

Лавренчук А. А., Ренкас Н. В.

**КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЕЗНИ
ШЕНЛЯЙН-ГЕНОХА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ, ФОРМЫ
И ТЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

Научный руководитель канд. мед. наук., ассист. Король Т. Г.

Кафедра педиатрии №2

*Винницкий национальный медицинский университет им М.И. Пирогова,
г. Винница*

Актуальность. Геморрагический васкулит Шенляйн-Геноха (ГВ) в настоящее время рассматривают как иммунопатологию, в основе развития которой лежит поражение стенок сосудов комплексами антиген-антитело, что сопровождается нарушением их проницаемости и развитием гиперергического воспаления. Заболевание носит генерализованный характер и протекает с геморрагическим синдромом.

Цель и задачи: определить тяжесть, форму и течение ГВ у детей разных возрастных групп, а также выяснить причины возникновения данного заболевания у детей и сравнить полученные показатели с данными литературы.

Материалы и методы. На базе ВОДКЛ были проанализированы 99 историй болезней и амбулаторных карт больных детей в возрасте от 1 до 17 лет, которые проходили стационарное лечение в течение 1012-2014гг. 61 из них лечились в онкогематологическом отделении (ОГО). Группу контроля составили 19 детей, проходивших лечение в педиатрическом отделении.

Результаты исследования. Среди проанализированных 29 историй болезней с 2012, 19 (обработано 18 историй болезней) больных проходили лечение на базе ОГО. Группа контроля за 2012 составила 4 больных. Данные больные были распределены по половому признаку: 33,33% девочек и 66,67% мальчиков, а также на IV возрастные группы: I группа - 1-3 года(50%), II группа - 4-6 лет(16,67%), III группа - 7-11 лет(22,22%), IV группа - 12-18 лет(11,11%). Также было проведено распределение больных на группы в зависимости от степени тяжести. 55,56% имели легкое течение ГВ, 33,33% - со средне тяжелым течением, а 11,11% - с тяжелым течением. 55,55% имели кожно-суставную форму ГВ, 16,67% - смешанную форму (кожно-суставно-абдоминальную), 11,11% - кожную форму и 16,67% была выставлена токсико-аллергическая форма ГВ. В 94,44% течение был острый, а в 5,56% - затяжной рецидивирующий. При анализе историй болезни за 2013 и 2014 года получили практически аналогичные данные 2012г.

Выводы:

- 1 Пурпура Шенляйн-Геноха в три раза чаще встречается у мальчиков.
- 2 За данными литературы, чаще болеют дети в возрасте 5-12 лет (38,89%), однако исследование показало, что чаще, все таки, болеют дети в возрасте 1-3 лет (50%)
- 3 Для получения достоверных данных необходимо проводить дальнейшие исследования.