

## НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

### РАХИТ

Это хроническое заболевание, характеризующееся расстройством минерального (фосфорно-кальциевого) обмена, со своеобразными изменениями в костях скелета и нарушением нервно-мышечного аппарата.

Заболевание рахитом возникает при отсутствии или недостатке в пище ребенка витамина Д. Образование активного витамина Д происходит в самом организме из провитамина, находящегося в коже ребенка под воздействием ультрафиолетовых лучей солнца. Способствует также лучшему усвоению витамина Д и усиливает его действие витамин С. К развитию рахита приводит и дефицит в организме ряда микроэлементов - магния, цинка, железа, кобальта, меди.

К заболеванию рахитом более склонны недоношенные дети, находящиеся на искусственном вскармливании, страдающие расстройствами пищеварения и вскармливания. Летом заболевание рахитом наблюдается реже, чем зимой.

Начальные симптомы рахита наблюдаются у детей 2-3 месяца жизни. Выражаются они в расстройстве центральной нервной системы: дети становятся раздражительными, плохо спят, при малейшем шуме вздрагивают. У них появляется повышенная потливость, особенно затылка. Беспокойные движения головки ребенка по подушке приводят к облысению затылка. Моча в начальный период рахита имеет запах аммиака, на пеленке иногда остается очень мелкий песок.

Несколько позже появляются участки размягчения и истончения в области затылочной и других костей черепа, часто приводящие к деформации. Наблюдается позднее закрытие родничков (в норме в 1,5 года), неправильное прорезывание зубов.

Если в этот период болезни не будет проведено нужного лечения, процесс размягчения распространится и на другие кости скелета. Грудная клетка начинает сдавливаться с боков, образуя «куриную грудь» - грудина выпирает вперед. Или грудина вдавливается внутрь, образуя воронкообразное углубление – грудь «сапожника». Когда ребенок начинает сидеть, возникает деформация позвоночника – кифоз, сколиоз, а при ходьбе О или Х –образное искривление ног.

В тяжелых случаях рахита деформируются кости таза, что особенно опасно для девочек, т.к. впоследствии может помешать родовой деятельности.

Для рахита характерно разрастание неполноценной костной ткани (без извести), вследствие чего на черепе появляются утолщения лобных и теменных бугров («квадратная голова»). В местах прикрепления ребер к грудице образуются утолщения, называемые четками. В местах соединения предплечья с кистью утолщения называются браслетками.

В раннем возрасте при рахите нередко деформируются и лицевые кости, в результате чего образуется неправильный прикус: нижняя челюсть выступает вперед, а верхняя отодвигается кзади. Вследствие мягкости костей глазницы и

давления мозга глазное яблоко выдвигается вперед и может возникнуть пучеглазие.

Ухудшение общего состояния при рахите чаще всего связано с деформациями в костной и мышечной системах.

При деформации грудной клетки затрудняется дыхание, ухудшается вентиляция легких, в них легко образуются застойные явления и воспалительные очаги.

Нередко возникает расстройство кровообращения: появляется цианоз (синюшность), одышка, могут образоваться застойные явления в печени и селезенке.

Ухудшается всасывание пищи в кишечнике и развивается метеоризм (переполнение кишечника газами), а из-за понижения тонуса мышц живот у ребенка увеличивается («лягушачий живот»).

С нарушением дыхания и кровообращения у детей, страдающих рахитом, часто возникает малокровие, сопротивляемость их к инфекционным заболеваниям падает. Они легко заболевают гриппом, корью, коклюшем, дизентерией и другими болезнями, которые протекают у них длительно и часто дают осложнения.

Дети, страдающие рахитом, позже начинают сидеть, стоять, ходить, позже прорезываются зубы, затруднена выработка условных рефлексов.

Рахит может продолжаться многие месяцы и оставить на всю жизнь различные деформации скелета.

### *Профилактика*

- создание для беременной женщины оптимальных условий труда и быта, полноценное питание, свежий воздух. Зимой облучение ультрафиолетовыми лучами;

- для ребенка – правильное питание, уход, массаж, закаливание;
- предохранение от инфекционных заболеваний;
- своевременное принятие витамина Д (с 3-4 недельного возраста);
- ультрафиолетовое облучение.