

## ОСОБЕННОСТИ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ДЕТЕЙ

Белорусский государственный медицинский университет,  
кафедра болезней уха, горла, носа  
г. Минск

**Ключевые слова:** кровотечения, гипермобильность, коллаген, гемостаз.

**Резюме:** целью данной работы является установление причин носовых кровотечений у детей по результатам обследования и ретроспективного изучения историй болезни.

**Resume.** The purpose of this work is to detect the causes of nasal bleeding in children on the results of the examination and retrospective analysis of medical records.

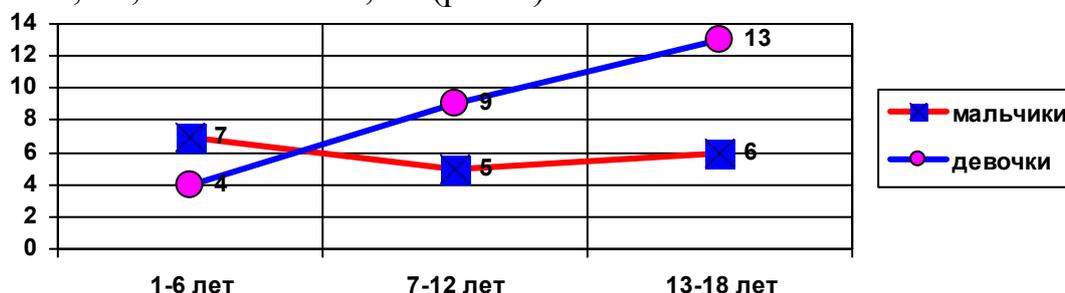
**Актуальность.** Носовое кровотечение – распространенная патология среди детей, которая может проявляться как самостоятельной нозологической единицей, так и симптомом прочих заболеваний. Установление точной причины носовых кровотечений и знание механизма их возникновения необходимы для устранения данной патологии и предупреждения рецидивов.

**Цель:** на клинических примерах установить причины, повлекшие за собой носовое кровотечение.

**Задачи:** 1. Оценка лабораторных показателей (общего анализа крови и коагулограммы) пациентов с носовым кровотечением; 2. Проведение теста по Бейтону (метод измерения объема движения в суставах) у пациентов с носовым кровотечением и в контрольной группе, оценка полученных данных.

**Материал и методы.** Проведено обследование 21 пациента детского ЛОР отделения УЗ «3 ГДКБ» с диагнозом «Носовое кровотечение» (основная группа), 21 пациента с прочей ЛОР-патологией (контрольная группа), а также проанализированы 44 медицинские карты стационарных пациентов, госпитализированных в УЗ «3 ГДКБ» по поводу носового кровотечения в 2014 году.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам анализа 44 медицинских карт стационарных пациентов, носовым кровотечениям чаще всего подвержены девочки - 61,4%; мальчики - 38,6% (рис. 1).



**Рис. 1** Половозрастная структура лиц с диагнозом носовое кровотечение (по результатам анализа 44 историй болезни)

Причины носовых кровотечений делятся на местные и системные [2,4] (таблица 1).

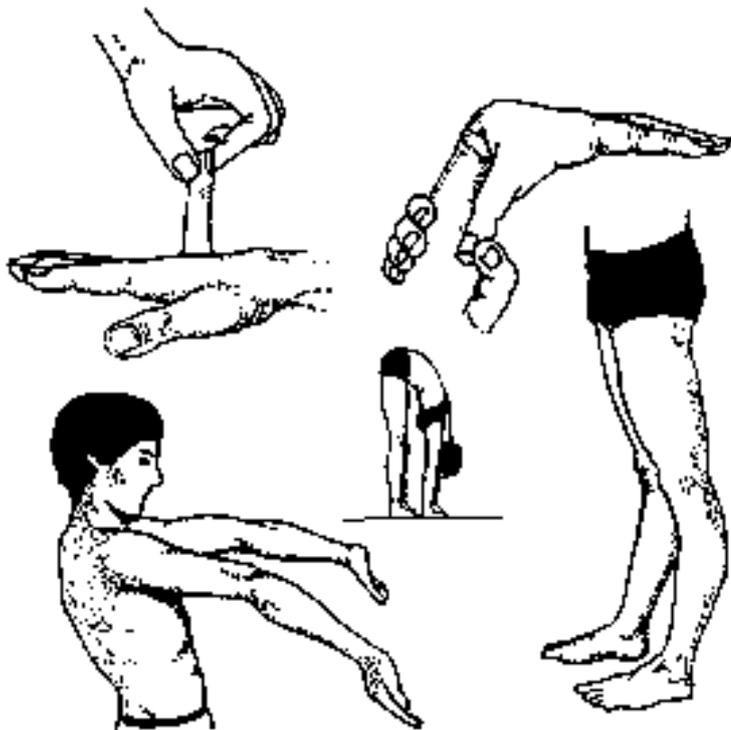
**Таблица 1. Причины носовых кровотечений**

