Потіхенська Х., Маренич Л.П., Вейнгольд Т.А.

ТРИГЕРНІ ФАКТОРИ ПУРПУРИ ШЕНЛЕЙН-ГЕНОХА У ДІТЕЙ

Харківський національний медичний університет, кафедра педіатрії №2

професор Макєєва Н.І.

\*КЗОЗ «Харківська міська клінічна дитяча лікарня №16», Харків, Україна

Актуальність. Пурпура Шенлейн – Геноха (ПШГ) серед системних васкулітів посідає провідне місце у дітей. Не дивлячись на нез`ясований патогенез, доведено, що велика різноманітність факторів, переважно інфекційних агентів, ліків та вакцин являються тригерними у розвитку ПШГ.

Мета: визначення потенційно значущих етіологічних чинників у формуванні ПШГ у дітей.

Матеріали та методи: Дослідження виконано на базі КЗОЗ «Харківська міська дитяча клінічна лікарня №16». Проаналізовано клініко – анамнестичні дані 44 дітей, хворих на ПШГ, віком від 2 до 18 років зі шкірною, шкірно –суглобовою, змішаною формами, із І, ІІ, ІІІ ступенями активності.

Результати: За результатами опитування, тривалість захворювання від моменту виникнення перших клінічних проявів до госпіталізації в профільне відділення тривала від доби до трьох тижнів. Обтяжений алергологічний анамнез спостерігався у 19 дітей (43,2 %), що складає майже половину від усіх дітей. У 8 дітей відмічалася харчова алергія (18,2 %), у 4 дітей – медикаментозна . Важливу роль у розвитку ПШГ відіграють гострі інфекції. У 27 дітей (61,4 %) гострі інфекційні захворювання передували розвитку ПШГ. У 7 дітей (15,9 %) захворювання почалось після порушення дієти. У 2 дітей (4,5 %) ПШГ розвинувся після укусу комахи. У 17 дітей (38,6 %) виявлені хронічні вогнища інфекції, такі як: хронічний тонзиліт, синусит. У 8 дітей (18,2 %) провокуючого фактору розвитку ПШГ не встановлено. Ризик розвитку ПШГ у хлопчиків з гострими інфекційними захворюванні вище у 2 рази, ніж у дівчаток (OR=2,1, р<0,05) , а ризик ровитку ПШГ у дівчаток з хронічними вогнищами інфекцій у 10 раз вище за хлопчиків (OR=10,6 , р<0,05).

Висновки: Ризик захворювання на ГВ у хлопчиків у 10 разів вище, за дівчаток (OR=10,5 при р<0,05 ). На ГВ частіше хворіють діти у віці від 4 до 7 років (половина від обстежених дітей). Аналіз отриманих даних дозволив у 80 % дітей виявити інфекційні агенти, що передували розвиткові ГВ. Такі результати дають змогу припустити, що саме інфекційні захворювання являються тригерними факторами у розвитку ГВ.