

## 8. 2. Рахит

Рахит – это нарушение минерализации растущей кости, обусловленное временным несоответствием между потребностями растущего организма в фосфатах и кальции и недостаточностью систем, обеспечивающих их доставку в организм ребенка.

### МКБ-10

E55 Недостаточность витамина D

E 64.3 Последствия рахита

### Классификация рахита Дулицкого (1947 г.)

Период болезни	Тяжесть течения	Течение
начальный	I степень – легкая	острое
разгар болезни	II степень – средней тяжести	подострое
реконвалесценция	III степень – тяжелая	рецидивирующее
остаточные явления		

### Критерии периода болезни:

Начальный – преимущественно поражения со стороны нервной системы.

Период разгара – отчетливые изменения костной системы, мышечная гипотония.

Реконвалесценции – исчезновение признаков активного рахита, обратное развитие симптомов заболевания.

### Критерии характера течения рахита:

Определяется соотношением процессов остеомаляции и остеоидной гиперплазии костной ткани.

### Критерии тяжести рахита:

1. Количество отделов скелета вовлеченных в процесс.
2. Степень выраженности костных поражений.
3. Вовлечение в процесс внутренних органов.

**Клинико-биохимические варианты:** Са-пенический, Р-пенический и с нормальным содержанием Са и Р (Лукьянова Е.М.).

*Са-пенический вариант рахита* – в крови снижен уровень кальция ниже 2,2 ммоль/л, гиперкальциурия, повышение активности щелочной фосфатазы.

*Р-пенический вариант рахита* – снижение уровня фосфатов в крови, гиперфосфатурия, нормальный уровень кальция в крови, повышение активности щелочной фосфатазы, высокий уровень паратгормона и кальцитонина. Характерна общая вялость, заторможенность, мышечная гипотония, признаки гиперплазии остеоидной ткани.

*Рахит с нормальным содержанием кальция и фосфора* – нет выраженных отклонений от нормы концентрации кальция и фосфора в сыворотке, умеренное повышение паратгормона, признаки остеоидной гиперплазии.

### Пример формулировки диагноза:

Рахит II, подострое течение, период разгара.