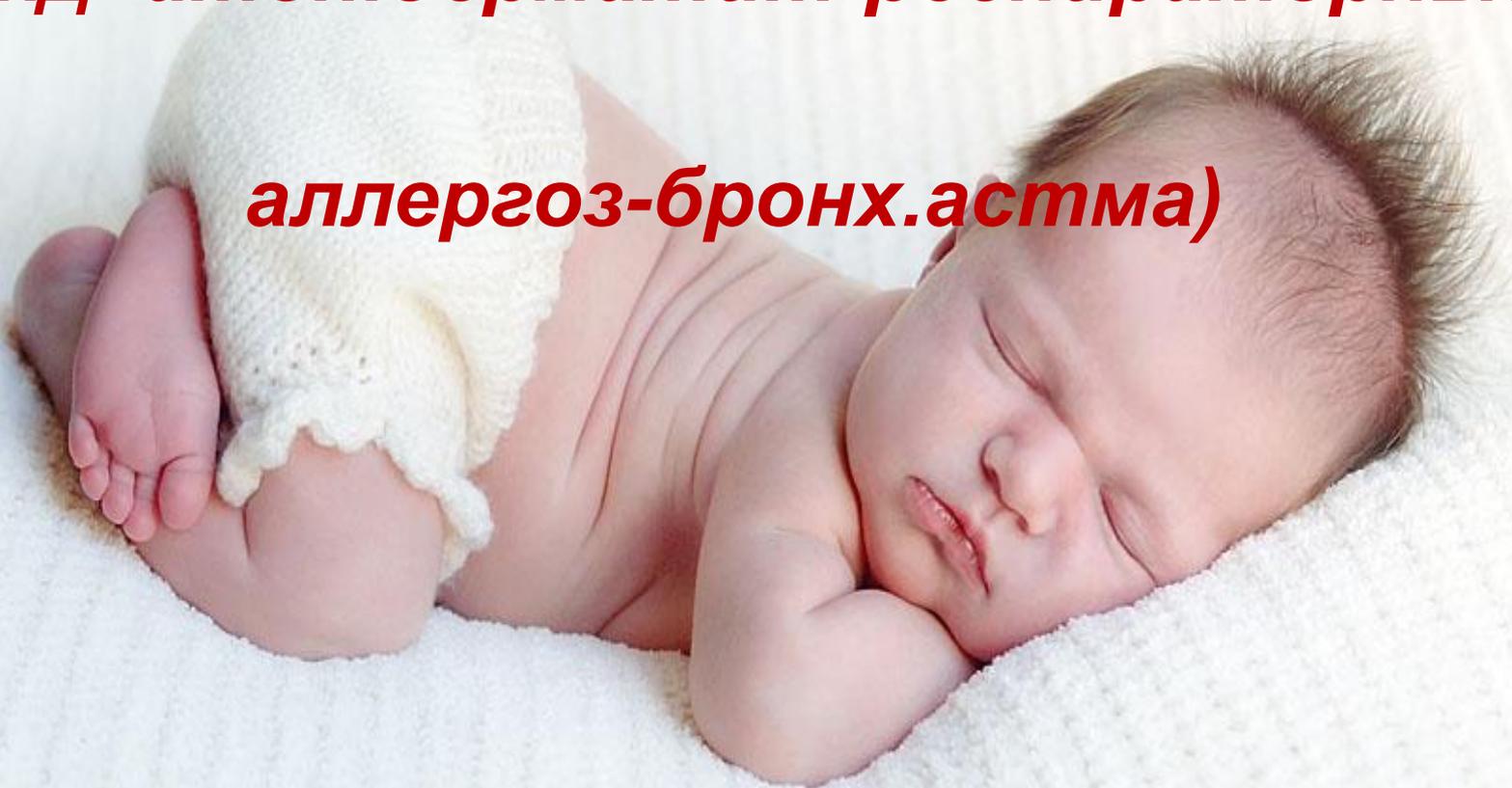




# ***АТОПИЧЕСКИЙ МАРШ.***

***(ЭКД- атоп.дерматит-респираторный***

***аллергоз-бронх.астма)***



# Выявление аллергологической

предрасположенности:

пищевой дневник;

кожные пробы;

