Иммунологические особенности течения геморрагического васкулита у детей

Потихенская К.

Кафедра педиатрии № 2, ХНМУ

Научный руководитель: д.мед.н., проф. Ю.В.Одинец

Актуальность. Геморрагический васкулит (ГВ) является острым лейкоцитокластическим васкулитом, который поражает чаще всего кожу, суставы, желудочно- кишечный тракт и почки. Проявляется у детей в возрасте 2-6 лет . Результаты последних исследований свидетельствуют о том, что в Украине заболеваемость ГВ у детей составляет около 5 на 10000 населения. Тенденция к увеличению данного показателя стремительно растет. Отмечается склонность к хронизации процесса. Следует отметить что осложнения, возникшие в процессе течения ГВ, могут привести к почечной недостаточности в раннем возрасте.

Цель: проследить изменения в иммунологическом статусе ребенка при ГВ.

Материалы и методы: Обследовано 40 детей в возрасте 3-7 лет, которые находились на лечении в гаматологическом и соматическом отделениях КУОЗ «Харьковская городская детская клиниеская больница № 16 ».Согласно протоколам проведено ряд лабораторных и инструментальных исследований (помимо рутинных исследований проводилось иммунологическое, С3,С4- комплементопределяющее исследования).

Результаты: ведущие клинические признаки ГВ являются кожная сыпь ( 100%), артрит (70%) , артралгии (50%), боли в животе (63%) , нефрит ( 30 %) . При ГВ выявлены отклонения в показателях иммунограммы в зависимости от клинической формы, степени активности и длительности заболевания. При абдоминальной и кожно-суставной формах в период острого течения отмечается патологическая активация иммунной системы (увеличение уровней CD3+,CD4+- CD25+ лимфоцитов, В-лимфоцитов, увеличение содержания ЦИК, угнетение неспецифической резистентности, дисиммуноглобулинемия). При кожно-суставной форме с рецидивирующем течением отмечается угнетение Т-клеточного звена иммунитета, активация В-лимфоцитов с дисиммуноглобулинемией .

Выводы: вопрос патогенеза течения ГВ недостаточно изучен. Однако, изменения в иммунологическом статусе дают представление об иммунологически-зависимом нарушении реологических свойств крови.