

Куксов М. С.
**КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ, ИСХОДОВ
И ЧАСТОТЫ РЕЦИДИВОВ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА
У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

*Научные руководители канд. мед. наук, проф. Нехайчик Т. А.,
ассист. Борисов В. М.*

*Кафедра военно-полевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Геморрагический васкулит – наиболее часто встречающийся васкулит из группы системных васкулитов. Его распространенность составляет 13,5-25 случаев на 100 тысяч населения в год. В последние годы отмечается общая тенденция к росту заболеваемости с увеличением его распространенности среди взрослого населения. В то же время не установлены критерии ряда аспектов, в том числе исхода и прогноза геморрагического васкулита.

Цель: изучение клинических особенностей течения, исхода и частоты рецидивов геморрагического васкулита по анализу клинико-иммунологических и гемостазиологических нарушений в зависимости от клинических форм, оценка эффективности проводимой терапии и профилактики в динамике.

Материал и методы. Проведен анализ 45 историй болезни пациентов в возрасте от 18 до 30 лет, находившихся на обследовании и лечении в 432 ГВКМЦ ВС РБ. Оценены клинико-лабораторные данные, результаты клинического обследования, в том числе в динамике на протяжении 2 лет. Учитывались образ жизни, психофизические особенности служебной деятельности, а также анализ эффективности проведенного лечения и профилактических мероприятий.

Результаты. Выявлены особенности клинических проявлений геморрагического васкулита у обследованных пациентов: развитие заболевания на фоне имеющихся хронических инфекций у 40,8% пациентов, склонность к хронизации васкулита – у 62,6%. В этиологических факторах возникновения геморрагического васкулита отмечено возрастание роли физических и химических агентов, в том числе лекарственных препаратов. Определен высокий процент хронического течения заболевания (66,6%) у пациентов, получавших гормональную терапию. Рецидивы у перенесших геморрагический васкулит больных проявляются в виде кожного синдрома в 38,6% случаев.

Выводы:

1. Течение геморрагического васкулита у военнослужащих молодого возраста характеризуется склонностью к хронизации и рецидивированию.
2. Профилактика геморрагического васкулита должна включать санацию хронических очагов инфекции, повышение неспецифической резистентности организма (закаливание), ограничение медикаментозных воздействий.