реакции *in vitro*



# Экссудативно-катаральный диатез

## Лечение

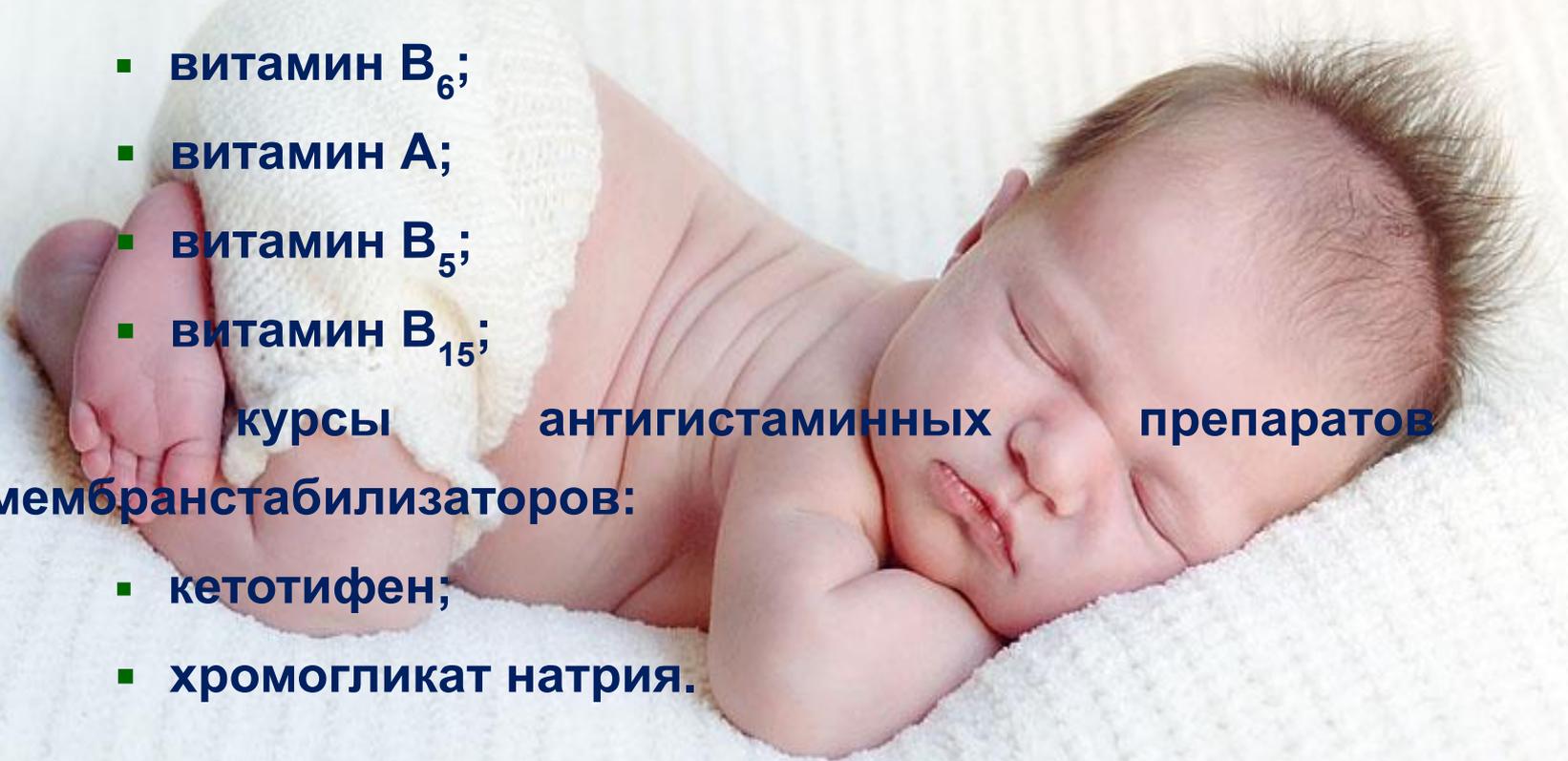
- организация рационального питания (на первом году – грудное вскармливание);
  - питание с избытком щелочных валентностей;
  - ограничение соли;
  - до 30% растительных жиров;
  - гипоаллергенная диета матери;
  - для детей смеси с небольшой степенью гидролиза молочного белка (Фрисопеп, Пептиди-тутели, Пептиджуниор и т.п.).



# Экссудативно-катаральный диатез

## Лечение

- рациональная витаминизация пищи:
  - витамин В<sub>6</sub>;
  - витамин А;
  - витамин В<sub>5</sub>;
  - витамин В<sub>15</sub>;
- курсы антигистаминных препаратов и мембранстабилизаторов:
  - кетотифен;
  - хромогликат натрия.



# Экссудативно-катаральный диатез

## Лечение

- **Фитотерапия:**

- череда;
- зверобой;
- крапива;
- душица;

- **Местная терапия:**

- удаление гнейса;
- ванны (ромашка, череда, калина и т.п.);

