

**ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ**



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА**

Кафедра: №1 Ішкі аурулар

СӨЖ

**Тақырып: №4 Іштің ауруымен жүретін аурулар.
№8 вариант Геморрагиялық васкулит кезіндегі.**

ТЕКСЕРГЕН:

ОРЫНДАҒАН: КЕЛЕСБЕК Қ.

КУРС: 5

ФАКУЛЬТЕТ: ЖМ

ТОП: 54-2



В приемный покой поступил мужчина 19 лет.

- **Жалобы:** на болезненность (в покое) и отечность коленных суставов, усиливающие при ходьбе, геморрагические высыпания на нижних конечностях, болезненность в локтевых суставах, повышение температуры тела до 38°C , общую слабость, боли в животе.



Объективно: Температура 38,2 °С.
Общее состояние средней
степен тяжести. Нормостенического
телосложения.
Кожные покровы немного бледные.
Периферические лимфоузлы
не увеличены. В области голеней и над
коленными суставами
имеется сыпь (фото).





- **Костно- суставная система:** болезненность (в покое) и отечность коленных суставов, объем движений ограничен, болезненность в локтевых суставах. Другие суставы – без деформации и признаков воспаления.
- Дыхание через нос свободное. В легких – справа везикулярное дыхание ослабленное, средне- мелкопузырчатые хрипы в области 4-5 межреберья. ЧДД 18 в 1 мин. Сердечные тоны достаточно звучные, ритмичные, с ЧСС 100 ударов в 1 минуту. АД 100/60 мм. рт. ст.
- Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез не нарушены. Неврологический статус: без очаговой неврологической симптоматики.

**Общий анализ крови**

Гемоглобин – 130 г/л

Эритроциты - $4,7 \times 10^{12}$ /л

Цветовой показатель 0,9

Тромбоциты – 242×10^9 /л

Лейкоциты – $7,2 \times 10^9$ /л

Палочкоядерные нейтрофилы – 2%

Сегментоядерные нейтрофилы – 50%

Эозинофилы – 0,5%

Базофилы – 2%

Моноциты – 8,5%

Лимфоциты – 37%

СОЭ – 38 мм/час

Общий анализ мочи

Количества-80 мл,

цвет –светло –желтый,

удельный вес -1010,

белок –нет,

сахар –отр.,

лейкоциты- 2-3 в п/з,

эпителиальные клетки мочевыводящих систем

-1-2 в п/з,

слизь+

Кал на скрытую кровь - отрицательно



Биохимический анализ крови

общий белок	64,8г/л
билирубин общий	10,4 мкмоль/л
мочевая кислота	210мкмоль/л
мочевина	6,4 ммоль/л
креатинин	93,2 мкмоль/л
АЛТ	22 ед/л
АСТ	29 ед/л
глюкоза	4,8 ммоль/л

СРБ - +++

Фибриноген – 6,5 г\л

АСЛ О – 215 ед

РФ – 12 МЕ/мл

Криоглобулины - отр

Маркеры вирусного гепатита В, С

HBsAg - отр

HBcAb IgM – отр

HBcAb IgG отр

HBeAb - отр

HBsAb - положительные

анти-HCV IgG - отр

анти-HCV core IgM - отр

анти-HCV core IgG - отр



● Учитывая:

- Жалобы, острое начало, связь с ОРВИ
- Лихорадку
- Типично расположенная (около суставов) геморрагическая сыпь – пальпируемая пурпура
- Суставной синдром – артрит коленных и локтевых суставов
- Боль в животе
- Возраст – до 20 лет



- Дифференцировать с вторичным васкулитом при системных заболеваниях (СКВ, РА) и эссенциальной смешанной криоглобулинемией, тромбоцитопенической пурпурой.
- Уровень тромбоцитов в норме, что исключает тромбоцитопеническую пурпуру, резко ускоренное СОЭ
- ОАМ – без патологии, можно исключить поражение почек
- СРБ и фибриноген указывают на выраженное воспаление
- РФ и криоглобулины – отр. – можно исключить синдром криоглобулинемии и вторичный характер васкулита
- Возможно пациент получил вакцинацию от гепатита В – положительные антитела к HBsAg



- На основании: начало заболевания после ОРВИ, лихорадки, нетромбоцитопенической пальпируемой пурпуры, типично расположенной, наличия артрита, отсутствия изменений в ОАМ, исключения вторичного характера патологии, возраста начала заболевания клинический диагноз:
- **Геморрагический васкулит. Кожно-суставная форма.**

Лечение.



- Несмотря на высокое СОЭ и острофазовые показатели у пациента имеется кожно-суставная форма, нет признаков поражения почек и выраженного абдоминального синдрома.
- Поэтому показаний к назначению ГКС нет.
- НПВС
- Антибактериальная терапия – при признаках инфекции
- Диета должна быть преимущественно молочно-растительной. Рекомендуются кефирные, творожные, фруктово-яблочные разгрузочные дни. Запрещается потроха, мясные бульоны, рыбная уха, мясо молодых животных, цыплята, бобовые. Противопоказаны алкоголь, особенно коньяк, вино, пиво и цитрусы.