Красницкая В.А., Стрелкова М.И.

КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ АУТОИММУНОГО ПОЛИГЛАНДУЛЯРНОГО СИНДРОМА І ТИПА У РЕБЕНКА 15 ЛЕТ Кафедра педиатрии №1 и неонатологии Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Научный руководитель: доцент Омельченко Е.В.

Цель исследования – совершенствование диагностики аутоиммунного полиэндокринного заболевания І типа.213 Для аутоиммунного полигландулярного синдрома І типа (АПС1) характерно полиорганное поражение. Больная Р., 15 лет поступила в клинику с жалобами на тонико-клонические судороги в анамнезе; снижение чувствительности в нижних конечностях, усиливающихся после физической нагрузки; сухость и шелушение кожных покровов, ломкость ногтей; периодические коньюктивиты; изменение цвета и отделение ногтевых пластинок от ногтевого ложа; отсутствие менструаций; рвоту. При клинико-лабораторном и инструментальном обследовании установлено: онихомикоз, гипопаратиреоз (судорожный синдром, низкий уровень паратгормона и ионизированного кальция сыворотки крови), диффузный зоб І степени, аутоиммунный гепатит с умеренной степенью активности (повышение активности аминотрансфераз, диспротеинемия, гипергаммаглобулинемия, повышение титров антинуклеарных антител), задержка темпов полового развития (уменьшение размеров матки и яичников по данным УЗИ малого таза), первичная аменорея, сидром удлиненного QT. Синдром (АПС1) у детей встречается редко, имеет тяжелое течение, приводит к инвалидизации. Ранняя диагностика АПС1 требует мультидисциплинарного подхода и мониторирования специалистами всех составляющих данного патологического процесса.