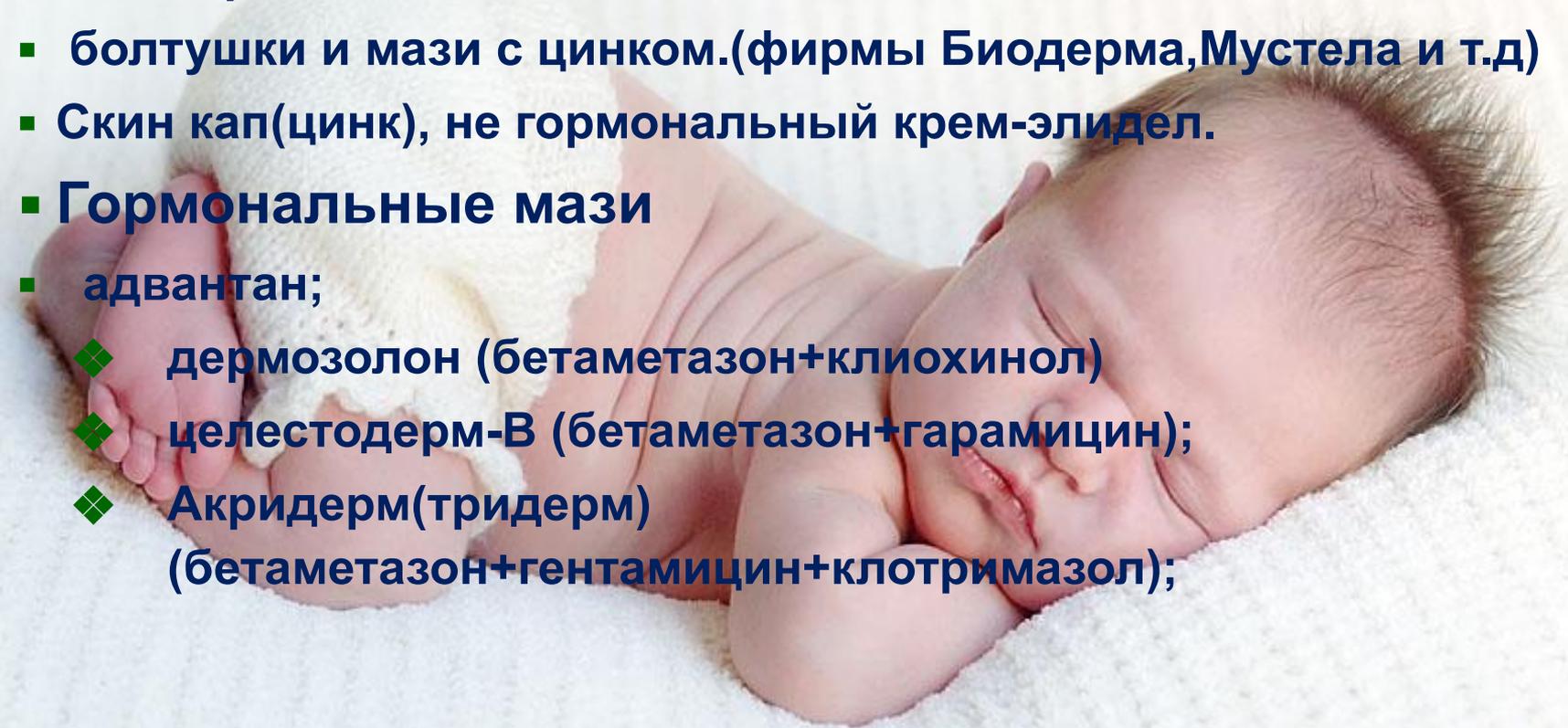


# Экссудативно-катаральный диатез

## Лечение

- Местная терапия:

- болтушки и мази с цинком.(фирмы Биодерма,Мустела и т.д)
- Скин кап(цинк), не гормональный крем-элидел.
- Гормональные мази
- адвантан;
  - ◆ дермозолон (бетаметазон+клиохинол)
  - ◆ целестодерм-В (бетаметазон+гарамицин);
  - ◆ Акридерм(тридерм)  
(бетаметазон+гентамицин+клотримазол);



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Определение понятия

**Лимфатико-гипопластический диатез** – врожденная дизрегуляторная эндокринопатия, проявляющаяся нарушением адаптации к внешней среде и транзиторной иммунологической недостаточностью.

**Лимфатико-гипопластический диатез** – состояние, характеризующееся гиперплазией лимфоидной ткани, преходящим иммунодефицитом, недостаточным развитием хромафинной ткани.



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Частота

12-25% детской популяции.

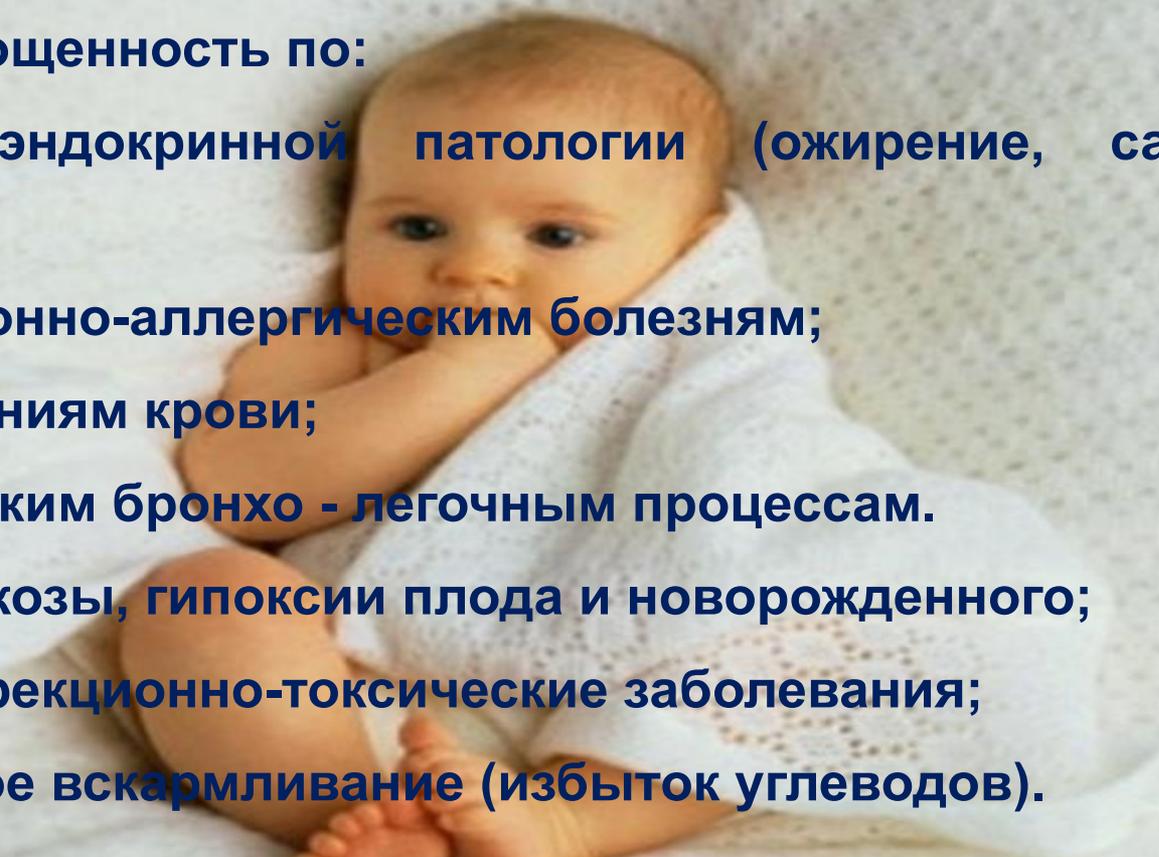
Максимум выраженности клинических

проявлений 3 ÷ 6 лет.



