

**Дистрофия (dis- бузилиш, trophe-  
озиқланиш) – болаларда сурункали  
озиқланишнинг бузилишида кузатиладиган  
холат бўлиб ўсиш ва ривожланиш орқада  
қолиш ва организм қаршилигини  
пасайиши билан ифодаланади.**

# Классификация (Сперанский Г. Н.)

- Гипотрофия
- Паратрофия
- Гипостатура
- Квашиоркор
- Гипо ваavitaminозлар

**Гипотрофия – ориқланиш билан намоён бўладиган ҳолат.**

**Туғма гипотрофия – чақалоқ ўз вақтида туғилади лекин тана вазни 2500 граммдан кам.**

**Сабаблари:**

- 1) Хомиладорликнинг биринчи триместридаги гестоз.**
- 2) Хомиладорликнинг охирги триместридаги йўлдошнинг патологияси.**
- 3) Касб билан боғлиқ заарали одатлар**
- 4) Хомиладорлик даври инфекцияси**
- 5) кўп хомилалик хомиладорлик**

# Ортирилган гипотрофия.

## Сабаблари:

- Алиментар:

- онанинг гипогалактияси
- кўқрак билан эмизишдаги Қийинчиликлар
- приормнинг кеч киритилиши

- Инфекцион:

- тез-тез кузатиладиган респиратор инфекциялари
- ОИС инфекцион касалликлари

- Социал:

- перинатал энцефалопатия
- ОИС ва ЮТС туғма нұқсонлари
- иммuno-дефицит ҳолатлар

## Патогенез:

- Барча турдаги моддалар алмашувининг бузилиши
- ОИС ферментатив фаолиятининг пасайиши
- Организм тасирчанлигининг пасайиши

# Гипотрофиянинг клиникаси:

- I даражада: тана оғирлиги етишмовчилиги 11-20%, бўй ўсиши меъёрда, тер ости ёғ қавати қорин соҳасида пасайган.
- II даражада: тана оғирлиги етишмовчилиги 21-30%, бўй ўсиши 2-4 см га орта қолади, тер ости ёғ қавати қорин ва сон соҳаларида камайган. Иммун статус пасайган.
- III даражада: тана оғирлиги етишмовчилиги 30% ортиқ, бўй ўсиши 5-8 см га орта қолади. Тер ости ёғ қавати қорин, сон ва юзда деярли кузатилмайди. Терининг тургор ва эластик ҳусусиятлари пасайгсан. Иммун статус пасайган.

Квашиоркор – асосан ўсимлик  
маҳсулотлари билан озиқланиб,  
ҳайвон оқсиllарининг  
етишмовчилигида кузатилади.

Квашиоркор – red end yellow  
boys.

# Клиника:

- Асаб тизими ning бузилиши
- Юз ва қўл-оёқларда шиш кузатилиши
- Мушакларни ng нисбий оғирлиги пасайиши
- Терининг ўзтариши, соchlарни ng оқариши ва сийраклариши
- Сурункали диарея
- Гепатоспленомегалия
- анемия

# Даволаш:

- Диетатерапия 2 босқычда үтказилади:
  - 1) Озик-овқатларга толерантликни ишлаб чиқарыш.
  - 2) Озиклантиришни кучайтириш
- Ферментатив препаратлар (мезим форте, фестал, HCl пепсин билан)
- Витаминалар
- Стимуляцион терапия (пентоксил, женьшень, алоэ, фибс)

**Гипостатура – ўсиш ва тана вазнининг  
етишмовчилиги бир меъёрда,  
коникарли озиқланиш ҳолати  
кузатилганда.**

**Сабаблари:**  
**-Юрак пороклари**  
**-Мия ривожланишдаги нуқсонлар**  
**-Эндокрин патологияси**  
**-Насл билан боғлиқ бўлган  
касалликлар**

# Паратрофия

Турлари:

1. Меъёр тана вазни билан
2. Меъёрдан ортиқча тана вазни билан

Этиологияси:

1. Лимфатико-гипопластик диатез
2. Эксудатив-катарал диатез
3. Тимомегалия

Клиникаси:

1. Тўқималар трофикасининг бузилиши
2. Моддалар алмашувининг бузилиши
3. Асаб тизими ning бузилишлари
4. Тез-тез кузатиладиган инфекцион касалликлар.