

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОЇ КРОПИВ'ЯНКИ У ДІТЕЙ

Марушко Ю.В., Московенко О.Д., Чабанович О.В.

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, кафедра педіатрії №3

В останні роки відмічається значний ріст алергічних захворювань серед дітей у всіх вікових групах. Актуальною і складною проблемою являється гостра кропив'янка у дітей. Серед дітей шкільного віку прояви хронічної кропив'янки за даними літератури відмічаються майже у 3% дітей, яка суттєво впливає на якість життя, що виражається в слабкості, порушенні сну, соціальній дизадаптації. Складності в діагностиці, визначенні патогенетичних механізмів розвитку патологічного процесу обумовлюють пошуки індивідуальних підходів у лікуванні.

Під нашим спостереженням знаходилося 28 дітей віком від 10 до 14 років з проявами гострої кропив'янки, контрольну групу склали діти без ускладненого алергологічного анамнезу та гострих проявів алергії на момент дослідження. У всіх дітей детально вивчався анамнез захворювання для визначення етіологічного чинника гострої кропив'янки, були проведені загально клінічні обстеження (загальний аналіз крові, біохімічне обстеження крові – печінкові проби, С-реактивний білок, білкові фракції), вивчався рівень IgE загального, типоспецифічного IgE до харчових продуктів, домашнього пилу, шерсті тварин, медикаментів, стан комплементу – С3 та С4.

В результаті вивчення даних анамнезу був встановлений етіологічний чинник захворювання лише у 12 хворих (42,9 %). Так, у 5 дітей (17,9 %) виникнення гострої кропив'янки пов'язували з алергією на харчові продукти, у 4 дітей (14,2 %) – з алергічною реакцією на медикаменти, у 3 дітей (10,7 %) – з шерстю тварин. У інших хворих визначити анамнестичну причину появи гострої кропив'янки не вдалося. При вивченні рівня загального IgE в сироватці крові встановлено його підвищення у 14 з 28 дітей (50 %), які знаходилися під нашим спостереженням, позитивні алергопроби відмічалися лише у 9 хворих (32,1 %). Підвищення рівня білірубину, тимолової проби мало місце у 6 хворих (21,4 %), лише у 4 з них (14,2 %) рівень загального IgE був також підвищений. У всіх дітей незалежно від рівня загального IgE в сироватці крові спостерігалось збільшення концентрації компонентів комплементу – С3 та С4, однак, достовірне збільшення рівня С3 та С4 відмічалось у 14 дітей (50%), в сироватці крові яких рівень загального IgE не перевищував показників норми. Так, у цих дітей рівень С3 становив $2,1 \pm 1,2$ ($p < 0,05$), а рівень С4 становив $1,4 \pm 1,3$ ($p < 0,01$). Проведеними дослідженнями було встановлено, що у третини обстежених вірогідним етіологічним чинником гострої кропив'янки була харчова та медикаментозна алергія, у інших встановити причину алергії не вдалося. У половини дітей, які обстежувалися, рівень IgE не перевищував норму, у всіх обстежуваних визначалося підвищення рівня С3 та С4 в сироватці крові, що відображало процес між зв'язуванням комплементу з імунними комплексами та підвищенням його синтезу в гострій фазі алергії, що необхідно враховувати діагностиці та визначенні плану лікування дітей, хворих на гостру кропив'янку.