.

**Медики предупредили о распространении нового парализующего заболевания среди детей**

Ученые рассказали об абсолютно новом и опасном заболевании, которое стремительно распространяется среди детей. Все начинается с повреждения нервных окончаний на лице, затем затормаживаются рефлексы и далее нервная система поражается все сильнее, вплоть до возникновения паралича

Название этого состояния – острый вялый миелит (ОМВ), и науке известно о нем очень мало. Предположительно, болезнь поражает нервную систему, в частности, серое вещество в спинном мозге.

Заболевание имеет некоторую схожесть с полиомиелитом, но возбудитель точно неизвестен, следовательно, отсутствует эффективное лечение и возможность разработки вакцины. Главная опасность в том, что миелит довольно быстро распространяется, в разных странах мира фиксируется все больше случаев.

Еще в 2014 году он относился к крайне редким болезням, но тогда же был зафиксирован заметный рост заболевших, а с 2018 года патология стала распространяться еще более активно. В период с 2014 по 2019 год было официально подтверждено 550 случаев ОМВ, причем в большей степени болезни подвержены именно дети.

Ранее ученые полагали, что ключевую роль в развитии болезни играют генетические факторы или токсины из окружающей среды, теперь же изучается связь миелита с двумя видами энтеровирусов.

На данный момент основные меры профилактики, предлагаемые специалистами, заключаются в защите детей от укусов насекомых и частом мытье рук. А главное направление лечения на сегодня – интенсивная физиотерапия, особенно на ранних стадия

# Болезни крови у детей: симптомы, причины и лечение

Область медицины, в задачи которой входит изучение органов кроветворения и кроверазрушения, строения и функций крови у детей называется **детская гематология**. В сферу её практического изучения попадают причины возникновения различных болезней крови и костного мозга, в том числе заболевания онкологические, а также поиск и применение новых методик, направленных на диагностику, лечение и профилактику этих заболеваний.

К гематологическим заболеваниям относятся:

— любые виды анемии;

— лимфопролиферативные заболевания;

— лейкоцитопения;

— лейкемия;

— гемофилия;

— тромбоцитопения;

— аспления;

— миелома;

— гранулоцитопения;

— спленомегалия;

— иммунная цитопения;

— лимфома и многие другие.

Болезни, относящиеся к области **деткой гематологии**, представляют серьезную угрозу здоровью, а иногда и жизни ребенка. Любые симптомы заболеваний крови должны служить поводом для немедленного обращения к гематологу.

### ****Общие симптомы гематологических заболеваний****

Самыми первыми признаками нарушения функций костного мозга становятся общая слабость, недомогание, потеря аппетита и быстрая утомляемость ребенка. Нехорошими симптомами также являются бледный, с желтушным оттенком цвет кожных покровов, частое появление синяков, носовые кровотечения. При обнаружении таких симптомов рекомендуется обратиться не только к педиатру, но и пройти обследование у профильного специалиста – гематолога.

При заболеваниях крови, которыми занимается **детская гематология**, дети иногда могут жаловаться на головные боли и боли в животе. Явным признаком наличия серьезной болезни могут стать боли в суставах, позвоночнике, костях.

Нередко поводом для обращения к гематологу становится увеличение лимфатических узлов. Поскольку лимфатическая система является неким барьером на пути развития заболеваний крови и костного мозга, она пытается справиться с проблемой самостоятельно. Это проявляется местным воспалением – увеличением и болезненностью лимфоузлов.

Если одновременно с лимфатическими узлами увеличивается печень и селезенка, это может быть свидетельством возникновения лейкоза. Обычно подобные симптомы обнаруживаются при осмотре у врача, но иногда увеличенные органы достигают таких размеров, что их можно заметить самостоятельно, например, при купании или одевании ребенка.

В любом случае нужно немедленно обратиться к врачу для выявления и предупреждения дальнейшего развития болезни.

