**КОМПОНЕНТЫ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ**

*Одинец Ю.В., Потихенская К., Яворович М.В., Койда М.Л.\*,*

*Вейнгольд Т.А\*., Болдырева Е.С.\**

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра педиатрии №2

\*КУОЗ «Харьковская городская клиническая детская больница №16»

Общеизвестно, что геморрагический васкулит(ГВ) -довольно распространенное заболевание в детском возрасте, которое протекает тяжело, нередко принимает рецидивирующее течение. Проблема геморрагического васкулита представляет научный интерес и практическую значимость. Современная наука доказала иммунокомплексное происхождение геморрагического васкулита вследствие повреждающего действия циркулирующих низкомолекулярных иммунных комплексов и активированных компонентов системы комплемента.

Цель: изучить особенности содержания С3- и С4- комплемента в сыворотке крови в динамике в зависимости от пола, возраста детей и нозологической формы ГВ.

Материалы и методы исследования: для выполнения поставленной цели обследовано 44 ребенка в возрасте от 1 до 17 лет с абдоминальной, суставной, кожной и смешанной формами ГВ на базе детского гематологического отделения ХГДКБ №16. Из них 60% мальчиков и 40 % девочек. Всем детям проводилось клинико - анамнестическое исследование, определение содержания элементов системы комплемента С3 и С4.

Результаты: Геморрагический васкулит чаще регистрировался у детей в возрасте от 4 до 9 лет (61,3%).Зависимости формы заболевания от пола не было выявлено, но острое течение ГВ наблюдалось преимущественно у мальчиков (72,7%). У 42,3 % мальчиков в острый период наблюдался повышенный уровень содержания С3 и у 100% -нормальный уровень С4, у девочек процентное соотношение нормального уровня С3 к повышенному составило 55,5%:44,5% соответственно. В динамике лишь у 11,5 % мальчиков отмечалось снижение уровня С3 и у 7,69% - снижение показателя уровня С4. Показатели уровней С3 и С4 у девочек в динамике несколько отличаются: повышенный показатель С3 у 33,3% больных и лишь у 5.5% детей отмечалось снижение уровня С4. Зависимости показателей содержания С3 и С4 от возраста ребенка не выявлено, однако у детей 7-9 лет отмечалось повышение уровня С3 на 15% больше, чем в других возрастных группах. Отметим, что уровень С4 как в остром периоде, так и в динамике в 95% пробах оставался в пределах нормы.

Выводы: Механизм развития ГВ нуждается в уточнении. Стоит отметить, что повышенные уровни С3-комплемента в остром периоде и в динамике наблюдалось как у мальчиков, так и у девочек вне зависимости от формы ГВ.