

Заболевания детей старшего возраста

Школьная пора

- одна из самых запоминающихся ступеней жизни человека.
- Первые знания, учителя, вечеринки, первое осознание самостоятельности и ответственности.
- В то же время школа – это период когда родителям стоит более пристально следить за состоянием здоровья детей.
- К сожалению около 30% школьников помимо знаний приобретают различные заболевания: кариес, заболевания сердечно - сосудистых и пищеварительных систем, ухудшение зрения и слуха, сколиоз, гастрит и список можно продолжать еще долго.
- И это помимо учета наследственности, экологии, образа жизни.

Врожденные детские заболевания и способы их лечения

- Это заболевания, перешедшие к ребенку «по наследству» от родителей,
- большинство из них передается на генном уровне.
- Коротко...

Анемии.

- Это целый ряд разнообразных патологических состояний, проявляющихся уменьшением содержания гемоглобина и (или) эритроцитов в крови.
- Некоторые формы анемии являются приобретенными.

Гидроцефалия

- Эта болезнь вызвана накоплением жидкости, находящейся в полостях головного мозга и спинно-мозговом канале.
- проявляется при нарушении всасывания или излишнем образовании жидкостей в полостях головного мозга и нарушением ее оттока.
- при отеках, опухолях вследствие воспалительного процесса.



Гидроцефалия

- проявляется признаками повышенного внутричерепного давления:
- головной болью,
- тошнотой,
- рвотой,
- нарушением некоторых функций (слуха, зрения).
- Возможны и другие симптомы.



Гидроцефалия называется врожденной

- если заболевание развивалось в утробе матери.
- При этом ребенок рождается с большой головой, которая при развитии болезни со временем все больше увеличивается (голова принимает форму шара).
- Дети с таким заболеванием отстают как в физическом развитии (плохо и поздно держат голову, ходят, слабы),
- так и в умственном развитии.
- С закрытием родничков у ребенка появляются симптомы, свидетельствующие о нарушении оттока спинно-мозговой жидкости.

Лечение.

- Проводят только в условиях стационара
- Используются препараты, снижающие внутричерепное давление и удаления избытка жидкости,
- иногда оперативным путем удаляются причины нарушения оттока жидкости.
- Далее дети наблюдаются у невропатологов.

Приобретенные детские заболевания и их лечение

Приобретенными называются заболевания, вызванные определенными причинами после рождения ребенка, в результате его контакта с внешней средой.

Анорексия.

Болезнь проявляется нарушением или отсутствием аппетита, даже если организм нуждается в питании.

Нарушение вызвано неправильной деятельностью пищевого центра.

- Причина:
- чрезмерное эмоциональное возбуждение,
- психические заболевания,
- расстройства эндокринной системы,
- интоксикации,
- нарушения обмена веществ,
- заболевания органов пищеварения,
- нерегулярное однообразное питание,
- употребление лекарственных препаратов неприятного вкуса, нарушающих функции желудочно-кишечного тракта или действующих на центральную нервную систему.
- Длительное протекание заболевания приводит к снижению иммунитета, сопротивляемости организма ребенка.

Лечение.

- В первую очередь – устранение причины, вызвавшей анорексию, или сведение ее к минимуму.
- Применяются препараты, повышающие аппетит, витамины, гормоны,
- в тяжелых случаях – внутривенное введение питательных растворов.

- Особо следует выделить *нервно-психическую анорексию*.
- Эта болезнь вызвана сознательным отказом ребенка от пищи.
- Данное нарушение чаще появляется у девочек в подростковом возрасте, когда им кажется, что они слишком толстые.
- Сознательное ограничение в пище приводит к физиологическим и психическим нарушениям.
- Девушки также применяют различные лекарственные препараты, отрицательно влияющие на их неокрепший организм.
- Данный вид анорексии лечится при помощи психотерапии.

Боли в животе.

- Появление болей в эпигастральной области сигнализирует о заболеваниях органов брюшной полости или других внутренних органов.
- Причины таких болей могут быть разнообразными, вплоть до признаков пневмонии, поэтому очень важно обращать внимание на жалобы ребенка.
- Основные факторы:
 - деформация стенок кишечника, увеличение просвета в нем, спазмы кишечника;
 - воспаление в брюшной полости;
 - нехватку кислорода или аномальное расположение кишок;
 - смещение положения внутренних органов;
 - инфекционные заболевания;
 - нарушение стула;
 - панкреатит, воспаление поджелудочной железы и желчного пузыря;
 - язвенные болезни органов пищеварения;
 - различные формы гастрита, воспаление аппендицита;
 - ангина, сахарный диабет и др.

Лечение.

