



Болезнь любопытных упрямцев

Как справиться
с ацетонемическим
синдромом

Для родителей, хотя бы раз сбивавших ребенку ацетон, словосочетание «ацетонемический синдром» (АС) эмоционально сравнимо со «второй волной кризиса» или «надвигающимся торнадо». Боли в области поджелудочной, непрекращающаяся рвота, слабость, граничащая с потерей сознания... В итоге – «скорая», госпитализация, капельница и строгая диета на долгие месяцы. По статистике, в подобной ситуации в нашей стране побывал каждый пятый ребенок в возрасте от 3 до 7 лет. В чем причина повышения ацетона в крови и как с этим справляться? Попробуем разобраться.

Откуда и почему?

Все было как будто хорошо, и вдруг... У ребенка рвота, высокая температура, а изо рта подзрительно пахнет ацетоном. Если такая ситуация возникает однократно, речь идет об ацетонемическом кризе, если же кризы повторяются – врачи диагностируют АС. Что же это такое? АС называют комплекс симптомов, вызванных повышенным содержанием в крови кетоновых тел – продуктов неполного окисления жирных кислот, образуемых в процессе обмена жиров и белков. Это явление сопровождается кетоацидозом (смещением

кислотно-щелочного баланса организма в сторону увеличения кислотности) и ацетонурией (появлением ацетона в моче). Налицо все признаки отравления. Предрасположенность к ацетонемическому синдрому, как правило, следует искать в генетике ребенка (замечено,

что чаще с этой проблемой сталкиваются мальчики).

Группа риска

По наблюдениям Лидии Курило, к.м.н., доцента кафедры педиатрии НМАПО им. П.Л. Шупика № 2, чаще всего проблема повышенного ацетона встречается

ГЛАВНЫЕ ВИНОВНИКИ АС:

- ➔ погрешности в питании – например, чрезмерная любовь к жирной и белковой пище, часто первый приступ возникает спустя несколько часов после приема яиц, шоколада, майонеза;
- ➔ вирусные инфекционные заболевания, стрессы, переутомление;
- ➔ реакклиматизация после отпуска, дальних поездок.

ТОП-ДИАГНОЗ

у детей с так называемой нервно-артритической аномалией конституции (НААК). Эти дети отличаются повышенной возбудимостью нервной системы (возможны энурез, логоневроз, тики), нарушениями обмена веществ (в младенчестве проявляющимися атопическим дерматитом – диатезом, кожными аллергическими заболеваниями), общей болезненностью (подвержены вирусным инфекциям, часто страдают от проблем с ЖКТ). Они скорее худенькие, чем плотные, любознательные, но также плаксивые, упрямые, плохо кушающие и чутко спящие. Зачастую первые приступы случаются в двухлетнем возрасте и прекращаются только к 10-12 годам. Однако сохраняется высокая вероятность развития болезней-спутников: подагрического криза, ВСД по гипертоническому типу, артериальной гипертензии. Поэтому дети с НААК рассматриваются как группа риска и подлежат диспансерному наблюдению педиатра, эндокринолога, психоневролога.

Врожденная предрасположенность к нарушениям обмена белков и жиров у таких детей приводит к накоплению в крови недоокисленных токсичных продуктов обмена (например, мочевой кислоты), которые поражают в первую очередь центральную нервную систему, вредят суставам и почкам. Лабораторные анализы показывают избыточное количество уратов (солей мочевой кислоты) в моче. Этот процесс может сопровождаться усиленным выведением кальция и фосфора из организма. Результат – нарушение формирования скелета у ребенка, рези при мочеиспускании, боли в мочевом пузыре, при этом признаков инфекционного процесса нет

(лейкоциты в моче, бактериальная и грибковая микрофлора – в норме). Постоянное раздражение почечных канальцев солями мочевой кислоты травмирует их, делает почечную ткань более открытой для инфекций (например, для пиелонефрита). Такие аномалии обмена проявляются кризами с рвотой только под действием провоцирующих факторов, когда кроме аномально высокого уровня мочевой кислоты в крови ребенка резко вырастает уровень ацетона и других токсичных веществ.

Скорая помощь

Криз представляет собой самое яркое проявление АС. Внимательные родители могут заметить его предвестники: ребенок становится раздражительным, у него дрожат ручки или подбородок, появляется запах ацетона изо рта, беспокоит запор (при этом кал становится более светлым, чем обычно). Затем у малыша (как правило, утром) начинается собственно криз: возникает рвота (длительная, приступообразная, не приносящая облегчения), повышается температура (до 38-40 °С), беспокоят боли в животе, появляется резкая слабость. При резком «скачке» ацетона в крови возможно появление сильных головных болей, судорог, однако иногда это же состояние выдает себя только повышением температуры (без рвоты и прочих симптомов) – в этом случае правильный диагноз можно поставить только по анализам крови и мочи.

По словам Лидии Курило, криз опасен, поскольку организм быстро обезвоживается, а интоксикация растет. Поэтому с вызовом врача медлить нельзя! Необходимо оказать малышу посильную помощь – промыть желудок

(1-2% гидрокарбоната натрия) и заняться «выпаиванием». Подойдет щелочная минеральная вода без газа («Боржоми», «Лужанская»), сладкий чай с лимоном, раствор Регидрона. Жидкость надо давать дробно, небольшими порциями (во избежание повторной рвоты). Суточный объем жидкости, который должен выпить ребенок, рассчитывается так: 120 мл на 1 кг массы тела (при весе, к примеру, 15 кг это 1,8 л жидкости). Если «выпаивание» не дает результатов и состояние ребенка становится все хуже, понадобится инфузионная (внутривенная) терапия. Она проводится в условиях стационара.

