

Рекомендации для родителей

При выявлении признаков заболевания необходимо обязательно обратиться к педиатру для обследования, установления диагноза и назначения лечения.

При установлении диагноза «муковисцидоз» ребенок будет наблюдаться у врача-пульмонолога, гастроэнтеролога, по показаниям у других специалистов.

При ранней диагностике и своевременно начатом лечении возможно значительно увеличить среднюю продолжительность жизни больных муковисцидозом.



Помните!

**Чем раньше выявлена
болезнь, тем у ребенка
больше шансов стать
адаптированным
к жизни в обществе!**

Разработано Свердловским областным центром медицинской профилактики
по заказу Министерства социальной политики Свердловской области
в рамках реализации пилотного проекта по формированию системы комплексной
реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов

Министерство социальной политики Свердловской области
ГАУ "РЦ Дзержинского района города Нижний Тагил"



**РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ
ПРИЗНАКОВ
МУКОВИСЦИДОЗА
У ДЕТЕЙ**



Муковисцидоз – это наследственное заболевание, поражающее все органы, которые выделяют секрет: бронхолегочная система, поджелудочная железа, печень, потовые железы, слюнные железы, железы кишечника, половые железы.

Причиной заболевания является деформация гена; болезнь передается от здоровых родителей, каждый из которых имеет генетический дефект, ребенку.

Как выявляется заболевание?

Обследование на муковисцидоз проводится всем новорожденным детям в роддоме в первые дни их жизни, исследуя каплю крови.

При подозрении на заболевание назначается дополнительное обследование.

Формы муковисцидоза

- преимущественно легочная форма;
- преимущественно кишечная форма;
- смешанная форма с поражением легочной системы и желудочно-кишечного тракта (встречается наиболее часто);
- атипичная и стертая формы.

Симптомы муковисцидоза

Если по какой-то причине обследование не проведено, следует знать, что симптомы заболевания могут проявиться как сразу после рождения ребенка, так и в более позднем периоде.

Если у Вашего ребёнка:

- **со стороны дыхательной системы:** длительно продолжающийся кашель с густой трудно отделяемой мокротой, повторяющиеся пневмонии;
- **со стороны желудочно-кишечного тракта:** стеаторея (жир в кале), хроническая диарея, выпадение слизистой прямой кишки, жирный плохо смывающийся с унитаза стул с резким неприятным запахом;

- **другие симптомы:** замедление темпов роста вследствие неполного усвоения пищи, отеки, аномально соленый пот

– это могут быть признаки заболевания!

Особенности питания при муковисцидозе

Диета больного муковисцидозом ребёнка должна соответствовать возрасту, содержать повышенное количество белка, нормальное количество жиров и углеводов. В рацион включают только легко усваиваемые жиры (сливочное и растительное масло). Пища не должна содержать грубую клетчатку. В некоторых случаях исключают молоко и молочные продукты. В связи с высокой потерей натрия необходимо чаще использовать соль и потреблять до 2 литров воды. Назначаются поливитамины и жирорастворимые витамины.