

ГБОУ СПО г. Москвы «Медицинский
колледж №8 г. Москвы»

АНОМАЛИИ КОНСТИТУЦИИ (ДИАТЕЗЫ)

Преподаватель учебной дисциплины
«Сестринское дело в педиатрии»

Федирко Е. П.

02. 04. 2012 г.

АНОМАЛИИ КОНСТИТУЦИИ (ДИАТЕЗЫ)

- **КОНСТИТУЦИЯ ОРГАНИЗМА – ЭТО КОМПЛЕКС НАСЛЕДСТВЕННЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ОРГАНИЗМА, КОТОРЫЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ ЕГО РЕАКЦИЮ НА РАЗЛИЧНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ. CONSTITUTIO – СОСТАВ, УСТРОЙСТВО ОРГАНИЗМА.**

АНОМАЛИИ КОНСТИТУЦИИ

- **АНОМАЛИИ КОНСТИТУЦИИ ИЛИ ДИАТЕЗЫ – ЭТО ОСОБОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА, КОТОРОЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НЕАДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ОБЫЧНЫЕ ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ И ОПРЕДЕЛЯЕТ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ ОРГАНИЗМА К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМ. **DIATHESIS** – ПРЕДРАСПОЛОЖЕНИЕ, СКЛОННОСТЬ .**

1. ЭКСУДАТИВНО-КАТАРАЛЬНЫЙ ДИАТЕЗ

- **ЭТО ОСОБОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК К ВОСПАЛЕНИЮ, СКЛОННОСТЬ К АЛЛЕРГИИ И ЗАТЯЖНОМУ ТЕЧЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.**
- **В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ ОН ОТМЕЧАЕТСЯ У 60-70% ДЕТЕЙ.**

ФАКТОРЫ РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ЭКД:

- **1. СЕМЕЙНО-НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ.**
- 2. НЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ МАТЕРИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.**
- 3. РАННЕЕ ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ РЕБЁНКА (БЕЛОК КОРОВЬЕГО МОЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНОМ)**
- 4. НЕПРАВИЛЬНЫЙ УХОД, ПЕРЕГРЕВАНИЕ**

ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ С РОЖДЕНИЯ



ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭКД.

- наличие себорейных, жирных чешуек (гнейс) на волосистой части головы;
- гиперемия, шелушение на коже щёк (молочный струп);
- молочница на слизистых полости рта, «географический язык»;
- упорные опрелости В СКЛАДКАХ КОЖИ даже при хорошем уходе;
- на коже всего тела появляются эритематозные и папулёзные высыпания (строфулюс);
- при сухости кожи появляются маленькие, плотные, зудящие узелки (почесуха);
- мокнущая экзема;- сухая экзема; (Исход – нейродермит)

КЛИНИКА

- **С 2-х -3-х месяцев жизни начинаются основные проявления диатеза:**
 - **у ребёнка сильный зуд,**
 - **нарушен сон,**
 - **раздражительность,**
 - **частые капризы;**

Обострение диатеза часто совпадает с переводом ребёнка на искусственное вскармливание или введением в пищу новых пищевых аллергенов.

Симптомы диатеза обычно стихают к 3-5 летнему возрасту.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- МОЛОЧНЫЙ СТРУП



- ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ НА КОЖЕ



ПИЩЕВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

- **ОБОСТРЕНИЕ ДИАТЕЗА ЧАСТО СОВПАДАЕТ С ВВЕДЕНИЕМ В ПИЩУ НОВЫХ ПИЩЕВЫХ АЛЛЕРГЕНОВ**



- **КРАСНЫЕ И ОРАНЖЕВЫЕ ОВОЩИ И ФРУКТЫ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОБОСТРЕНИЕ ДИАТЕЗА**



Аллергический диатез (атопический) АД

- **готовность организма к развитию сенсibilизации, аллергических реакций, вследствие врождённых, наследственных или приобретённых особенностей обмена веществ, иммунитета, вегетативной нервной системы.**
- **Клинические проявления АД на первом году жизни такие же, как при ЭКД.**

ПОСЛЕДСТВИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДИАТЕЗА

В ДАЛЬНЕЙШЕМ:

- ДЕТИ ЧАСТО БОЛЕЮТ ОРЗ
- В ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ РАЗВИВАЕТСЯ ЭКЗЕМА
- АСТМАТИЧЕСКИЙ БРОНХИТ
- БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА,
- ОТЁК КВИНКЕ И ДР.

ПОСЛЕДСТВИЯ АД

- **ЭКЗЕМА
НА КОЖЕ РУК**



- **АСТМА У МАЛЬЧИКА
5 ЛЕТ**



ЛИМФАТИКО-ГИПОПЛАСТИЧЕСКИЙ ДИАТЕЗ (ЛГД)

- характеризуется увеличением лимфатических узлов, вилочковой железы и дисфункцией эндокринной системы (гипофункцией надпочечников)

КЛИНИКА:

- **ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС**
- **БЛЕДНОСТЬ КОЖИ,**
- **ПАСТОЗНОСТЬ**
- **УВЕЛИЧЕНЫ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ.**
- **УВЕЛИЧЕНА ВИЛОЧКОВАЯ ЖЕЛЕЗА.**
- **УВЕЛИЧЕНЫ МИНДАЛИНЫ И АДЕНОИДЫ**

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ВИД РЕБЕНКА ПРИ ЛГД



Избыточный вес
Частые простуды



Аденоиды

НЕРВНО - АРТРИТИЧЕСКИЙ ДИАТЕЗ (НАД)

- **Характеризуется нарушением обмена веществ, преимущественно мочевой кислоты, накоплением пурина, при этом страдает липидный и углеводный обмен, нервная система. Отмечается у 4-5% детей.**

Клиника:

- **Повышенная нервная возбудимость
Беспокойный сон.
Сниженный аппетит, анорексия.
Приступы ацетонемической рвоты.**

НАД

Умственное и психическое развитие детей с НАД часто опережает сверстников (о них часто говорят, как о вундеркиндах)



Приступ ацетонемической рвоты

ЛЕЧЕНИЕ ДИАТЕЗОВ.

- **1. Организовать рациональное питание.**
Детей до 3-4 месяцев необходимо обеспечить грудным молоком.
Из рациона матери исключить облигатные аллергены.
При отсутствии грудного молока детям назначают молочнокислые смеси (Агуша, бифилин, биокефир и др.).
При непереносимости коровьего молока используют смеси на соевом или миндальном молоке.

Первый прикорм вводят с 4-х месяцев в виде овощного пюре.

Второй прикорм вводят с 5 месяцев – каши.

Третий прикорм – с 7 месяцев вводится вываренное мясо кролика, индейки, нежирной свинины, баранины.

Супы готовят овощные вегетарианские.

Не показано введение творога, рыбы, яиц.

Ограничивают прием воды и поваренной соли

.Медикаментозное лечение:

- **Антигистаминные препараты:** тавегил, супрастин, фенкарол, кларитин, кетотифен.

Витамины.

Биопрепараты при неустойчивом стуле, ферментотерапия – панкреатин, абомин, фестал.

Местное лечение: для снятия воспаления и зуда используют мази с анестезином, серно-салициловую мазь, мази с гормонами – гидрокортизоновую, локакортен, флуцинар и др. по назначению врача.

Лечебные ванны с чередой, ромашкой, чистотелом, корой дуба.

Чтобы предотвратить кожу от расчесов, ребенку надевают матерчатые варежки или накладывают на локтевые сгибы шинки из картона.

Вести пищевой дневник для выявления пищевых аллергенов.