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Предрасполагающие факторы

- Семейная отягощенность по:
    - обменно-эндокринной патологии (ожирение, сахарный диабет);
    - инфекционно-аллергическим болезням;
    - заболеваниям крови;
    - хроническим бронхо - легочным процессам.
  - тяжелые токсикозы, гипоксии плода и новорожденного;
  - повторные инфекционно-токсические заболевания;
  - нерациональное вскармливание (избыток углеводов).
- 

# Лимфатико-гипопластический диатез

## Клиника

- Специфический фенотип:

- «мягкие» черты лица;
- бледность без анемии;
- «мраморность» кожи;
- пастозность подкожной клетчатки;
- мышечная гипотония;
- снижение возбудимости ЦНС.



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Клиника

- Особенности физического развития:
    - большая масса и рост при рождении;
    - увеличение головы и живота;
    - длинные конечности, кисти и стопы;
    - короткая шея;
  - Гиперплазия лимфоидной ткани вне связи с инфекцией:
    - периферические лимфоузлы;
    - увеличение миндалин, аденоидов;
    - увеличение селезенки
- 

# Лимфатико-гипопластический диатез

## Клиника

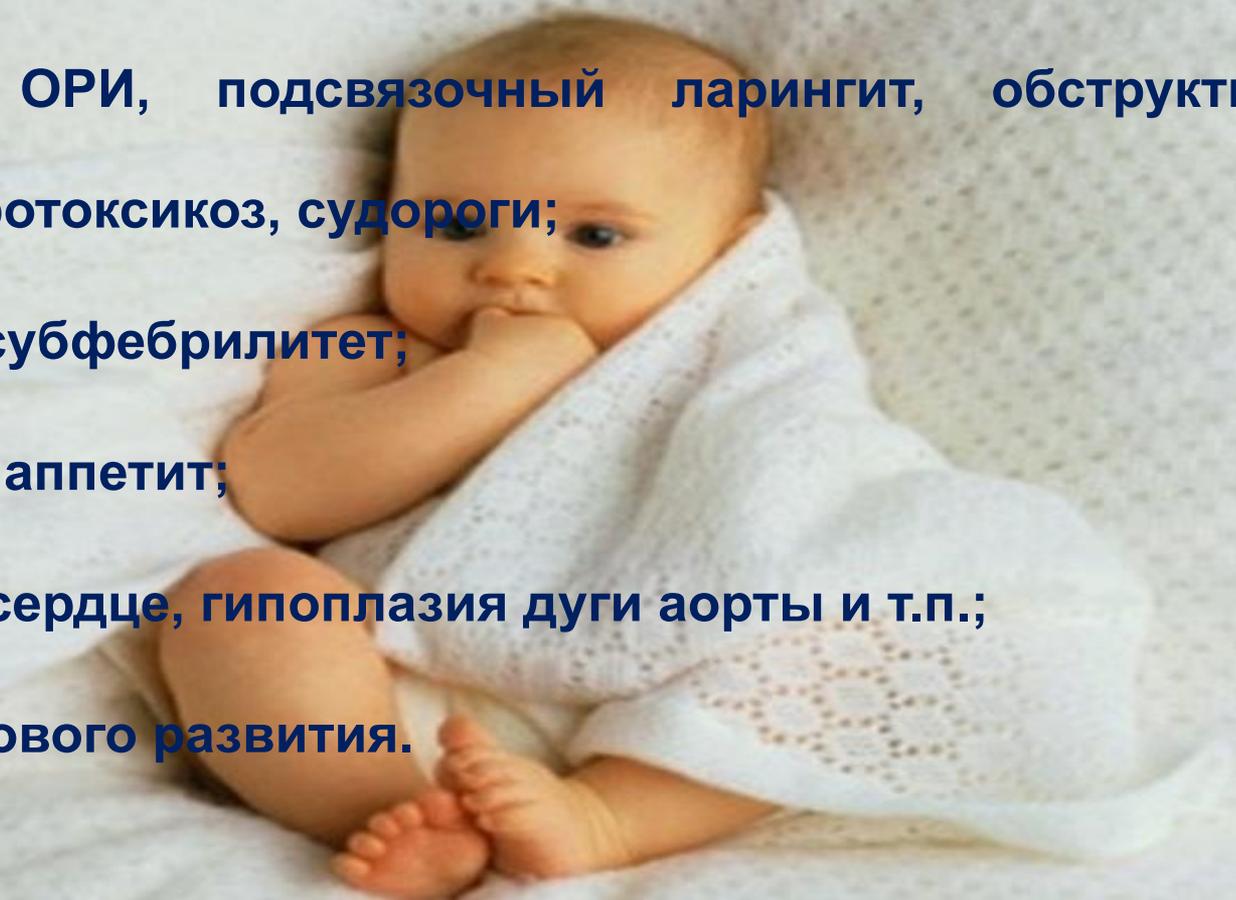
- тимомегалия:

- одышка;
- стридор;
- частые срыгивания;
- осиплость голоса;
- коллапс, обморочные состояния;
- отечность шеи



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Клиника

- Повторные ОРИ, подсвязочный ларингит, обструктивный синдром, нейротоксикоз, судороги;
  - длительный субфебрилитет;
  - повышенный аппетит;
  - «капельное» сердце, гипоплазия дуги аорты и т.п.;
  - задержка полового развития.
- 
- A photograph of a baby lying on a white, textured blanket. The baby is wearing a white, lace-trimmed garment and is looking towards the camera with a neutral expression. The background is a soft, out-of-focus white surface.

