

Поздний рахит возникает у детей в возрасте 4 — 6 лет. При этом заболевании преобладают нарушения не энхондрального, а эндостального костеобразования. Эндостальное образование остеоидной ткани приводит к наслоению ее на старые костные балки.

Кости, особенно нижних конечностей, подвергаются [деформации](#). Изменяется форма грудной клетки, позвоночника, черепа.

**Остеомаляция** — проявление D-авитаминоза у взрослых. Обычно наблюдается при нарушении всасывания витамина D из кишечника (при заболеваниях желудочно-кишечного тракта), у стариков, при усиленной потребности в этом витамине (например, при беременности), гипертиреозе, ренальном ацидозе, когда нормальный пищевой рацион витамина D ее не покрывает. Изменения костей проявляются отсутствием обызвествления новых костных структур, возникающих в процессе перестройки. Образуется остеоидная ткань, которая не может обеспечить нормальную опорную функцию костной ткани. При рахите, особенно раннем и позднем, наблюдается анемия, увеличение селезенки и лимфатических узлов, вздутие живота вследствие атонии мышц.

**Смертельных исходов** при рахите не наблюдается. Однако у маленьких детей на почве рахита, особенно при наличии деформации грудной клетки, легко возникают пневмонии, расстройства питания, гнойные инфекции, которые могут привести к смерти ребенка.

