

Тарасенко Е. Г., Чавлытко В. Л.

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ, ПРОВОЦИРУЮЩИХ РАЗВИТИЕ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА

Научный руководитель ассист. Глушкова Т. А.

1-ая кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Геморрагический васкулит (ГВ) - является системным заболеванием с преимущественным поражением микроциркуляторного русла кожи, суставов, ЖКТ, почек.

Цель: изучить и оценить факторы, провоцирующие развитие ГВ, а также особенности течения заболевания и сравнить с данными международных источников.

Материал и методы. В ходе научной работы был проведен ретроспективный анализ 82 историй болезней пациентов, находившихся на лечении с диагнозом D 69.0 Аллергическая пурпура в УЗ «2-я ГДКБ» и УЗ «ГДИКБ» г. Минска за период с 2009 по 2014 г.

Результаты и их обсуждение. При анализе историй болезней четкой связи между определенным этиологическим фактором и развитием ГВ не выявлено. Заболеваемость наблюдается в возрасте от 1-3 лет (21,5%), 4 - 6 лет (35 %), 7-11 лет (15,4%), 12-17 лет (28,1%). Установлено, что значительно чаще болеют лица мужского пола (60,9%). Сезонность не отмечалась. Частота встречаемости различных форм ГВ – кожная форма (50%), кожно-суставная (24,4%), смешанная (19,2%), кожно-почечная (2,4%), почечная (1,2%), кожно-абдоминально-почечная (1,2%), смешанная + почечная (1,2%). Легкая и средняя степень тяжести течения встречалась в 4,8% и 51,2% случаев соответственно на основании анализа данных эпикризов, но в 13,4% и 64,6% на основании вынесенных клинических диагнозов. Рецидивирующее у 18,2%. Нефропатия развилась у 1 пациента. Лечение проводилось следующими группами препаратов: антиагреганты (дипиридамол) – 71,9%, антигистаминные препараты - 71,9%, ангиопротекторы (пентоксифиллин) – 64,4%, антибиотики - 52,4%, активированный уголь – 47,5%, глюкокортикостероиды – 43,9%, инфузионная терапия – 37,8 %, антикоагулянты – 24,3%, НПВС (диклофенак) – 2,4%.

Выводы:

- 1 ГВ является полиэтиологическим заболеванием.
- 2 Наиболее часто заболевание проявляется в возрасте 4-6 лет - 35% (по данным США (75%- 2 -11 лет), Европы (78% -4-7 лет), России (70% - 4-7 лет).
- 3 Легкая и средняя степень тяжести течения встречалась в 4,8% и 51,2% случаев соответственно, больше болеют мальчики (60,9%).
- 4 Выявлено несоответствие между оценкой степени тяжести заболевания и назначением ГКС в большинстве процентов случаев.