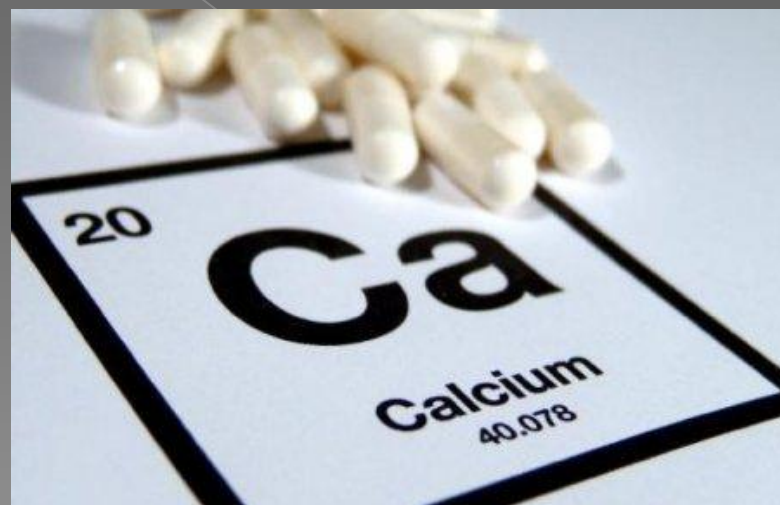


Спазмофилия (детская тетания)



Этиология

- Причинами спазмофилии является образование большого количества витамина D в коже под действием солнечных лучей у детей с рахитом, поэтому она чаще развивается весной.



Патогенез.

- Остро возникшая гиперпродукция активной формы витамина D подавляет функцию паращитовидных желез, стимулирует всасывание солей кальция и фосфора в кишечнике и реабсорбцию их и аминокислот в почечных канальцах. Вследствие этого быстро повышается щелочной резерв крови вплоть до развития алкалоза, а имевшаяся ранее гипофосфатемия резко сменяется гиперфосфатемией.

Формы спазмофилии:

- Скрытая- менее опасна для жизни пациента
- Явная- представляет собой реальную угрозу для жизни ребенка



Скрытая спазмофилия

- характеризуется появлением у ребенка тревожного сна, моторного беспокойства, пугливости, тахикардии, усиленной потливости, а также различными нарушениями желудочно-кишечного тракта. При обследовании ребенка выявляется ряд характерных признаков в виде симптомов Хвостека, Труссо, Люста и Эрба.

Симптом Хвостека



Симптом Труссо



Феномен Люста



Симптом Эрба



Явная спазмофилия

- у детей может проявляться в виде ларингоспазма, карпопедального спазма и эклампсии, иногда сочетающихся между собой.

Ларингоспазм



Карпопедальный спазм



Эклампсия



Лечение



Сестринский уход

Основными моментами ухода при спазмофилии являются:

- организация охранительного режима,
- исключение из питания коровьего молока (способствует нарушению всасывания кальция в кишечнике),
- включение в рацион продуктов, богатых кальцием (в основе развития судорог лежит дефицит кальция),
- проведение противорахитического лечения.