# Лимфатико-гипопластический диатез

## Клиника

- Биохимический анализ крови:
    - Повышение концентраций Na и K;
    - Снижение уровня глюкозы;
    - Снижение концентраций кортизола и T<sub>4</sub>;
    - Повышение уровней ТТГ, СТГ;
    - Уменьшение T-лимфоцитов и иммуноглобулинов.
- 

# Лимфатико-гипопластический диатез

## Лечение

- Организация рационального питания:
  - Увеличение числа кормлений с уменьшением разового объема пищи;
  - Уменьшение в рационе легкоусвояемых углеводов и жиров;



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Лечение

- Медикаментозная терапия в периоде манифестации ЛДГ:
  - Дибазол 1 мг/год жизни 1 раз в сутки;
  - Нуклеинат натрия 10 мг/год жизни 3 раза в сутки;
  - Глицирам, этимизол 1-2 мг/кг в сутки.



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Лечение

- Фитотерапия:

- Настойка элеутерококка;
- Настойка жень-шеня;
- Настойка левзеи;
- Настойка китайского лимонника;
- Настойка календулы

1-2 капли на год жизни.



# Лимфатико-гипопластический диатез

## Лечение

- Витаминотерапия:

- Витамин А, Е;
- Витамины В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>, В<sub>6</sub>, В<sub>15</sub>;
- Пантотенат кальция;
- Аскорутин.

- Физиотерапия:

- Ультразвук на область надпочечников, селезенки;
- УВЧ на область солнечного сплетения.



# Нервно-артритический диатез

## Определение понятий

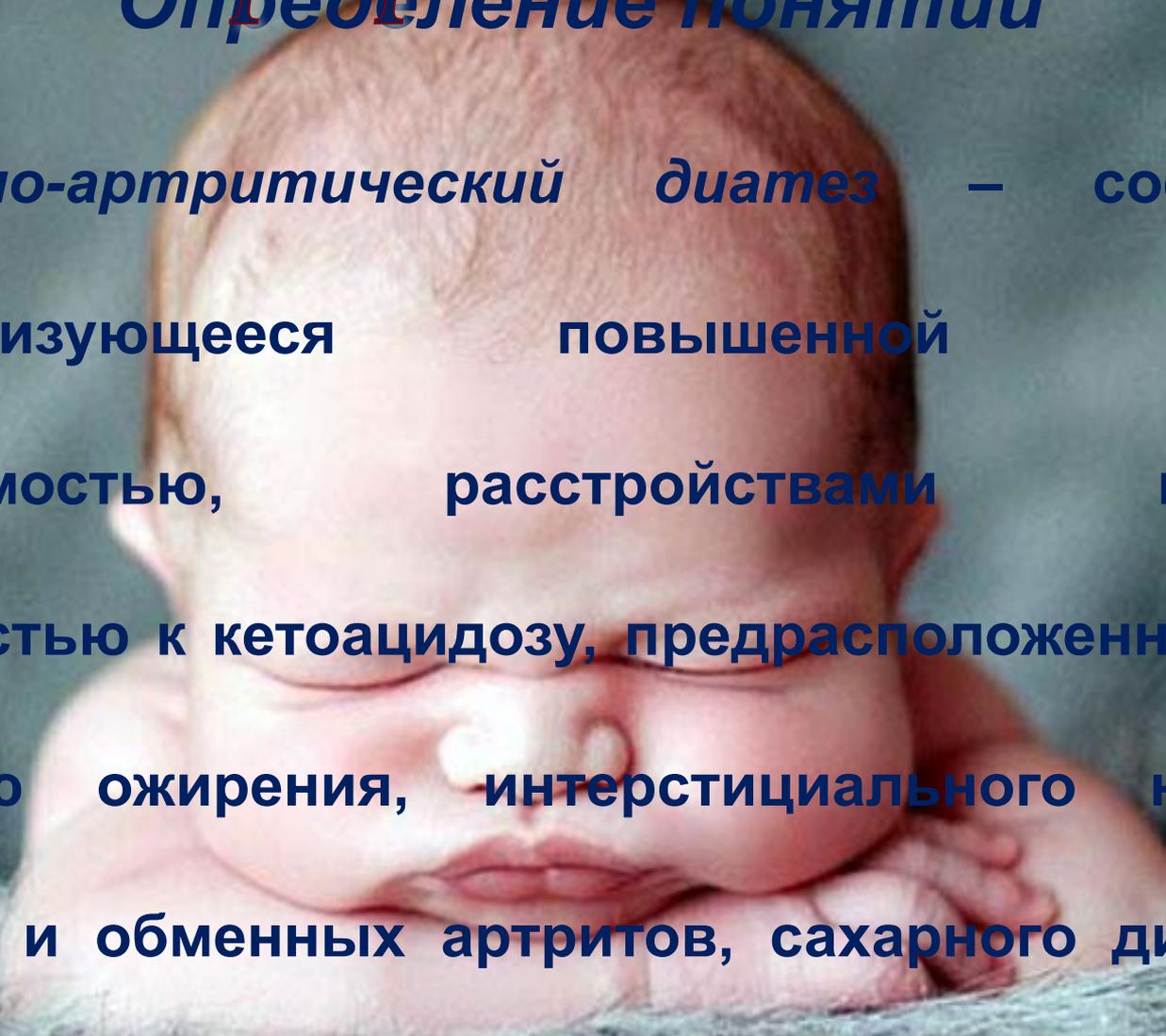
**Нервно-артритический диатез** – аномалия

конституции, в основе которой лежат нарушение пуринового обмена и повышенная нервная возбудимость, склонность к кетоацидозу.

