

Гипервитаминоз Д

Елемесова А.Т.

Акимбаева Г.Ж.

Гипервитаминоз Д

- Дегеніміз ағзада шамадан тыс Д дәруменінің жиналуын айтамыз. Оның шамадан жиналуының негізі себебі Д дәруменінің жеткіліксіздігін емдеу үшін көп мөлшерде қабылдау болып табылады.

Д дәруменін көздері

- ▣ Қалыпты жағдайда Д дәрумені адам ағзасында теріге күннің көзі жеткілікті болған жағдайда түзіледі немесе тағам арқылы түсіп отырады. Жас балаларға рахиттің алдын алу үшін қосымша беріледі. Мысалы Д3 дәрумені.

□ Д дәруменіне бай тағам түрлері:

Морской окунь



2.3 мкг

Яйцо куриное



2.2 мкг

Печень



0.4 мкг

Масло сливочное



0.2 мкг

Сметана



0.2 мкг

Сливки



0.1 мкг

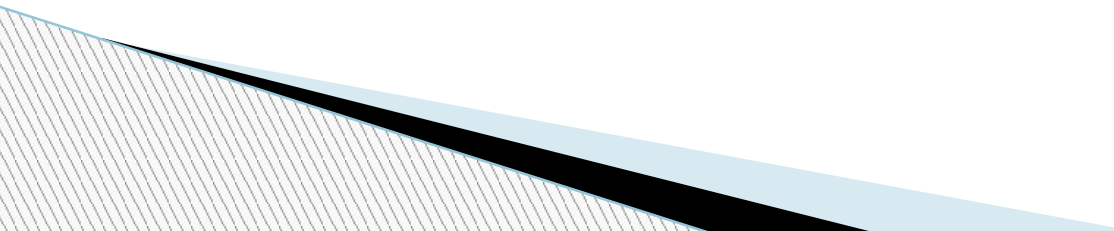
Гипервитаминоз кезінде қанда кальци мөлшері жоғарлап ішкі ағзаларға жиналады және қызыметін бұзылуына әкеледі.

Турлері

- Симптомдарынын дамыуына уақытына байланысты олар екіге бөлінеді
 - 1) жедел 2-10 апта артық мөлшерде қабылдаса
 - 2) Созылмалы 6-8 айда

Жедел түрі

Симптомдары:

- Тәбеттің төмендеуі толық тәбеттің болмауына дейін әкеледі.
 - Кұсу
 - Шөлдеу
 - Уйқышылдық
 - Үлкен дәреттің бұзылуы: кейде іш өтуімен кейде іш татумен жүреді.
- 

Созылмалы түрі

- Симптомдары:
- Тітіркенгіш
- Жүрек айну, құсу
- АҚҚ көтерілуі
- Ұйқының бұзылуы
- Бел аймағындағы ауырсыну сезімі
- Сүйектердің ауыруы
- Бауыр мен көкбауырдың үлкеюі
- Зәр шығарудың жилеуі
- Иммунитеттің төмендеуі.

Диагностика

- Шағымдары: жоғарыда айтылған белгілердің мазалауы.
- Анамнез:
 - Қай кезден бастап пайда болды,
 - Д дәруменін қабылдайма
- Жалпы қарау: терінің құрғауы және бозаруы, әлсіздік, бұлшық ет тонусының төмендеуі, АҚҚ көтерілуі

▣ Лабораториялық зерттеу әдістері:

- Жалпы қан анализі: кальций, фосфор,магнидін жоғарлауы.
- Гормондарды зерттеу: паратгормоннын қанда азаюы және кальцитонин жоғарлауы.
- Зәр анализі: кальций, белок, қаннын болуы.
- Сулкович пробасы

Рентгенография: сүйектердегі кальи іздерін қарау.

Емдеу

- Ен бірінші Д дәрумені немесе кальциі бар препараттарды қабылдауды тоқтату.
- Д дәруменіне бай тағамдарды шектеу.
- А 5000-10000 , Е дарумендерін қабылдау.
- Көп мөлшерде сұйықтық қабылдау.
- Инсулин 1 ЕД 5г глюкозаға
- Гормональды препараттар қабылдау: Д дәруменінің тіндерге әсерін азайтып, ағзадан шығуына көмектеседі. Преднизолон 1 мг кг тәулігіне.
- Триокальцитонин 75 МЕ бұлшық етке тәулігіне 2-3 рет.5-7 кун

Асқынуларымен салдары

- Бүйрек қызметінің бұзылуы
- Эндокринді бездердің қызметінің бұзылуы
- Иммунитеттің төмендеуі салдарынан түрлі инфекциялық ауырулармен ауыру.