

* * *

КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

Осмоловская Н.А.

Научный руководитель: доцент А.И. Зарянкина

Гомельский государственный медицинский университет,
Гомель, Республика Беларусь

Ключевые слова: дети; ювенильный идиопатический артрит; клинический анализ крови

Актуальность. Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) — распространённое ревматическое заболевание, регистрируемое у детей. Частота и распространённость варьируются от 1,6 до 23 новых случаев на 100 000 детей и от 3,8 до 400 случаев на 100 000 детей в зависимости от плана обследования, категорий заболеваний и географических районов. **Цель работы:** определить особенности изменений общего анализа крови (ОАК) у детей с ЮИА, получающих иммуносупрессивную терапию (метотрексат/хумира).

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 122 медицинских карт стационарных больных с установленным диагнозом ЮИА. Возраст обследованных детей варьировал от 1 года до 17 лет. Среди 122 больных, участвующих в работе, 29 (23,8%) детей были в возрасте до 3 лет.

Результаты. В ОАК детей в возрасте до 3 лет наблюдались следующие изменения: ускоренная СОЭ была выявлена в 31% случаев (у 9 больных), анемия — в 27,6% (у 8 больных), лейкоцитоз — в 24,1% (у 7 больных), тромбоцитоз — в 13,8% (у 4 больных), нейтрофильный сдвиг влево — в 3,5% случаев (у 1 больного). У 30 (24,6%) больных ЮИА в возрасте 4–6 лет в ОАК лейкоцитоз наблюдался у 9 (30%) больных, анемия — у 7 (23,3%), ускоренная СОЭ — у 5 (16,7%), нейтрофильный сдвиг влево — у 5 (16,7%). Нормальные показатели ОАК были выявлены у 4 (13,3%) больных. У 47 (38,5%) больных ЮИА в возрасте 7–12 лет в 21,4% случаев (у 10 больных) отсутствовали изменения в ОАК. Ускоренная СОЭ была обнаружена у 9 (19,1%) больных, ещё у 9 (19,1%) был зафиксирован нейтрофильный сдвиг влево. У 8 (17%) больных диагностирована анемия, у 7 (14,9%) — лейкоцитоз, у 4 (8,5%) — тромбоцитоз. У больных ЮИА старше 13 лет (16 детей; 13,1%) были отмечены изменения в виде ускоренной СОЭ у половины детей (50%; 8 больных), лейкоцитоз — у 3 (18,8%), анемия — у 2 (12,5%), нейтрофильный сдвиг влево — у 2 (12,5%). У 1 (6,2%) больного были нормальные показатели ОАК.

Заключение. Выраженные изменения ОАК наблюдались у детей первых 3 лет жизни. У каждого третьего ребёнка отмечалась анемия, у каждого четвертого — лейкоцитоз. Все дети этой возрастной группы имели патологические изменения в ОАК. Для ОАК больных ЮИА характерны анемия и воспалительные изменения. Чем младше ребёнок, тем более выражены эти изменения.

* * *