Местные причины	Системные причины
Изменение перегородки носа: - перфорация: травматическая, ятрогенная, воспалительная - шипы и гребни	Сосудистые и циркуляторные заболевания: - атеросклероз - АГ
Травмы слизистой оболочки или сосудов: - инородные тела - ринолиты - аллергия - острый ринит	Инфекционные заболевания: - грипп - корь - тиф
Новообразования: - доброкачественные - злокачественные	Эндокринные заболевания и состояния вызывающие изменение гормонального фона: - СД - феохромоцитомы - беременность
Идиопатические	Геморрагические: - коагулопатии - тромбоцитопении - тромбоцитопатии - вазопатии

По результатам исследования 44 медицинских карт стационарных пациентов, самой частой причиной носовых кровотечений являются ОРИ (63,6%). Нарушение гемостаза выявлено у 29,6% детей (из них 6,8% пришлось на тромбоцитопении). Приведенные показатели являются интенсивными. У 13,6% детей причин носовых кровотечений выявлено не было (показатель экстенсивный).

Одной из возможных причин носовых кровотечений является «хрупкость» сосудистой стенки, которая связана с недостаточностью коллагена 1 типа [1]. Недостаточность коллагена 1 типа проявляется синдромом гипермобильности суставов, который выявляется при помощи теста по Бейтону [3]. Для положительного теста необходимо наличие 3 из 6 нижеперечисленных признака: 1 - пассивное разгибание мизинца кисти более 90°, 2 - пассивное прижатие большого пальца кисти к внутренней стороне предплечья, 3 - переразгибание в локтевом суставе более 10°, 4 - переразгибание в коленном суставе более 10°, 5 - передний наклон туловища с касанием ладонями пола при прямых ногах, 6 - эластичность кожи (рис. 2).

При обследовании 21 пациента с диагнозом «Носовое кровотечение» (основная группа) и контрольной группы той же половозрастной структуры получены следующие результаты: положительный тест по Бейтону в основной группе – 52,0%, в контрольной группе – 28,0%.



**Рис. 2** Проведение теста по Бейтону

**Выводы:** 1.Нарушения свертывающей системы крови (вызванной различными причинами) были наиболее частой причиной носовых кровотечений у обследованных детей; 2.При сочетании недостаточности коллагена 1 типа с нарушением гемостатической функции крови (временной или стойкой) риск спонтанных кровотечений у детей повышается; 3.Дети с недостаточностью коллагена 1 типа, проявляющейся гиперподвижностью суставов (определяемой при помощи теста по Бейтону) могут быть отнесены в группу повышенного риска развития кровотечений, что следует учитывать в дальнейшей жизни при планировании хирургических вмешательств и в акушерской практике.

#### Литература

1. Кузнецов, С.Л. Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии / С. Л. Кузнецов, Н. Н. Мушкамбаров, В.Л. Горячкина. – Москва: МИА, 2002. – с. 72-80.
2. Чистякова, В.Р. Детская оториноларингология. В 2 т. Т. 1. / В. Р. Чистякова; под ред. М. Р. Богомильского. – Москва: «Медицина», 2005. – с. 165-167.
3. Кадурина Т.И. Наследственные коллагенопатии (клиника, диагностика, лечение и диспансеризация). / Т. И. Кадурина. - Спб.: Невский диалект, 2000. – с. 271.
4. Пробст Рудольф Оториноларингология в клинической практике / Рудольф Пробст, Герхард Греверс, Генрих Иро; перевод с английского под ред. А. С. Лопатина. – Москва: «Медицина», 2012. – с. 40-43.

УДК 615.074:543.42