



Соматические заболевания

Наиболее часто
встречающиеся
у детей и подростков
Лекция 2

Особенности пищеварительной системы в детском возрасте

- Сочетание функциональной незрелости, высокой уязвимости и повышенной пищеварительной нагрузки из-за интенсивного обмена веществ
- Повышенная проницаемость кишечной стенки – легко всасываются токсические вещества, из-за этого легко возникают отравления

Пограничные состояния

- *Рвота* – помимо инфекционных заболеваний может быть вызвана нарушением режима питания, при перекормливании, быть психогенно обусловленной
- *Диспепсия* – расстройство пищеварения как неспецифическая реакция на действие разнообразных внешних факторов (расстройство стула, может сочетаться с рвотой)
- *Запоры* – могут иметь как соматическую, так и психосоматическую природу (тревога, непривычное место, постоянное нарушение режима)
- *Дисбактериоз* - нарушение микробной картины кишечника

Инфекционные заболевания желудочно-кишечного тракта

- *Острые кишечные инфекции* –
Дизентерия, ротавирусная инфекция и другие вирусные и бактериальные кишечные инфекции, вызываются микроорганизмом, который попадает в организм и там начинает размножаться
- *Пищевые токсикоинфекции* («пищевые отравления») –
вызываются стафилококком или сальмонеллой, которые могут размножаться в несвежих продуктах, при них ярко выражена картина отравления (рвота, понос с потерей большого количества жидкости, интоксикация) из-за большого количества накопившихся в продукте микробов и их токсинов

Неинфекционные заболевания пищеварительной системы

- Заболевания полости рта (кариес, стоматит)
- Воспалительные заболевания различных отделов пищеварительного тракта (эзофагит, гастрит, дуоденит, колит, язвенная болезнь)
- Гепатит



Нельзя:

- Класть грелку ребенку на живот
- Давать обезболивающие средства
- Делать клизму
- Кормить и поить ребенка

Необходимо:

- Успокоить
- Измерить температуру
- Вызвать врача и госпитализировать в хирургическое отделение.

!Острые боли в животе!

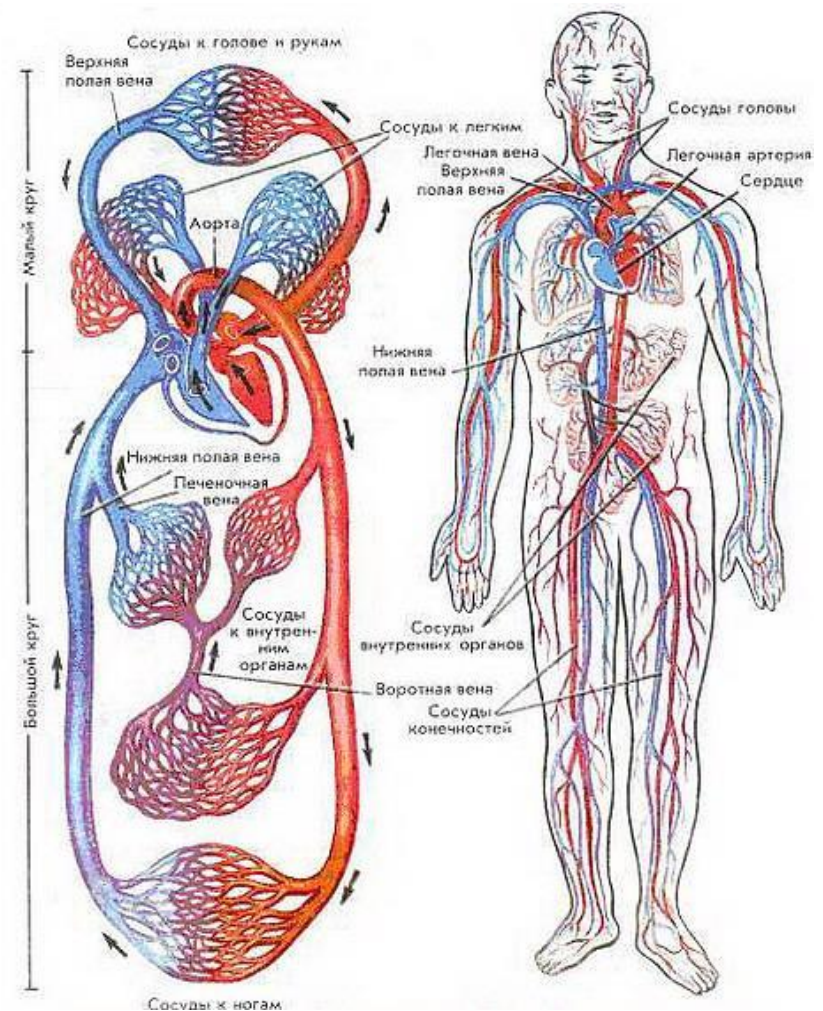
Возрастные особенности

сердечно-сосудистой системы

- Перестройка кровообращения после рождения: проявление врожденных пороков сердца
- Более частый пульс, относительно низкое и переменное артериальное давление
- Нередко наличие функциональных шумов в сердце, которые не связаны с пороками сердца
- Высокая уязвимость сердечной мышцы к инфекциям (легко возникает воспаление при различных инфекционных и воспалительных процессах в организме), хорошая способность к восстановлению

Заболевания сердечно-сосудистой системы

- Врожденные пороки сердца
- Приобретенные (ревматические) пороки сердца
- Вегето-сосудистая дистония (чаще у подростков)



Анемия - малокровие

- возникает при нарушении обмена железа, который в организме ребенка совершается очень интенсивно

