






# Гипервитаминоз Д

Это заболевание, обусловленное гиперкальциемией и токсическими изменениями в органах и тканях вследствие передозировки витамином «Д» или индивидуальной повышенной чувствительности к нему.

# Этиология

**Потребность вит.Д в сутки = 400 м.е.**

**Чувствительность к препарату повышается при:**

-  **Измененных реакциях Ц.Н.С. (гипоксия, ППЦНС, ядерная желтуха, стрессовые ситуации)**
-  **Несбалансированное питание – избыток кальция или фосфора**
-  **Дефицит полноценного белка, вит. А и С и гр. В**
-  **Тяжелая дистрофия**
-  **Сенсибилизация организма препаратом (внутриутробная) –т. е. матери получали вит.Д во время беременности**



***Передозировка связана с повышенной чувствительностью к вит. «Д»***

- 1. Назначение вит. Д и УФО одновременно**
- 2. Назначение вит. Д и препаратов кальция или употребление большого кол-ва творога и коровьего молока.**
- 3. Повышенная чувствительность детского организма к физиологическим дозам препарата.**

# П а т о г е н е з

Наибольшее значение имеет грубое нарушение обмена кальция. Возрастает его всасывание в кишечнике □ гиперкальцилия сопровождается гиперкальциурией. Это ведет к отложению кальция в стенках сосудов, почках, миокарде, легких □ необратимому кальцинозу.

# Клиническая картина

1. **Острая Д-витаминная интоксикация** - чаще у детей первого полугодия (за короткий период 2-10 нед. ребенок принял физиологическую дозу Вит. Д).

## ***В клинике:***

- Кишечный токсикоз или нейротоксикоз
  - Снижение аппетита вплоть до анорексии, рвота, падение веса, обезвоживание, жажда, стул неустойчив
  - Ребенок вял, сонлив, на короткое время теряет сознание
  - Одновременно раздражителен, иногда клонико-тонические судороги
  - Вегетативная нервная система: тахикардия, красных дермографизм
  - Кожные покровы- серые с желтоватым оттенком, лицо осунувшееся, под глазами тени
  - Мышечный тонус снижен
  - Сердце- глухие тоны, систолический шум
  - Гепатоспленомегалия
  - Дизурические расстройства, полиурия, развитие ХПН
  - ОАК- анемия
  - ОАМ- изменения вследствие пиелонефрита (лейкоцитурия и бактериурия).
- Биохимический анализ крови- гиперкальциемия  
Проба Сулковича ++++

## 2. Хроническая Д- витаминная интоксикация

- Развивается на фоне длительного 6-8 мес. Применения препарата в умеренных дозах, но превышающих физиологическую потребность. Клиническая картина не ярко выражена

- Симптомы интоксикации выражены незначительно, аппетит снижен умеренно, нарастание массы тела уплощена , что говорит о дистрофии.
- Сердце – тахикардия, глухость тонов, расширение границ, гипертония. Миокардиопатия.
- Преждевременное закрытие большого родничка, и заращение швов черепа
- Сосудистые кальцификаты, ретинопатия, помутнение роговицы, конъюнктивы
- Раннее появление ядер окостенения в запястье, боли в костях
- Со стороны ЖКТ – запор

ОАМ – явления хр. пиелонефрита (бактериурия, лейкоцитурия), гиперфосфатурия

Биохимический анализ крови: гиперкальциемия в сочетании со снижением уровня фосфора, калия и магния.

# Уход и диетотерапия

- ✓ Исключить продукты богатые кальцием и фосфором (творог, коровье молоко)
- ✓ Каши варим на овощном или фруктовом отваре (антикальцифицирующей кашей является овсянка) – нельзя белые каши – связывают фитиновую кислоту и кальций
- ✓ Обильное питье (до 500 мл) 5% глюкозу, р-р Рингера, 3% р-р хлорида аммония (выводит кальций с мочой).

# Печенюе

- ✓ При тяжелом состоянии проводим дезинтоксикационную терапию- в/в альбумин, 5% р-р глюкозы, кокарбоксилазу, витамин С
- ✓ Витаминотерапия: вит. А до 10000 м.е., вит. Е
- ✓ Для связывания в кишечнике кальция: коместирамин (0,5 г/кг х 3 раза), альмогель 1/2ч х 2 р.)

# Прогноз

- Отставание в нервно-психическом развитии
- Хр. Пиелонефрит □ П.Н.
- Уролитиаз, нефрокальциноз, кардиосклероз, стеноз аорты и легочной артерии, дефекты развития зубов.





# "Д" наблюдение

- На учет на 3 года
- Осмотр- невропатологом, окулистом, кардиологом и нефрологом
- 1 год – е/мес – ОАМ  
1р 3мес. – ОАК
  
- 2-3 год- 1р 3мес. – ОАК и ОАМ
- Контроль веса, роста, окружности головы и груди
- Избегать пребывания на солнце
- 1р 3мес. – по 1 м.е. фитотерапия мочегонная и литогенные травы