

Рахит и другие проявления дефицита витамина D

Кафедра общей врачебной практики (семейной медицины)
ПСПбГМУ им.акад. И.П.Павлова



Рахит

- Впервые описан в работах Галена и Сорана Эфесского
- Как самостоятельная болезнь детально изучен английским ортопедом Глиссоном в 1650 году
- 1907 год (проф.Кисель А.А.) – диагноз «рахит» у 93,6% из 1300 обследованных детей до 18 месяцев в Москве
- Легкий и среднетяжелый рахит в конце XX века Северо-Запад: до 60% детей (Мальцев С.В. с соавт.)

Определение рахита

- Заболевание детей грудного и раннего возраста с расстройством минерализации костей вследствие дефицита витамина D в периоды роста
- Тяжелее и чаще болеют мальчики, со смуглой кожей, с группой крови II (A)
- В терапевтической практике сходные проблемы описывают терминами *остеопороз/остеомалация*

Рост и обновление костной ткани

период	взрослый	0-24 месяца
Резорбция	14-30 дней	14-20 дней
Остеогенез	90 дней	90 дней
Фаза отдыха	900 дней	0-14 дней
% замены костной ткани в год	4-10	300-400 (3-4 полных обновления)



Заболеваемость рахитом



Факторы риска: Санкт-Петербург

- Географически – зона тайги (севернее – только лесотундра и тундра)
- Осадки – 243 дня в году, число ясных дней в месяц колеблется от 2 до 10, в год не более 75
- Крупный промышленный город с избытком транспорта («туманная» болезнь)
- «Поздние» и «трудные» дети (ЭКО, патология беременности и т.п.)

Группы риска

- Недоношенные и родившиеся в срок со ЗВУР
- Пациенты с атопическим дерматитом
- Дети на грудном вскармливании (особенно при диетах матери!)
- Дети с дисбактериозом и другими нарушениями пищеварения