- При появлении болей в животе ребенку требуются осмотр врача и дальнейшее обследование: анализ крови и мочи и др.
- До окончательной постановки диагноза не рекомендуется проводить медикаментозное лечение, а также прогревание больных органов.
- Лечение в стационаре или амбулаторное лечение необходимо контролировать анализами.
- Также полезно при болях в животе исследовать органы пищеварения, брюшной полости, выделительной системы УЗИ- методами.

Кровотечение носовое.

- Обычно кровотечение возникает в случае травмы носа или повреждения слизистой оболочки носа в результате болезней, в основном инфекционных.
- Кровотечение открывается и вследствие повышения артериального давления, при болезнях некоторых органов или крови. Кроме того, кровотечения случаются и при отсутствии болезней, когда происходят резкие изменения метеоусловий (атмосферного давления, влажности, температуры).
- Появление крови в области носа не всегда свидетельствует о носовых кровотечениях. Иногда при носовых кровотечениях кровь попадает в глотку, и наоборот, при кровоточивости органов пищеварения кровь может попасть в нос.

- Лечение. При носовом кровотечении ребенку необходимо обеспечить покой.
- При этом верхняя часть туловища и голова должны быть приподняты.
- В противном случае кровь, попадая в глотку, может препятствовать дыханию.
- Для остановки кровотечения в носовой проход помещается вата или марля, смоченная раствором перекиси водорода, а на переносицу (иногда и на затылок) – холодный компресс.
- Если кровотечения в отсутствие травм часто повторяются, это может свидетельствовать о наличии серьезного заболевания или об общем ослаблении организма.

Ночное недержание мочи.

- Причины состояния, при котором наблюдается непроизвольное мочеиспускание в период сна, множество.
- Среди них неправильное развитие мочевых путей, воспалительные заболевания мочевыделительной системы, ослабленное состояние ребенка после перенесенного тяжелого заболевания. Ночное недержание мочи также может служить симптомом ларингоспазма или эпилептического припадка, на это указывает наличие других симптомов (раздражительность, тревожность). Также к причинам непроизвольного мочеиспускания относят слабоумие, паралич сфинктера мочевого пузыря, наследственные заболевания, стрессы, пережитые ребенком.
- Лечение. При наличии данного состояния следует обратиться к врачу для обследования и постановки точного диагноза, так как ночное недержание мочи может быть предвестником тяжелых заболеваний у ребенка.

- Пиелит. Пиелонефрит. Это болезни, при которых наблюдаются воспаления почек и почечных лоханок. Часто эти болезни возникают параллельно. Причинами заболевания пиелонефритом являются попадание в почечную ткань болезнетворных микробов через мочеиспускательный канал и мочевого пузыря или перенос микробов по кровеносным сосудам из имеющихся в организме очагов воспаления.
- Пиелонефрит может быть острым и хроническим. Симптомами острого пиелонефрита являются повышенная температура, потоотделение, боль в пояснице в месте положения почек, тошнота, рвота, боль в мышцах; в моче содержится чрезмерное число лейкоцитов и микробов. Хронический пиелонефрит может протекать бессимптомно на протяжении нескольких лет, выявляется лишь при исследовании мочи. Болезнь может проявляться недомоганием, головной болью, небольшим повышением температуры тела. В периоды обострения проявляются все признаки острого пиелонефрита. При отсутствии лечения повреждается почечная ткань, нарушается механизм мочевыделения.

- Лечение. При остром пиелонефрите проводится стационарное или амбулаторное лечение под наблюдением врача. Недолеченный острый пиелонефрит может перейти в хроническую форму. При хронической форме болезни дети постоянно находятся под наблюдением врача, который назначает определенную диету и режим. Рекомендуется ограничить потребление соли.

Плоскостопие.

- Это изменение формы стопы, вызванное уплощением ее сводов. Плоскостопие может быть поперечным, продольным, сочетающим обе формы.
- **Поперечное** плоскостопие характеризуется уплощением поперечного свода стопы, при этом ее передний отдел опирается на головки всех пяти плюсневых костей, а не на первую и пятую, как положено в норме.
- **Продольное** плоскостопие характеризуется уплощением продольного свода стопы, в этом случае стопа соприкасается с полом почти всей площадью подошвы. Причинами приобретенного плоскостопия являются избыточная масса тела, недоразвитость мышечно-связочного аппарата стопы, неправильная обувь, различные виды травм и параличей нижних конечностей.
- При плоскостопии наблюдаются быстрое утомление ребенка при ходьбе, болевые ощущения в нижних конечностях, возможно появление отеков в конце дня.
- Плоскостопые дети обладают особой походкой: ходят, широко разводя носки, немного сгибая суставы, при ходьбе машут руками. У них чаще изнашивается внутренняя сторона обуви.
- В качестве мер профилактики плоскостопия можно назвать правильный подбор обуви, контроль за правильностью осанки ребенка, занятие спортом, прогулки босиком по земле и песку.
- **Лечение.** В случае появления плоскостопия следует обратиться к ортопеду. В лечение входят комплекс общей и специальной гимнастики, другие методы физиотерапии. Также рекомендуются теплые ванны, массажи. При тяжелых случаях плоскостопия используется ортопедическая обувь или хирургическое вмешательство.

