

ДИАГНОЗ БЕЗ ВРАЧА

Детские болезни

Составители: Е. Ю. Храмова, Ю. В. Платицина

УДК 616
ББК 52
Х89

Составители: Е. Ю. Храмова, Ю. В. Платицина

Х89 Диагноз без врача. Детские болезни / [сост.: Е. Ю. Храмова, Ю. В. Платицина]. – М. : Т8RUGRAM / РИПОЛ классик, 2017. – 386 с.

Детский организм имеет определённые особенности в строении и жизнедеятельности, значительно отличается от организма взрослого человека. Многие заболевания в детском возрасте проявляют отклонения в своём течении и клинических проявлениях. Кроме того, существуют различные болезни и состояния, присущие только детям определённого возраста.

С помощью нашей книги вы узнаете о наиболее распространённых детских заболеваниях, их симптомах и диагностике, особенностях детского организма при болезнях определённых органов и систем.

Будьте здоровы и счастливы!

Издательство не несёт ответственности за возможные последствия, возникшие в результате использования информации и рекомендаций этого издания. Любая информация, представленная в книге, не заменяет консультации специалиста.

УДК 616
ББК 52
ВІС MJW
BISAC MED069000

ISBN 978-5-519-61679-9

© Т8RUGRAM, оформление, 2017
© ООО Группа Компаний
«РИПОЛ классик», 2017

ПРЕДИСЛОВИЕ

Детский организм имеет определенные особенности в строении и своей жизнедеятельности и поэтому значительно отличается от организма взрослого человека. Ребенок — это не уменьшенная копия взрослого! В связи с чем многие заболевания в детском возрасте проявляют определенные особенности в своем течении и клинических проявлениях. Кроме того, существуют заболевания и различные состояния, присущие только детям определенного возраста, например воспаления пупочной ранки, диатезы и аномалии конституции.

Клиническая картина каждого заболевания складывается из различных внешних проявлений патологических процессов, происходящих в больном организме, — симптомов. Им посвящена первая глава данной книги. Она дает полное представление о том, с чем связан симптом, как формируется и какие меры необходимо принять при его проявлении.

Из множества симптомов, объединенных общими механизмами развития, складываются синдромы, которые рассматриваются во второй главе справочника.

При заболеваниях различных органов и систем могут наблюдаться одинаковые симптомы и синдромы. Для постановки точного диагноза следует

учитывать множество факторов: когда началось заболевание и с чем связано, как развивалось, сочетание каких симптомов и синдромов обнаружено, также необходимы данные инструментального и лабораторного обследований пациента.

Для выявления и диагностики заболеваний большое значение имеют отклонения от нормы показателей физического развития ребенка и физиологических параметров его жизнедеятельности. Поэтому очень важно определить физическое состояние новорожденного, знать, какой вес и рост должен быть у ребенка в определенном возрасте, как изменяется функционирование его жизненно важных органов. Эта информация представлена в третьей главе. Там же приводятся нормальные показатели общих анализов крови и мочи, возможные отклонения в них с необходимыми пояснениями.

Первые три главы книги позволяют разобраться в сути происходящих патологических процессов и клинических проявлений заболеваний, описанных в последующих главах. Они знакомят читателя с медицинской терминологией, которая расшифровывается непосредственно в тексте. Эти знания могут пригодиться родителям при обращении к врачу по поводу заболевания ребенка или осмотра его с профилактической целью. Хорошо понимая рекомендации врача и ориентируясь в проявлениях болезни, они смогут обеспечить ребенку необходимый уход и помочь ему в скорейшем выздоровлении.

В справочнике симптомов детских болезней представлены сведения об основных болезнях новорожденных и детей младшего возраста, заболеваниях эндокринной, мочевыделительной, нервной и других систем организма. При описании заболеваний даются определения конкретных патологий, их основных причин, клинических проявлений, методов диагностики, рекомендации по уходу и лечению.

ГЛАВА 1

СИМПТОМЫ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Акроцианоз

Акроцианоз — это синюшная окраска удаленных от центра (дистальных) частей тела: ногтевых фаланг пальцев, кончика носа, губ, носогубного треугольника, ушных раковин.

Этиология

Причиной его является венозный застой крови с низким содержанием кислорода в тканях, связанный с недостаточностью правых отделов сердца. Слабо насыщенная кислородом кровь имеет темную окраску и при застое в дистальных отделах тела придает коже синеватый цвет.

Медицинская помощь

1. Увеличить поступление кислорода в организм (открыть форточку, обеспечить подачу кислорода по катетеру из централизованного кисло-

родопровода или кислородной подушки через аппарат Боброва).

2. Снять стесняющую тело одежду.
3. Лечить основное заболевание.

Анурия

Анурия — это отсутствие выделения мочи в течение 24 ч, подтверждающееся при катетеризации мочевого пузыря, или состояние, при котором диурез составляет менее 60 мл/м² поверхности тела в сутки. Этот симптом свидетельствует о тяжелом нарушении функции почек и требует оказания экстренной специализированной помощи.

Классификация

Виды анурии:

- 1) преренальная;
- 2) ренальная;
- 3) постренальная.

Этиология

Преренальная анурия связана с недостаточным притоком крови к почкам при шоковом состоянии, сердечной недостаточности, резком снижении артериального давления или его прекращении при тромбозе крупных сосудов: аорты, нижней полой вены, почечных артерий и вен. Еще одной причиной этого вида анурии может быть обезвоживание и снижение объема циркулирующей крови при кровотечении, длительной диарее, многократной рвоте.

Ренальная анурия вызывается патологией паренхимы (функциональной ткани) почек, которая развивается при нарушении кровообращения, недостаточном насыщении крови кислородом. Причинами этих патологических процессов могут быть переливания биологически несовместимой крови, отравления токсическими веществами и ядами, острое воспаление, криминальный аборт, аллергические заболевания, синдром длительного сдавления тканей.

Постренальная анурия возникает при двусторонней закупорке камнями мочеточников при мочекаменной болезни, сдавлении их опухольями, случайной перевязке мочеточников во время операций.

Медицинская помощь

1. Постельный режим.
2. При преренальной анурии необходимы препараты, повышающие артериальное давление (мезатон, дофамин).
3. Гемодиализ (очищение крови с помощью аппарата «Искусственная почка») с ультрафильтрацией (удалением излишней жидкости из организма).
4. Лечение основного заболевания.

Артериальная гипертензия

Артериальная гипертензия — это повышение кровяного давления в артериальных сосудах разного калибра — от аорты до артериол. Различают артериальное давление систолическое (САД) и ди-

астолическое (ДАД). В норме артериальное давление людей среднего возраста не должно превышать 130 и 90 мм рт. ст., где 130 — это показатель САД, а 90 — показатель ДАД.

Классификация

По этиологии артериальная гипертензия подразделяется следующим образом:

- 1) первичная (эссенциальная, или гипертоническая болезнь);
- 2) вторичная:
 - а) почечная (паренхиматозная, реноваскулярная);
 - б) эндокринная;
 - в) гемодинамическая;
 - г) нейрогенная;
 - д) другие.

По происхождению:

- 1) врожденная;
- 2) приобретенная.

Гипертоническая болезнь — это заболевание, при котором ведущим симптомом является артериальная гипертензия не связанная с патологией других органов.

Этиология

Причиной гипертонической болезни чаще является наследственная предрасположенность. Спо-