

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

Хисамиева Ф.Ф., Сафин А.Р.

Научный руководитель: А.Р. Шакирова

Детская республиканская клиническая больница
Минздрава Республики Татарстан, Казань, Россия

Ключевые слова: дети; геморрагический синдром;
нарушение пищевого поведения; цинга

Актуальность. В условиях увеличения частоты нарушений питания у детей с различными формами патологии и зависимостями возрождается интерес к дефицитным состояниям, в том числе к гиповитаминозу С. При тяжёлом дефиците аскорбиновой кислоты развивается цинга — заболевание, при котором нарушается синтез коллагена, основного белка соединительной ткани. Цинга сопровождается геморрагиями вследствие деструкции сосудистой стенки, что требует дифференциации с тромбоцитопениями и коагулопатиями во избежание необоснованной гемостатической терапии. **Цель:** определить клинические особенности, диагностические критерии и лечение геморрагического синдрома при цинге у детей.

Материалы и методы. Проведён анализ 4 клинических случаев геморрагического синдрома при цинге у детей, поступивших в отделение гематологии и иммунологии. Оценивались данные анамнеза, особенности питания больных, клиническая картина, лабораторные показатели (общий анализ крови, коагулограмма, уровень витаминов в крови), динамика состояния. Использовались методы клинического осмотра, лабораторной диагностики.

Результаты. У всех обследованных больных были выявлены типичные проявления цинги: перифолликулярные петехии, экхимозы на местах давления, кровоточивость дёсен и гиперкератоз. У всех детей были отмечены нарушения пищевого поведения: у 3 больных — белково-энергетическая недостаточность, у 1 пациента — саркопеническое ожирение. У всех больных установлен значимый дефицит аскорбиновой кислоты. При этом показатели гемостаза были в пределах нормы. При лечении больных на фоне введения аскорбиновой кислоты внутривенно и парентерального питания отмечена стабилизация состояния. Купирование геморрагий отмечено в среднем на 14-й день лечения.

Заключение. Несмотря на то что цинга у детей считается заболеванием, характерным для слаборазвитых странах, она, похоже, возвращается даже в развитые страны. Выявлена тревожная тенденция — всего за 5 лет (с 2016 по 2020 г.) заболеваемость цингой у детей выросла более чем в 3 раза — с 8,2 до 26,7 случая на 100 000 человек. Очевидно, что дети с нарушением пищевого поведения и расстройствами аутистического спектра входят группу высокого риска по цинге. Врачи различных специальностей должны быть осведомлены о росте заболеваемости цингой и включать это заболевание в круг дифференциальной диагностики.