*Наиболее часто в детском возрасте встречается **железодефицитная анемия** – нехватка железа для построения молекулы гемоглобина, которая участвует в переносе кислорода с током крови*

Признаки анемии

- Бледность кожных покровов и слизистых
- Сухая кожа, тусклые волосы, ломкость ногтей, поперечная исчерченность ногтей
- Стоматит, трещинки в уголках рта, гладкий и блестящий язык
- Нарушения пищеварения, поносы и запоры, снижение или извращение аппетита
- Плаксивость, утомляемость, малоподвижность, недостаточное внимание, раздражительность
- Подверженность инфекционным заболеваниям
- При тяжелой степени – увеличение печени и селезенки

Причины анемии

- недостаточное поступление железа с пищей
- нарушение усвоения железа;
кровопотери различного генеза;
- повышенная потребность в железе;
- врожденный дефицит железа;
- нарушение транспорта железа кровью вследствие дефицита фермента трансферрина в эритроцитах.

Возраст	Пол	Уровень гемоглобина, г/л
менее 2 недель	Ж/М	135—200
2 недели — 1 месяц	Ж/М	115—180
1—2 месяца	Ж/М	90—130
2—6 месяцев	Ж/М	95—140
6—12 месяцев	Ж/М	105—140
1—5 лет	Ж/М	100—140
5—12 лет	Ж/М	115—145
12—15 лет	Ж	112—152
	М	120—160
15—18 лет	Ж	115—153
	М	117—160
18—65 лет	Ж	120—155
	М	130—160
старше 65 лет	Ж	120—157
	М	125—165



Лечение анемии

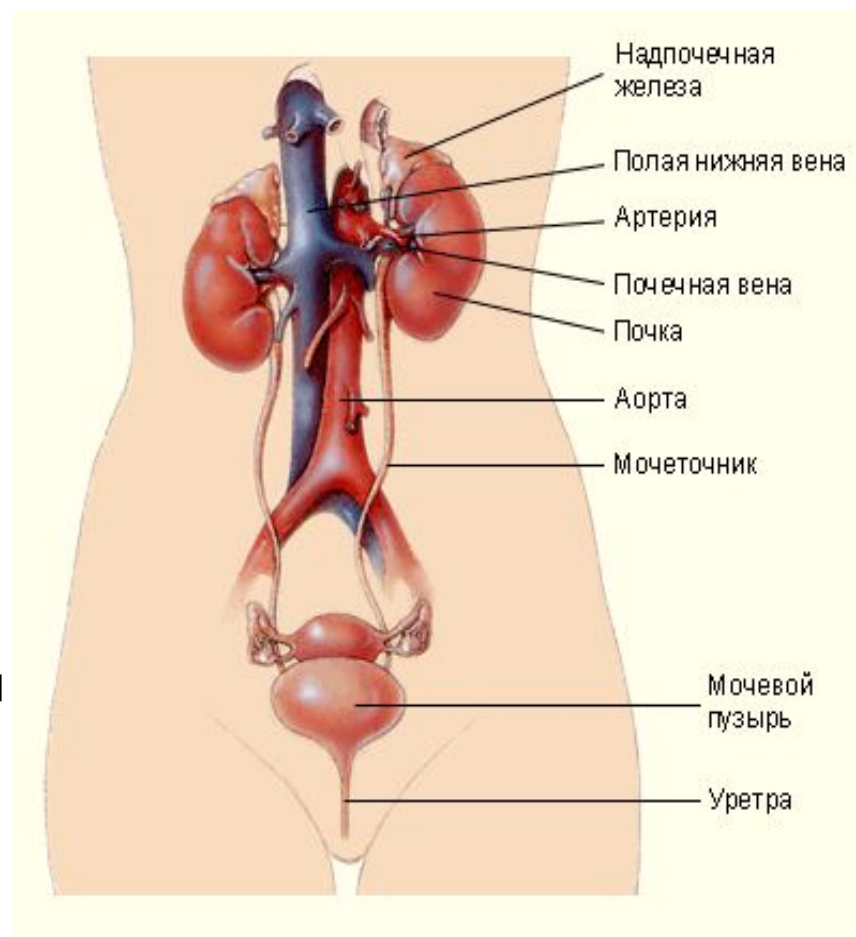
- Зависит от степени тяжести: диета, препараты железа, переливание препаратов крови
- *Профилактика*: рациональное питание, профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта, приводящих к нарушениями всасывания железа, витаминов, белка.

Возрастные особенности мочевыводящей системы

- Мочевыводящие пути у детей шире, чем у взрослых, стенки имеют низкий тонус - предрасположенность к застою мочи, в сочетании с легким инфицированием создает высокий риск воспалительных заболеваний
- У детей мочеиспускание более частое, по мере взросления формируется произвольность мочеиспускания (можно формировать навыки опрятности, начиная со второго года жизни)

Заболевания мочевыделительной системы

- Инфекция мочевыводящих путей (цистит, пиелостит)
- Пиелонефрит (бактериальное воспаление почек)
- Гломерулонефрит (аутоиммунное, т.е. небактериальное воспаление почек)
- Энурез (недержание мочи вследствие нарушения процессов регуляции мочеотделения)



Заболевания репродуктивной системы

- У мальчиков: крипторхизм, фимоз, парафимоз
- У девочек: вульвагиниты

Нарушения зрения у детей

- Близорукость – миопия
- Дальнозоркость – гиперметропия
- Астигматизм
- Дальтонизм
- Спазм аккомодации – предболезнь, обратимое состояние