V SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS SPERANSKY READINGS - 2025

СЕЛЕКТИВНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ IGA У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ

Асылханова А.А., Жалелова Б.Қ., Рустемханова Н.С.

Научный руководитель: доцент Ф.Ф. Ягофаров

Медицинский университет г. Семей, Семей, Республика Казахстан

Ключевые слова: клинический случай; дети; селективный дефицит IgA; инфекции; диагностика; печение

Актуальность. Селективный дефицит IgA является распространённым первичным иммунодефицитом. У таких детей старше 4 лет уровень сывороточного IgA ниже 0,05 г/л и отсутствует секреторный IgA. Содержание IgG, IgM в норме. Больные с селективным дефицитом IgA могут иметь клинические проявления в виде рецидивирующей синусно-пульмональной инфекции, аллергии, реже аутоиммунных заболеваний, желудочно-кишечных расстройств и злокачественных новообразований. Однако 75–90% людей с селективным дефицитом IgA не имеют клинических проявлений.

Описание клинического случая. Ребёнок, 5 лет. Жалобы на частые ОРВИ и бронхиты (6-8 раз в год), с подъёмом температуры тела до 38°C и неосложнённым течением. У больного выявлена аллергическая крапивница (на куриные яйца) и сахарный диабет 1-го типа с 2023 г. При поступлении состояние удовлетворительное. Кожный покров бледный, сыпи нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Анализы крови и мочи без особенностей. Биохимический анализ крови в норме. Уровень сахара крови 6,0 ммоль/л. Содержание IgA — 0,00, IgM — 2,3 г/л; IgG: — 12,0 г/л; IgE общий —150,0 МЕ/мл (отсутствует IgA, повышен IgE). Клеточный иммунитет без патологии. Клинический диагноз: селективный дефицит IgA. Рекомендовано диспансерное наблюдение участкового педиатра. Гипоаллергенная диета с исключением облигатных аллергенов (яиц). Прививки согласно национальному календарю. Повторный осмотр врачом иммунологом-аллергологом через 6 мес. За данный период были 3 эпизода ОРВИ без бронхита. Перенёс в лёгкой форме. Повторное обследование выявило отсутствие содержания IgA крови, а показатель содержания IgE был в норме.

Заключение. Селективный дефицит IgA проявляется частыми вирусными и бактериальными инфекциями: синуситами, тонзиллитами, бронхитами, аллергией. Кроме инфекционного и аллергического синдромов, у таких детей возможны более тяжёлые проявления иммунодефицита.

* * *