

**Ворончук Е. В., Гудович А. В.**  
**БЕЗЫСХОДНЫЕ НЕОНАТАЛЬНЫЕ ЭНТЕРОПАТИИ**

*Научный руководитель ассист. Кордзахия Э. Г.*

*2-я кафедра детских болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Заболевания, протекающие с повреждением ворсинок слизистой оболочки тонкой кишки многообразны с точки зрения этиологии, в то же время, однообразны по клиническим симптомам, среди которых первенство принадлежит крайне ощутимой убыли массы тела, безысходной водной диарее и электролитным нарушениям.

Высокая вероятность запоздалой диагностики ранних энтеропатий усугубляется тем, что у подавляющего большинства новорожденных детей отмечается транзиторная убыль массы тела, которая может иметь как невинную подопку при неправильном вскармливании в первые дни жизни, так и патологическую направленность в виде острых инфекционных и хронических энтеритов, аллергических энтеропатий, многочисленных мальабсорбций и врожденных заболеваний, в частности, врожденной атрофии микроворсин кишечника, являющейся причиной тяжелой секреторной диареи, которую мы назвали «безысходной энтеропатией», имея ввиду прогрессирующее нарастание симптомов заболевания и невозможность энтерального питания в течении всей короткой последующей жизни.

Демонстрация редкого случая врожденной атрофии ворсин кишечника у новорожденного ребенка и ретроспективный анализ клинических проявлений кишечных расстройств у первого ребенка из этой же семьи, с фатальным исходом, с целью выработки принципов дифференциальной диагностики энтеропатий с первых дней жизни, проведении своевременного обследования и раннего адекватного лечения.