

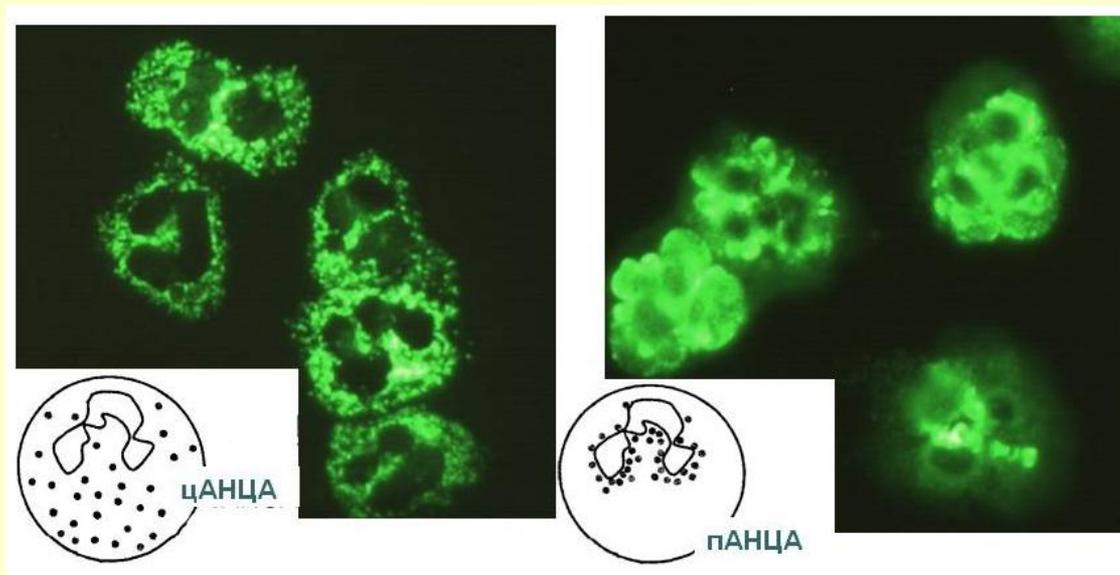
Антинейтрофильные цитоплазматические антитела как маркер аутоиммунного процесса у детей с инфекционным синдромом

Батян Г.М.* , Грынчак В.П. , Булдык Е.А.****

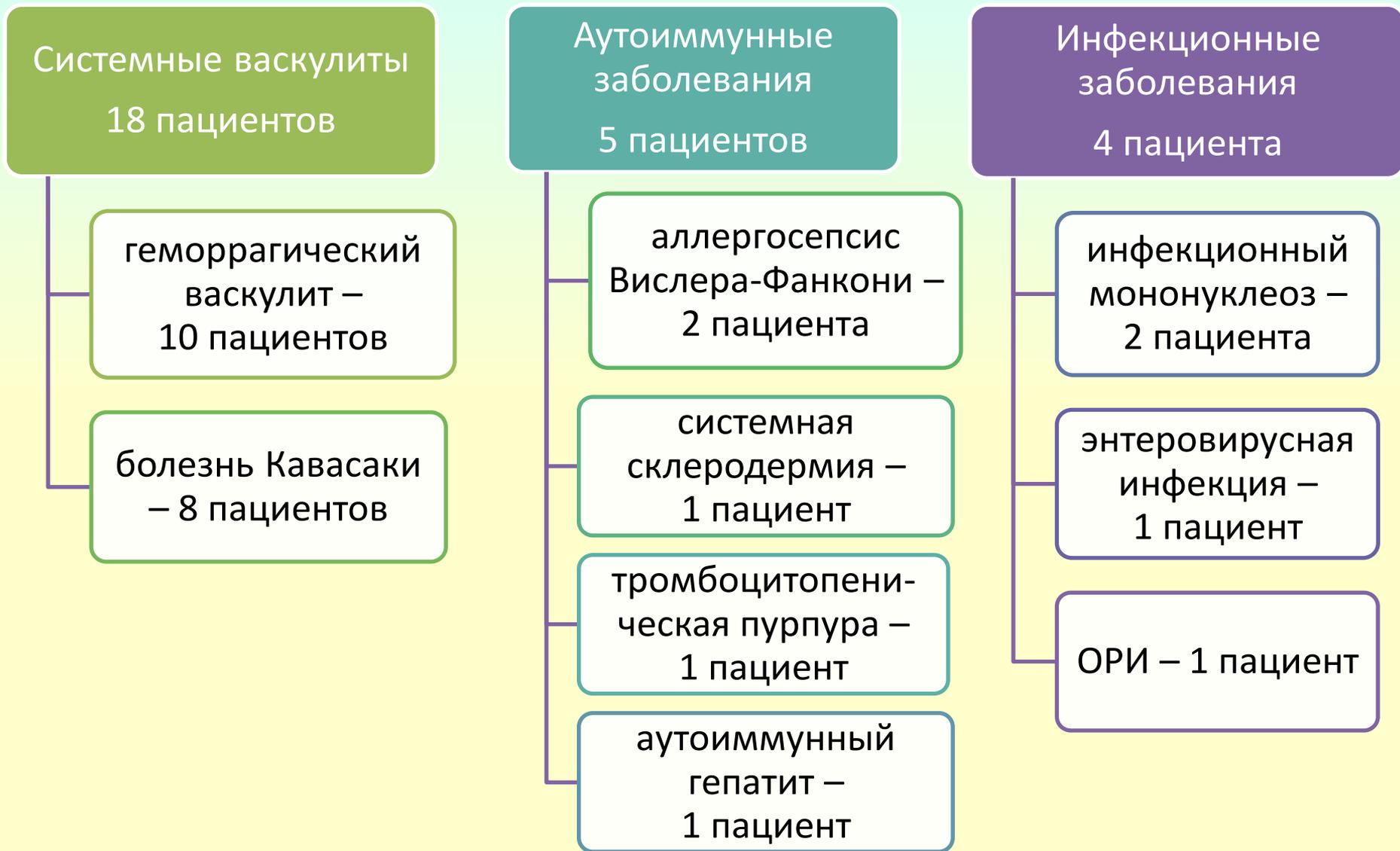
*УО «Белорусский государственный медицинский университет»
1-я кафедра детских болезней

**УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» г. Минска

Цель работы: выяснение роли АНЦА в патогенезе геморрагического синдрома у детей с инфекционной патологией и системными заболеваниями, спровоцированными инфекционными агентами.



Проанализировано 27 историй болезней пациентов, находящихся на лечении в УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» в возрасте от 4 месяцев до 15 лет с диагнозами:

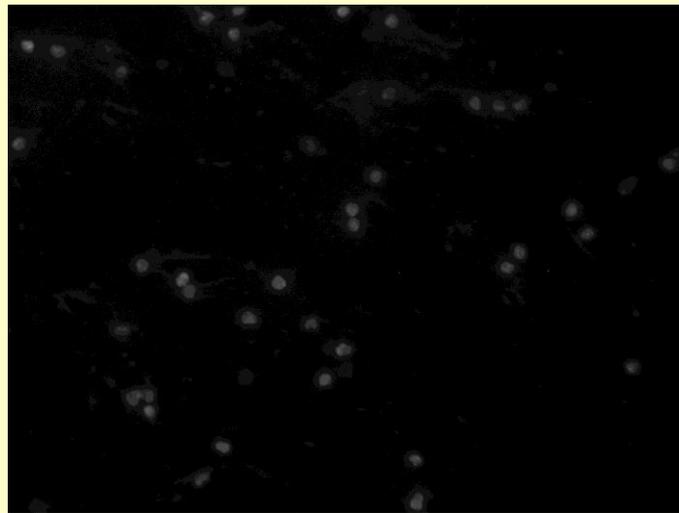


Результаты клинико-лабораторных исследований

- У всех пациентов при поступлении были выявлены элементы геморрагической сыпи.
- У части пациентов имел место абдоминальный и почечный синдромы.
- У большинства пациентов отмечались увеличение СОЭ и повышенный уровень СРБ в анализах крови.
- В 50% случаев показатели коагулограммы (АЧТВ, фибриноген А, ПТИ, МНО) свидетельствовали о наличии гиперкоагуляции.
- По данным проведенных иммунограмм выраженных отклонений в показателях у обследованных пациентов выявлено не было.

Всем пациентам было проведено исследование на определение АНЦА с помощью тест-систем «АНЦА-РИФ-ТЕСТ» в научно-исследовательской лаборатории БелМАПО. АНЦА в сыворотке крови обнаружены:

- у 3-х пациентов с геморрагическим васкулитом,
- у 2-х пациентов с болезнью Кавасаки,
- у пациента с аутоиммунным гепатитом



Выраженное свечение, подтверждающее наличие АНЦА

Вывод: по результатам наших исследований АНЦА наибольшее значение имеют в патогенезе системных васкулитов, могут встречаться при аутоиммунных заболеваниях (в частности при аутоиммунном гепатите) и *не участвуют* в развитии острого воспалительного процесса при инфекционных заболеваниях.