**ПАТОФІЗІОЛОГІЯ ІДІОПАТИЧНОЇ ТРОМБОЦИТОПЕНІЧНОЇ ПУРПУРИ**

**Огнева Л. Г., Федоренко О. В.**

*Харківський національний медичний університет*

*м. Харків, Україна*

lilaogneva21@gmail.com

Хвороба Верльгофа, або тромбоцитопенічна пурпура – це захворювання, яке виникає на тлі зниження кількості тромбоцитів і їх патологічної схильності до склеювання. Тромбоцитопенічна пурпура характеризується підгострим або поступовим початком, часто має хронічний перебіг. Захворювання проявляється висипанням на шкірі, схильністю до утворення синців. Діагноз підтверджується зниженням числа тромбоцитів, кровоточивістю слизових оболонок, затяжними кровотечами при травмах. Лихоманка для цієї хвороби не характерна. Найчастіше, причиною кровоточивості є патологія тромбоцитів, що виявляється поліморфним геморагічним висипом (від петехій до великих екхімозів), який не виступає над поверхнею шкіри і розташовується на передній поверхні тулуба і згинальних поверхнях кінцівок.

Основна причина тромбоцитопенії - недостатня продукція тромбоцитів або їх підвищене руйнування. При ідіопатичній тромбоцитопенічній пурпурі, в організмі з'являються аутоантитіла до тромбоцитів (в основному IgG), через що вони передчасно видаляються з кровотоку клітинами ретикулоендотеліальної системи. В мазку крові кількість тромбоцитів зменшено, а їхні розміри досить часто збільшені. При тромбоцитопенічній пурпурі відбувається спонтанна агрегація і осідання тромбоцитів в дрібних судинах, але рівень факторів згортання в плазмі залишається в межах норми. Лікування ідіопатичної тромбоцитопенічної пурпури починають з високих доз глюкокортикоїдів. При відсутності ефекту і рецидиву вдаються до спленектомії.

Результатом тромбоцитопенічної пурпури може бути одужання, клінічна ремісія без нормалізації лабораторних показників, хронічний рецидивуючий перебіг з геморагічними кризами і в рідкісних випадках - летальний результат у результаті крововиливу в головний мозок (1-2%). При сучасних методах лікування прогноз для життя в більшості випадків сприятливий.