

Задача 8.3.1.

Мать с девочкой 4,5 месяцев поступила в педиатрическое отделение ОДКБ с жалобами на ухудшение аппетита, неустойчивый стул, периодическую рвоту, беспокойство.

Наследственность не отягощена. Ребенок от первой нормально протекавшей беременности, роды срочные, физиологические. Родилась с массой 3200г, длиной 54см. Находилась на естественном вскармливании до 3 месяцев. На приеме в поликлинике в 3 месяца были выявлены признаки рахита и назначен масляный раствор витамина D по 4 капли. Мать давала витамин без строгого отсчета капель, за прошедший период девочка получила целый флакон витамина D.

При осмотре: состояние ребенка средней степени тяжести. Лицо осунувшееся, периорбитальный цианоз. Мышечный тонус снижен. Пьет охотно, два раза во время осмотра отмечалась рвота. Кожа сухая, бледная с сероватым оттенком, эластичность снижена. Тургор тканей снижен. Дыхание пуэрильное, 36 в 1 минуту. Тоны сердца приглушены 136 в 1 минуту. Живот мягкий, печень +3 см из-под края реберной дуги. Мочеиспускание учащенное безболезненное. Выполнена проба по Сулковичу (+++).

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Гипервитаминоз D хроническое течение, с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта.
2. Гипервитаминоз D острая интоксикация.
3. Гипервитаминоз D.