После купирования приступа показан прием лекарственных средств, улучшающих метаболические процессы в организме (Цитрагенина (питьевого раствора в ампулах), Зиксарина, Кардоната). Другим важным направлением в лечении АС является использование препаратов, способствующих нормализации уровня мочевой кислоты в крови,



ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПИТАНИЯ:

- соблюдение гипокетогенной диеты (ниже – подробнее);
- частое дробное питание – 5-6 р/день;
- отказ от кормления через силу (объем порции, а также продукты в рамках диеты должен выбирать сам ребенок);
- обильное питье щелочных, а также слабоминерализованных минеральных вод, лимонного напитка, зеленого чая.



поскольку от него зависит тяжесть течения заболевания. Отлично подходит для этой цели немецкий растительный препарат Канефрон Н, разрешенный для применения в детской практике. Этот фитопомощник незаменим при длительном лечении метаболических состояний и для их профилактики. Его важным преимуществом Лидия Курило считает эффективность и мягкость воздействия, а также природное происхождение (в составе Канефрона Н – экстракты из трех лекарственных растений, выращенных в соответствии со стандартами качества). Производство препарата осуществляется с использованием инновационной концепции фитониринга – сочетания новейших технологий с лучшими традициями фитотерапии. При курсовом применении (6-8 нед) Канефрон Н способствует эффективному выведению мочевой кислоты и ее солей из организма, а снижение ее уровня, в свою очередь, страхует малыша от подобных кризов в будущем. Препарат улучшает кровоснабжение почек, способствует удалению кристаллов

солей из почечной ткани и мочевых путей, оказывает нефропротекторное, противовоспалительное и антибактериальное действие. Это хорошая защита мочевыделительной системы от воздействия солей мочевой кислоты и возможной инфекции, плюс – дополнительная поддержка для почек в регуляции кислотности крови.

На диету!

По мнению Лидии Курило, правильная диета – лучший помощник в борьбе с АС.

Когда ацетон только начинает расти (первые предвестники: вялость, снижение активности, тошнота, отказ от еды, головная боль и т. д.), ребенок не должен голодать. Однако заставлять его

кушать тоже не стоит. На этом этапе показана гипокетогенная диета: овсяная, гречневая, кукурузная каши на воде, картофельное пюре без добавления масла, галетное печенье, печеные сладкие яблоки. Постепенно при купировании рвоты и улучшении общего состояния диету расширяют за счет молока, овощного супа, мяса. Затем еще в течение 2-3 нед питание должно быть щадящим – в пище ребенка не должно быть приправ, копченостей, маринадов. Приветствуются блюда, приготовленные на пару или в отварном виде (стол № 5). Отныне счастливые время шоколадок и чипсов для ребенка заканчивается, начинается период строгого следования диете.

ЛУЧШАЯ ПРОФИЛАКТИКА:

- прогулки на свежем воздухе, зарядка, умеренные физические нагрузки;
- закаливание (особенно водные процедуры);
- полноценный сон (ночной и дневной);
- профилактика инфекционных заболеваний;
- спокойная психологическая обстановка.

ДИЕТА

О вкусной и здоровой пище при АС		
Можно	Ограничить	Нельзя
Мясные продукты		
мясо взрослых животных (говядина, нежирная свинина, крольчатина, индюшатина), яйца (одно в день) - вареные или в виде омлета	солонина мясная, консервы	супы и борщи на мясном, костном бульоне; телятина, мясо молодой птицы; субпродукты (печень, почки, мозги); копчености
Рыба и морепродукты		
морская рыба, зеленые и бурые водоросли	селедка (вымоченная), рыба соленая; икра рыбная, консервы; нерыбные продукты моря (криль, крабы)	супы на рыбном бульоне, рыба речная (за исключением судака, щуки), раки
Овощи и блюда из них		
супы на овощном отваре; картофель, свекла, морковь, огурцы, кабачки, белокочанная капуста, лук, редис, салат, укроп	борщи с использованием томатов; томаты оранжевые; цветная капуста в сыром виде, отварная брокколи, редька; блюда из бобовых	супы на грибном отваре, зеленый борщ; томаты красные и розовые, баклажаны, сладкий перец, цветная капуста отварная; грибы белые и шампиньоны; шпинат, щавель, петрушка, ревень; кетчуп, аджика, майонез
Крупяные, мучные изделия и сладости		
каша гречневая, овсяная, рисовая, кукурузная; сухари, несдобное печенье; мармелад, желе, лукум, карамель	макаронные изделия, бисквит, кекс	сдоба, слоеное тесто, чипсы; кондитерские изделия с кремом; шоколад
Фрукты и ягоды		
сладкие яблоки, груши, персики, абрикосы, черешни; сладкие ягоды, виноград; арбуз, дыня	бананы, киви, финики, инжир, мандарины	кислые фрукты (яблоки, вишни, апельсины)
Молочные продукты		
молоко, кефир, творог, плавленый сыр, сычужный сыр	сметана, сливки, ряженка, твердый нежирный сыр	йогурт, жирный творог и сыр
Напитки и соки		
компоты из сухофруктов (урюка, сливы, кураги, изюма); морсы из черной смородины, клюквы, кисели; соки с мякотью, фреш; чай зеленый, лимонный напиток		отвар шиповника, черный чай, кофе; холодные и газированные напитки; концентрированные соки