

Абсолютное голодание характеризуется теми же закономерностями, но протекает тяжелее и менее длительно. Это связано с нарушением выделения азотистых продуктов обмена веществ почками и возникающей интоксикацией организма продуктами распада органических веществ. Вместе с тем, обезвоживание организма приводит к распаду белка, гиперкалиемии, падению артериального давления и нарушению микроциркуляции, гипоксии органов с нарушением их функции.

Неполное голодание

(при недоедании, непроходимости пищи по пищеварительному тракту, нарушении процессов всасывания) проявляется симптомами белковой недостаточности. Страдает образование ферментов,

[гормонов](#) , и,

следовательно, все виды обмена веществ. С первого же дня устанавливается отрицательный азотистый баланс, затем его выделение падает. Интенсифицируется распад жиров, уменьшается усвоение углеводов, возникает алиментарная дистрофия, снижается масса тела и резистентность к инфекции (часто присоединяется туберкулёз), появляются голодные отёки (отёчная болезнь), нарушается нервно-психическая деятельность (алиментарный маразм).

У детей при белково-калорийной недостаточности возникает **квашиоркор** — заболевание, которое характерно для стран, где в рационе имеется недостаток белков животного происхождения (белок самый дорогой из продуктов питания). Заболевание возникает в раннем детском возрасте после прекращения грудного вскармливания. Характерны крайняя степень общей жировой дистрофии, нарушение роста волос, изменение цвета кожного покрова (у чернокожих жителей Ганы название этой болезни переводится как «красный мальчик»), физическое и умственное недоразвития, отёки.

Интересные статьи:

1) [Общая информация о педиатрии](#)

2) [Экзогенные пороки развития](#)

3) [Пневмония и сепсис](#)