Токсический синдром.

- Это болезненное состояние, вызванное воздействием на организм токсических веществ, при котором наблюдаются нарушения обмена веществ и функций различных органов и систем, в первую очередь центральной нервной и сердечно-сосудистой систем. Клиническая картина определяется главным образом основным заболеванием и формой токсического синдрома.
- **Нейротоксикоз** (токсический синдром, вызванный поражением центральной нервной системы) начинается остро и проявляется возбуждением, сменяющимся угнетением сознания, судорогами.
- Отмечаются также повышение температуры до 39–40 °С, одышка. Редко появляются покраснения на кожных покровах, а при длительном действии токсичных веществ кожа бледнеет, приобретает землистый оттенок. Возможно появление печеночной недостаточности, острой почечной недостаточности, острой коронарной (сердечной) недостаточности и других состояний крайней тяжести. Постепенно развивается обезвоживание организма.
- **Лечение:** немедленная госпитализация. В больнице проводят мероприятия по устранению обезвоживания, судорог, нарушения работы жизненно важных систем организма.

Невроз

- Одним из самых распространенных заболеваний детей школьного возраста является невроз – невротическое расстройство. В основе заболевания – стресс, конфликты. Одно только это способно создать благодатную почву для развития негативных психических и физических симптомов, таких как заниженная самооценка, конфликты с внешним миром, эмоциональное неблагополучие, боли в животе, сердце, нарушение аппетита, сна, вегетативные нарушения и прочее.
- По данным Министерства образования, за последние 50 лет учебная нагрузка на детей за месяц увеличилась на 100%. В то время как согласно нормам домашние задания обязаны даваться с учетом выполнения их за определенное время. Например, в первом классе на выполнение заданий дается час, во втором — до 1,5 часов, в третьем и четвертом — до 2-х часов. Прибавьте сюда дополнительные занятия во внешкольное время: музыка, уроки рисования, спортивные секции, иностранные языки и получается колоссальная нагрузка на детскую, еще неустойчивую, психику и растущий организм, требующий соответствующий возрасту режим дня, с отведением достаточного количества времени для сна, прогулок и физической активности.

ЛОР-заболевания

- ЛОР - заболевания все стремительнее прогрессируют среди населения, причем особенно среди детей.
- Для сравнения: в середине XX века аденоиды встречались у 4-16% детей, сегодня данная патология встречается более чем у 37% детей. Поэтому родителям решившим отдать ребенка в школу необходимо следить за процессом протекания ОРВИ, ОРЗ.
- Если в период адаптации частые простуды проходят без осложнений, значит, иммунитет строит свою защиту и в дальнейшем заболевания станут редкими.
- Если же и без того частые простуды приводят к осложнениям и перетеканию в более тяжелые состояния, стоит задуматься и отложить начало школьной жизни на некоторый срок.

Близорукость

- Развитие близорукости так же в большинстве случаев, берет начало на школьной скамье, особенно, если имеется соответствующая наследственность.
- Школьники далеко не все и не всегда успевают делать уроки днем, в том числе и по причине дополнительных занятий. Поэтому приходится справляться с заданиями при электрическом, искусственном свете, что приводит к перенапряжению глаз.
- А еще прибавим сюда телевизор и компьютер в качестве поощрения за положительные результаты в отметках и поведении.
- Поэтому стоит создать максимально возможное благоприятное освещение в школе и дома, обеспечить комфортное место для подготовки уроков и приучить ребенка выполнять гимнастику для глаз.

Сколиоз

- Сколиоз у учеников развивается, как правило, из-за мебели, которая приобретается исходя из количества, а не качества.
- И дети вынуждены приспособливаться к стандартной высоте и структуре, плюс ко всему они вынуждены находиться практически в одной позе длительное время, перемены короткие, часы физической культуры сведены к минимуму, а зарядку в течение урока проводят далеко не все учителя.
- Стоит постараться внушить ребенку, что правильная осанка – это красиво.
- Возможно, некоторым тут помогут танцы. К тому же, когда спина согнута, организму недостает кислорода, снижается общее самочувствие.