### ****Диагностика болезней крови. Методы лечения****

Диагностические мероприятия в **детской гематологии** предусматривают всестороннее исследование крови, подробное изучение цитогенетических, общеклинических, морфологических показателей строения крови пациента. В отдельных случаях для постановки точного диагноза необходимо выполнение пункции лимфатических узлов и костного мозга. Самыми распространенными гематологическими анализами являются общий анализ крови и миелограмма – исследование состава костного мозга на клеточном уровне.

Обязательным этапом диагностических мероприятий является анализ крови на определение группы и резус-фактора. Диагностика детских гематологических заболеваний предполагает также проведение определенных иммуногематологических анализов.

Поскольку болезни крови так или иначе отражаются на работе всех остальных систем и органов, необходимым является проведение полного медицинского обследования организма ребенка. В данном диагностическом комплексе детская гематология предусматривает применение таких методик как кардиодиагностика, УЗИ селезенки и почек, МРТ и КТ исследования остальных органов.

Если в ходе обследования были обнаружены нарушения в работе какой-либо системы или органа, пациент должен пройти дополнительное обследование у профильного специалиста.

Для лечения **детских гематологий** сегодня применяют такие общепринятые методики как:

— щадящая химиотерапия и сложная полихимиотерапия (при злокачественных опухолевых заболеваниях лимфоидной и кроветворной тканей);

— интенсивная терапия (заболевания с цитостатическими осложнениями);

— дезинтоксикационная терапия;

— гормонотерапия;

— лучевая терапия;

— иммунотерапия;

— пересадка стволовых клеток и костного мозга.

Важное значение в лечение гематологических заболеваний, особенно заболеваний онкологического характера, имеют также специальные условия пребывания в стационаре, которые создаются благодаря современным климат-моделирующим и дезинфицирующим системам.

# Шесть крайне опасных последствий диабета, о которых мало кто знает

Возникающие при диабете осложнения серьезно угрожают жизни пациента, при этом сам он может об этих процессах не догадываться диабет порой приводит к кетоацидозу (или острому срыву механизмов регуляции обмена веществ).

Симптомы опасного состояния — сильная сухость во рту. Также больной ощущает боли в животе, заторможенность, сильную сонливость и запах ацетона

Также при диабете может возникнуть [гипогликемия](https://blog.mednote.life/diseases/endokrinologiya/gipoglikemiya), когда сахар резко падает. Недомогание и бледный вид выдают осложнение. В этом случае, как правило, больному облегчают симптомы напитками с высоким содержанием сахара.

Из-за токсического воздействия сахара может развиться синдром диабетической стопы, выражающийся в поражении сосудов, нервов и костей. В запущенном состоянии это представляет собой плохо заживающие язвы.

Кроме того, диабет может спровоцировать ухудшение зрения, кожные заболевания (например, грибковые инфекции) и кому, которой предшествуют судороги, частое мочеиспускание, бессвязная речь.

# *От чего возникает панкреатит?*

Панкреатит – это воспаление поджелудочной железы. При воспалении ПЖ ферменты, выделяемые железой, не выбрасываются в двенадцатиперстную кишку, а активизируются в самой железе и начинают разрушать её – происходит самопереваривание.

Среди основных причин развития панкреатита медики выделяют:

* злоупотребление алкоголем (от 40 до 70% случаев заболевания в зависимости от региона), курение;
* повреждения поджелудочной железы, возникшие из-за травм живота, хирургических вмешательств и отдельных диагностических процедур, в частности, возможны такие последствия при эндоскопии;
* долговременный и неконтролируемый прием лекарств, агрессивно влияющих на поджелудочную железу (некоторые группы антибиотиков (тетрациклины), эстрогенсодержащие препараты, аспирин, сульфаниламиндые препараты, некоторые диуретики);
* отравления пищевыми продуктами, химическими веществами;
* употребление фастфуда, пищи с синтетическими добавками, обработанной пестицидами и другими химикатами;
* генетическая предрасположенность к болезням пищеварительной системы, врожденные патологии развития поджелудочной железы;
* несбалансированный рацион питания с избытком жирной и острой пищи, длительные перерывы между приёмами пищи.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |