

Захворювання ендокринної системи у дітей



Цукровий діабет

Це ендокринно-обмінне захворювання, яке розвивається внаслідок абсолютного або відносного дефіциту інсуліну, що зумовлює порушення усіх видів обміну речовин.

У дітей – інсулін-залежний (І типу) цукровий діабет.

Етіологія

1. Спадковість.
2. Психічні і фізичні травми.
3. Віруси.
4. Надмірне харчування.

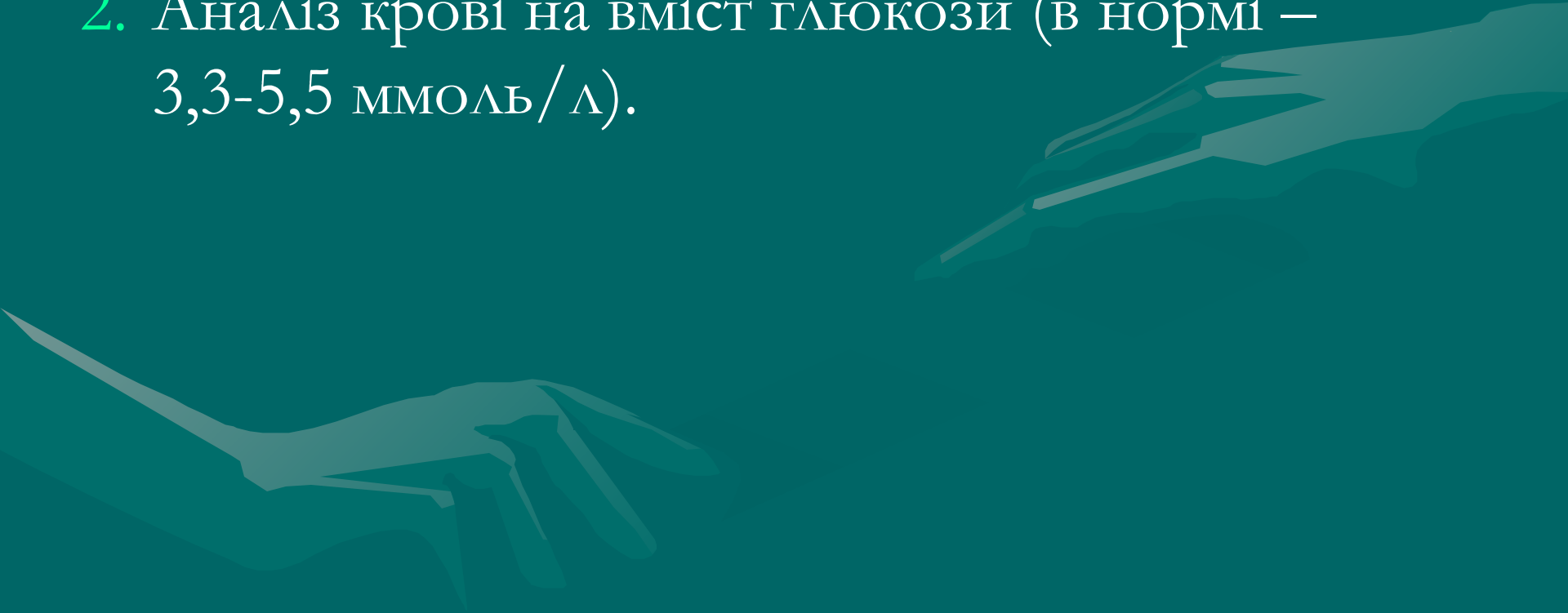


Клініка

- поліурія (збільшення виділення добової кількості сечі);
- полідипсія (вживання великої кількості рідини, спрага);
- поліфагія (підвищення апетиту);
- втрата маси тіла;
- нічне нетримання сечі;
- сухість слизових оболонок рота;
- свербіж шкіри;
- підвищена нервова збудливість, головний біль;
- діабетичний рум'янець;
- часті інфекційні захворювання, фурункульоз, ячмені, порушення зору.

Діагностика

1. Клінічні прояви.
2. Аналіз крові на вміст глюкози (в нормі – 3,3-5,5 ммоль/л).





Лікування

1. Дієтотерапія.
2. Інсулінотерапія.

Інсуліни подовженої дії – перед сніданком і на ніч (Протафан, Хумулін, Інсуман, Лантус, Левемір).

Інсуліни короткої дії – перед основними прийомами їжі (Актрапід, Новорапід, Хумалог).

Правила введення інсуліну:

- підшкірно;
- за допомогою шприц-ручки під кутом 90° ;
- в різні місця;
- за 20-30 хв. до приймання їжі.





Основні ускладнення

	Гіперглікемічна (діабетична) кома	Гіпоглікемічна кома
Причини	Підвищення рівня глюкози в крові, внаслідок несвоєчасного лікування, інфекційних захворювань, неправильно підібраної дози.	Зменшення рівня глюкози в крові, внаслідок підвищення дози інсуліну, голодування, фізичного та психічного напруження.
Початок	Поступовий.	Швидкий.
Симптоми	Відчуття спраги. Шкіра суха, діабетичний рум'янець. Млявість, сонливість. Патологічне дихання. Запах ацетону в повітрі, що видихається. Тонус м'язів знижений.	Відчуття голоду. Шкіра волога, бліда. Збудження. Нормальне дихання. Запаху ацетону немає. Тонус м'язів підвищений. Можливі судоми.



Вроджений гіпотиреоз

Це захворювання, що спричинено зниженою продукцією гормонів щитоподібної залози і недостатнім вмістом їх в крові, внаслідок внутрішньоутробної вади розвитку щитоподібної залози.



Клініка

У період новонародженості:

- Велика маса тіла при народженні;
- Байдужість до мокрих пелюшок та голоду;
- Тривала жовтяниця;
- Набряклість обличчя;
- Великий язик;
- Вузькі очні щілини;
- Широке перенісся;
- Велика голова, коротка товста шия;
- Шкіра суха, холодна.

У дітей старше 3-х місяців:

- Затримка психомоторного розвитку;
- Затримка росту;
- Волосся сухе, ламке;
- Пупкова грижа;
- Закрепи;
- Пізніє прорізування зубів;
- Зниження інтелекту;
- Анемія.









Діагностика лікування

1. Аналіз крові – зниження рівня гормонів щитоподібної залози.
2. Лікування – замісна терапія тиреоїдином