**Нервно-артритический диатез** – наследственно детерминированный дисметаболический синдром, в основе которого лежат нарушения пуринового обмена и медиаторных функций нервной системы.

# Нервно-артритический диатез

## Определение понятий



**Нервно-артритический диатез** – состояние, характеризующееся повышенной нервной возбудимостью, расстройствами питания, склонностью к кетоацидозу, предрасположенностью к развитию ожирения, интерстициального нефрита, подагры и обменных артритов, сахарного диабета II типа.

# Нервно-артритический диатез

## Частота

Нервно-артритический диатез диагностируется у 5% детской популяции.

Максимальные проявления отмечаются в раннем школьном возрасте.

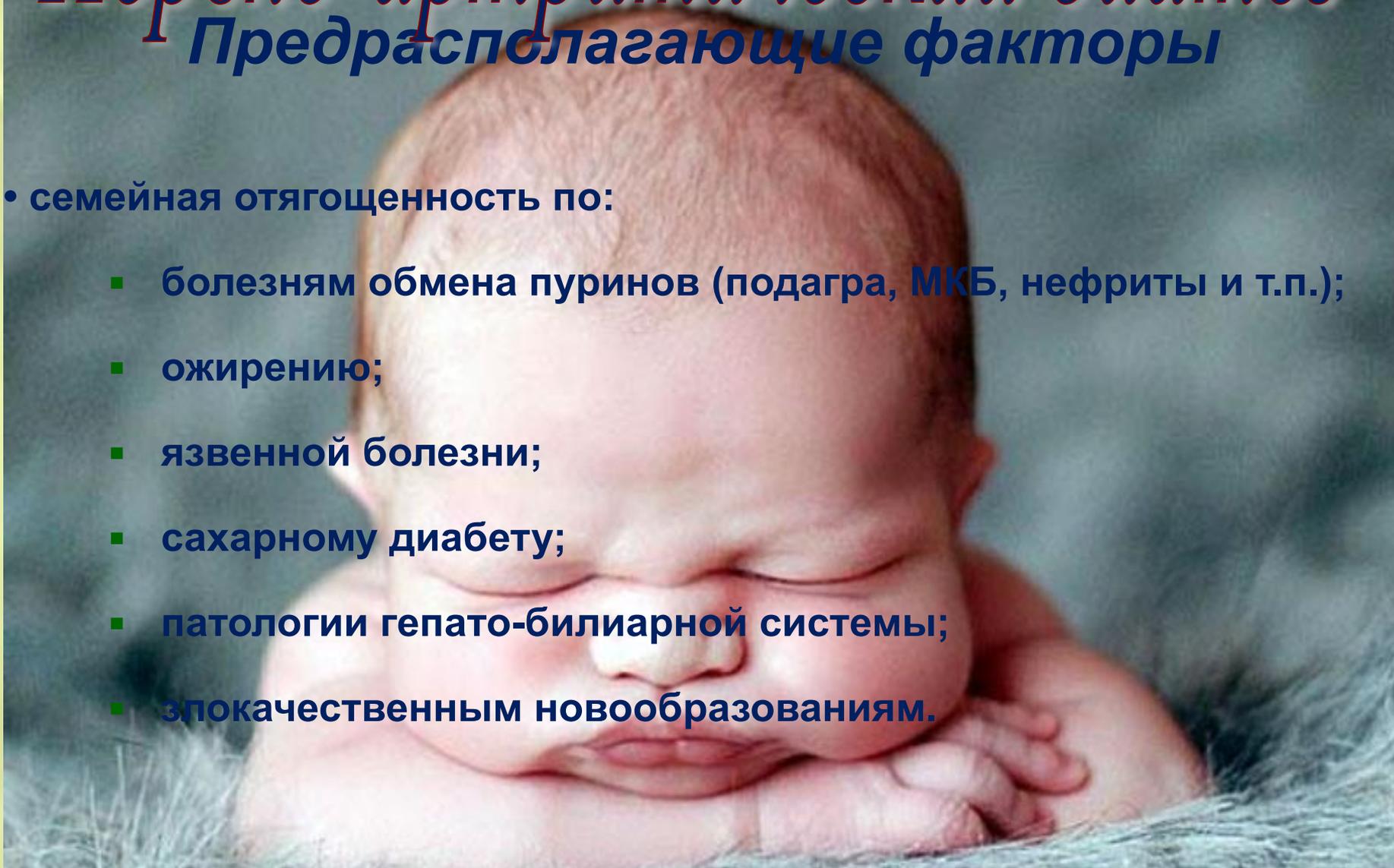


# *Нервно-артритический диатез*

## **Предрасполагающие факторы**

- **семейная отягощенность по:**

- **болезням обмена пуринов (подагра, МКБ, нефриты и т.п.);**
- **ожирению;**
- **язвенной болезни;**
- **сахарному диабету;**
- **патологии гепато-билиарной системы;**
- **злокачественным новообразованиям.**



# Нервно-артритический диатез

## Предрасполагающие факторы

- нефропатии беременных, гестозы;
  - нерациональное вскармливание (избыток мяса);
  - бесконтрольный прием лекарств (салицилаты, диуретики, сульфаниламиды);
  - нарушения режима, стрессовые ситуации, погрешности воспитания.
- 

# Нервно-артритический диатез

## Патогенез

Основное значение в патогенезе НАД имеют:

- повышение уровня мочевой кислоты в крови;
- нарушения обмена углеводов, липидов, циклических нуклеотидов, склонность к ацидозу;
- развитие псевдоиммунных аллергических реакций;
- высокий уровень возбудимости на любом уровне рецепции;
- низкая ацетилирующая способность печени.

