

# Аномалии конституции- диатезы

Подготовила студентка 31 группы  
Уварова Юлия

Диатез возникает у ребенка, если его неправильно кормили. Причем не только с момента рождения, а с момента внутриутробного развития. Каждая будущая мама должна понимать, что если она носит под сердцем ребенка, то уже кормит его определенным образом. А если неправильно кормить возникают такие изменения в организме, как диатез. Что же это такое?

**Диатезы** (diatheses: греч. diathesis предрасположение, склонность к чему-либо) — аномалии конституции, характеризующиеся предрасположенностью к некоторым болезням и определенному типу неадекватных реакций на обычные раздражители. Это совокупность врожденных, генетически обусловленных, индивидуальных особенностей организма.

# Диатезы классифицируются на 3 разновидности:

- ❑ Экссудативно - катаральный
- ❑ Лимфатико – гипопластический
- ❑ Нервно – артритический

Диатез - явление распространенное. Обычно бывает у детей 3-6 месяцев жизни и сохраняется до 1-2 лет. Ребенок с аллергическим диатезом легко приобретает повышенную чувствительность не только к пищевым веществам, но и к таким внешним аллергенам, как шерсть, домашняя пыль. Именно по этим причинам, как только появляется диатез у ребенка,- ему необходима медицинская помощь.

# Экссудативно – катаральный диатез

Характерными симптомами являются:

- Высыпания на коже
- Частые аллергические реакции
- Сопrotивляемость к инфекциям
- Повышенная ранимость и чувствительность слизистых оболочек
- ЭКД развивается рано, возможно в первые часы дни, возникает из-за неблагоприятных факторов, проходит чаще всего к 2 годам или переходит в аллергические заболевания.
- Встречается примерно у 70% детей.

## Факторы риска ЭКД:

- Неблагоприятные условия развития внутриутробного развития , Гипоксия , Повреждения в родах , Лекарственная терапия , Характер вскармливания.

Чаще всего аллергия происходит пищевыми аллергенами такими как – клубника, цитрусовые, соя ,коровье молоко и пр.



- Дети с этим диатезом обычно бледны, пастозны.
- Масса тела нарастает неравномерно, легко снижается при заболеваниях.
- Подкожная жировая клетчатка рыхлая, гидрофильная.
- На кожных покровах проявления возникают рано, в первые недели и месяцы жизни, сначала появляется «гнейс» на волосистых частях головы ( образование себорейных чешуек).





Затем вторым шагом появляется гиперемия , шелушение кожи щек( молочный струп), строфулюс – зудящая узелковая сыпь.



Следом более тяжелым поражением кожи является мокнущая экзема.

На коже лица, туловища и конечностях образуются папулы которые в следствие становятся пузырьками. Лопаясь, пузырьки оставляют мокнущую поверхность, из которой выделяется большое количество жидкости, при ее заживлении образуются экзематозные корки. Высыпания проявляется

сильной зудящей болью

С возрастом экзема становится сухой и развивается (Нейродермит). Появляются высыпания на языке – Географический язык, гиперплазия лимфоидной ткани.





# ЛЕЧЕНИЕ

- Охранительный режим
- Контакты с неинфекционными больными
- Достаточное время на воздухе
- Ведение пищевого дневника
- Строгое соблюдение при прикормах
- Отодвинуть аллергенные продукты

# ПРЕПАРАТЫ

- Антигистаминные препараты
- Антиагреганты (Трентал)
- Седативные препараты
- Витамины стабилизирующие сосудистую стенку
- Местное лечение(Бактерицидное излучение)

# ЛИМФАТИКО – ГИПОПЛАСТИЧЕСКИЙ

Характеризуется диффузной гиперплазией лимфаденоидной ткани (в 70% случаев с одновременным увеличением вилочковой железы), гипоплазией ряда внутренних органов и желез (сердце и аорта, почки, кора надпочечников, щитовидная и паращитовидная железы, половые органы), эндокринной дисфункцией, парциальной иммунной недостаточностью, вследствие чего снижается реактивность и снижается адаптация к условиям окружающей среды.



Клинические проявления ЛГД возможны с первых дней и месяцев жизни однако чаще формируются постепенно и выражены после 2-х лет. Встречаются у 24% детей.

- Избыточная масса и длина тела( короткое туловище и длинные конечности)
- У ребенка с таким диатезом наблюдается вялость , неподвижность , плохо переносит психические нагрузки , быстро утомляются .
- У таких детей мышечный тонус и рефлекторная деятельность снижена
- Кожа бледная , цианотичная
- Болезни протекают очень тяжело и долго ,могут возникать судороги ,достаточно снижено артериальное давление .
- Подкожная жировая клетчатка развита избыточно

# Лечение

- Строжайшее соблюдение охранительного режима
- Отмена вакцинации до стабильного состояния
- Соблюдение диеты в рацион которой должны поступать растительные жиры
- Применение лекарств строго по назначению врача
- Прием кортикостероидов и иммуноглобулина

# Профилактика

- Рациональное питание женщины
- Естественное вскармливание
- Вылечивание от инфекций передаваемых половым путем

# НЕРВНО – АРТРЕТИЧЕСКИЙ ДИАТЕЗ

Проявляется значительными генетически обусловленными нарушениями обмена веществ и связанной с ними повышенной возбудимостью ЦНС. Проявления НАД возникают иногда в первые недели и месяцы жизни, картина диатеза более свойственна детям школьного возраста (7—14 лет). Наблюдается эта форма атопии (иногда встречается реже, чем другие диатезы детей).





- Недостаточная прибавка массы тела.
- Неустойчивый стул.
- Из-за снижения аппетита легко развивается дистрофия, но возможно и избыточное масса вплоть до ожирения.
- Лимфатические узлы достаточно хорошо можно пропальпировать они уплотнены и увеличены.

## СИНДРОМЫ

**КОЖНЫЙ СИНДРОМ** – крапивница, сухая экзема, нейродермит

**НЕВРОСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** – встречается очень часто, дети чрезмерно активны, беспокойны, кричат

**СПАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** – головные боли, приступы удушья, почечные и печеночные колики,

**СИНДРОМ ОБМЕННЫХ НАРУШЕНИЙ** – суставные боли , выделение солей с мочёй , ацитонэническая рвота ( чаще встречается у девочек )

## КЛИНИКА

Родители: мочекаменная болезнь , сахарный диабет , подагра , желчькаменная болезнь.

Ребенок: плохо прибавляет в весе, крикливый

## ЛЕЧЕНИЕ

- Диетотерапия ( ограничение пуриновых оснований, ограничиваем белок )
- Голодная диета

(минеральная вода)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

