

СИСТЕМНЫЙ ИДИОПАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ У ДЕТЕЙ

Синицына К.В.

Научный руководитель: Ю.В. Деева

Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова Минздрава России,
Рязань, Россия

Ключевые слова: *клинический случай; дети; артрит;
течение; диагностика*

Актуальность. Системный идиопатический артрит (СИА) характеризуется поражениями суставов, эритематозной сыпью и перемежающейся лихорадкой. При этом СИА может развиваться через недели, месяцы или годы. Около трети больных СИА имеют тяжёлое осложнение — гемофагоцитарный синдром. Это потенциально опасное осложнение, которому свойственен неконтролируемый и избыточный выброс провоспалительных медиаторов.

Описание клинических случаев. Мальчик А. 2012 г.р., от 1-й беременности, в возрасте 8 лет обратился к педиатру с жалобами на повышение температуры тела до 39°C, боли в суставах, миалгии, сыпь. При проведении костномозговой пункции выявлено наличие активированных моноцитов, макрофагов с явлением фагоцитоза клеточных элементов, в общем анализе крови — лейкопения, тромбоцитопения. На данный момент ребёнок имеет статус инвалида детства, предъявляет жалобы на боли в крупных суставах. Находится на домашнем обучении.

Девочка Д., 2007 г.р., от 2-й беременности, в возрасте 17 лет была осмотрена педиатром с жалобами на повышение температуры тела до 40°C, сыпь по всей поверхности тела. На основании заключений ЭхоКГ, МРТ (выявлены проявления полисерозитов), динамики данных лабораторных обследований, ребёнку был поставлен диагноз системного ювенильного артрита, осложнённого гемофагоцитарным синдромом. Больная также имеет статус инвалида детства, на фоне лечения развился медикаментозный синдром Иценко–Кушинга.

Заключение. СИА — аутовоспалительное заболевание, проявляющееся неспецифическими симптомами. Заболевание быстро прогрессирует, инвалидизирует больных и требует особого внимания врачей первичного звена.

* * *