# Нервно-артритический диатез

## Клиника

- нервно-психические нарушения:
  - эмоциональная лабильность;
  - раздражительность;
  - тики;
  - нарушения сна;
  - логоневроз, энурез;
  - двигательная расторможенность;
  - страхи, негативизм, агрессивность, анорексия.



# Нервно-артритический диатез

## Клиника

- дисфункции вегетативной нервной системы:
  - гипергидроз или сухость кожи;
  - внезапные беспричинные подъемы температуры;
  - дискинезия ЖКТ и желчных путей;
  - вегето-сосудистая дистония;



# *Нервно-артритический диатез*

## **Клиника**

- рецидивирующая ацетонемическая рвота;
- аллергические реакции (отек Квинке и т.п.);
- артралгии;
- дизурия, почечная колика;
- ускоренное психомоторное развитие в первые годы жизни;
- дефицит массы тела.

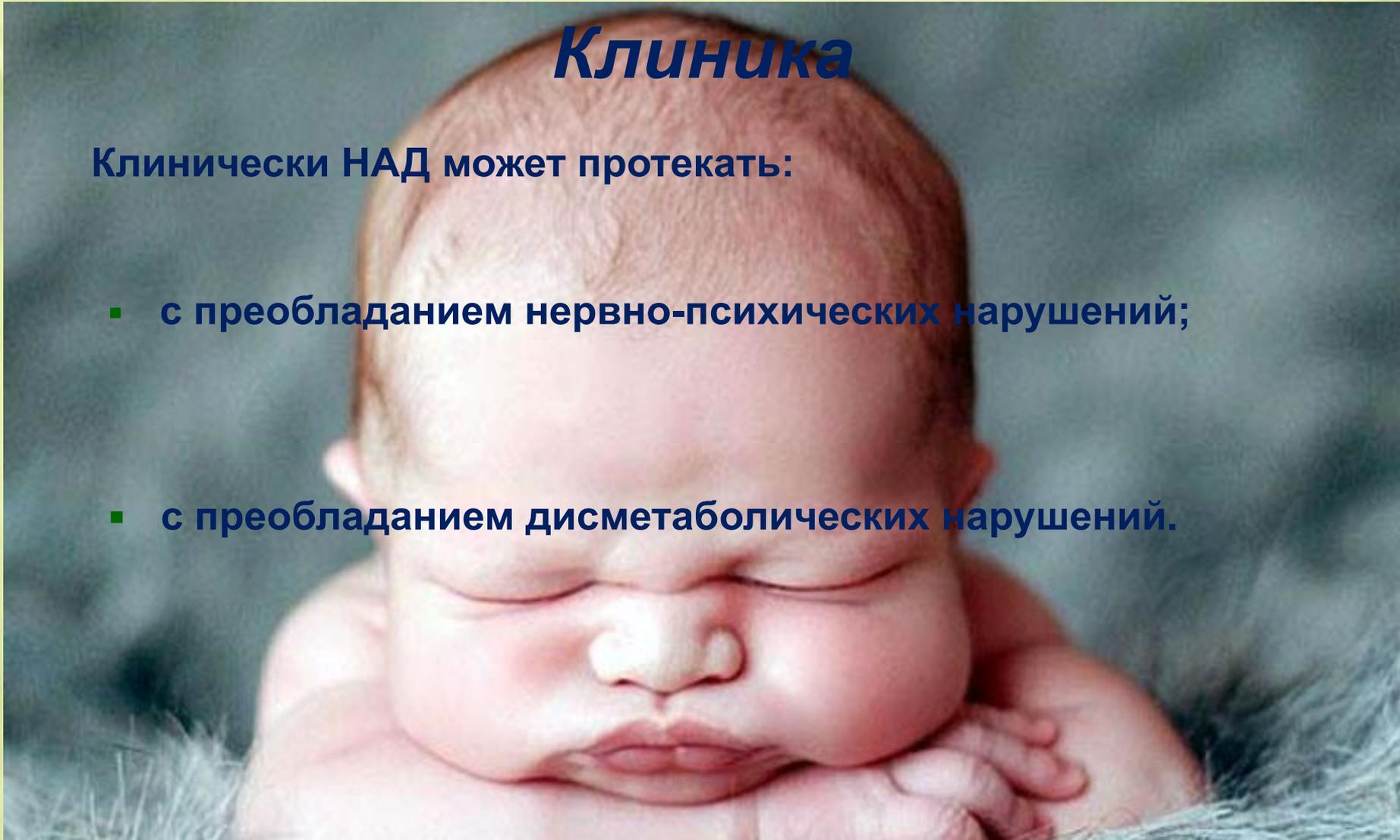


# Нервно-артритический диатез

## Клиника

Клинически НАД может протекать:

- с преобладанием нервно-психических нарушений;
- с преобладанием дисметаболических нарушений.



# Нервно-артритический диатез

## Клиника

### Общий анализ крови

- транзиторная эозинофилия

### Общий анализ мочи

- ацетонурия;
- микрогематурия;
- кристаллурия (ураты, оксалаты);
- микропротеинурия.

### Биохимический анализ мочи

- повышение уровня мочевой кислоты;
- повышение концентраций холестерина, мочевины;
- повышение или снижение глюкозы.

# Нервно-артритический диатез

## Лечение

*Организация рационального питания:*

- на первом году первый прикорм – каша, мясо – с 7-8 месяцев;

*В дошкольном и школьном возрасте:*

- исключение продуктов с высоким содержанием пуринов и животных белков;
- исключение продуктов с высоким содержанием щавелевой кислоты;
- исключение продуктов, возбуждающих нервную систему;
  - ежемесячные 7-10 дневные курсы ощелачивающей терапии;
  - не кормить насильственно!

# Нервно-артритический диатез

## Лечение

*Антикетогенная диета (при появлении предвестников ацетонемической рвоты):*

- максимальное ограничение пуринов;
- исключение животных жиров на 2-4 дня;
- достаточное обеспечение углеводами и белком (мед, овощи, фрукты, молоко);
- дробное 5-6 разовое кормление;
- ежедневное ощелачивание и обильное питье.

# Нервно-артритический диатез

## Лечение

*Медикаментозная терапия обменных нарушений:*

- кокарбоксилаза 50-100 мг в/мышечно;
- АТФ 1-2 мл в/мышечно (№ 5-10);
- 5% раствор пиридоксина или пиридоксоль фосфата;
- витамин Е;
- липоевая кислота;
- оротат калия;
- аскорбиновая кислота в высоких (0,5) дозах.

# Нервно-артритический диатез

## Лечение

*Лечение психоневрологических нарушений:*

- витамины В<sub>1</sub> и В<sub>6</sub> курсами;
- глютаминовая кислота;
- настойка валерианы;
- отвары мяты, пустырника, шалфея, корня валерианы;
- беллоид, беллатаминал.

Назначение нейропсихотропных средств проводится совместно с невропатологом и психиатром.

# Нервно-артритический диатез

## Лечение

*При аллергических реакциях, нейродермите:*

- антимадиаторных средства (фенкарон, тавегил, перитол);
- пантотенат и пангамат кальция;

*При уратной артро- и нефропатиях:*

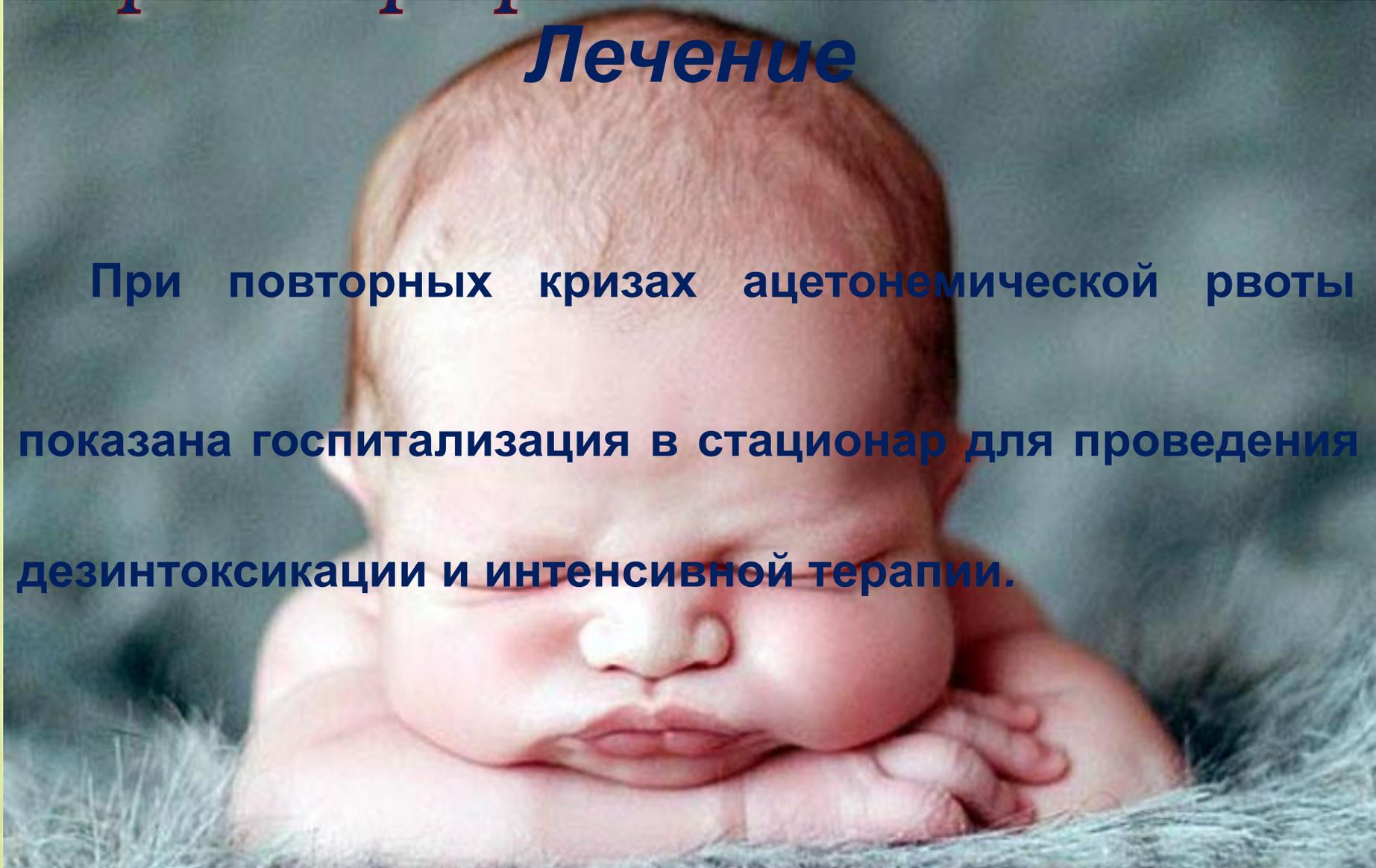
- аллопуринол;
- этамид;
- уродан;
- магурлит.



# *Нервно-артритический диатез*

## **Лечение**

**При повторных кризах ацетонемической рвоты показана госпитализация в стационар для проведения дезинтоксикации и интенсивной терапии.**



*Спасибо за внимание!*

