

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ВАСКУЛИТ У ДЕВОЧКИ 5 ЛЕТ НА ФОНЕ ОПЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ

Ибатуллина А.И.

Научный руководитель: доцент И.Е. Турина

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова»
Минздрава России (Сеченовский университет), Москва,
Россия

Ключевые слова: дети; ветряная оспа; опоясывающий
герпес; васкулит; диагностика

Актуальность. Заболевание опоясывающим герпесом возникает при эндогенной реактивации вируса *Varicella-Zoster*, пожизненно персистирующего в латентном состоянии в ганглиях нервной системы человека, переболевшего ветряной оспой. Дети заболевают редко (5,83 на 100 тыс. населения). Актуальность клинического случая — ранняя реактивации вируса у реконвалесцента ветряной оспы с развитием геморрагического васкулита.

Описание клинического случая. Девочка, 5 лет, с течением опоясывающего герпеса, госпитализирована на 9-е сутки заболевания в инфекционное отделение. Заболела остро 25.02.2024 после возвращения с отдыха в Египте, фебрильная лихорадка до 38°C, появилась боль в левом ухе, однократный эпизод не обильного носового кровотечения. На 3-й день заболевания консультирована лор-врачом, диагноз отит, назначена местная, симптоматическая, антибактериальная терапия, получала капли в уши кандибиотик, отипакс, Зиннат. На 4-й день — при сохранении лихорадки появились элементы зудящей сыпи на пояснично-крестцовой области — папуло-везикулы. На 7-й день болезни появился отек и болезненность левого голеностопного сустава, экхимоз передней поверхности стопы, начала шадить левую ногу при ходьбе. Была осмотрена врачом травматологом, по рентгенограмме патологии не выявлено. К вечеру того же дня появилась болезненность и отек правого голеностопного сустава. На 8-й день — геморрагическая сыпь на голенях, с распространением. На 9-й день — отёк, болезненность, экхимозы в области лучезапястных суставов обеих рук, межфалангового сустава указательного пальца правой руки, госпитализирована в больницу. Из анамнеза известно, что переболела ветряной оспой летом 2023 г. В ходе обследования выявлены: антистрептолизин О 468 ЕД/мл, С-реактивный белок 35,9 мг/л, ++++ ДНК *Varicella-Zoster virus*. Консультирована ревматологом, диагноз: геморрагический васкулит, кожно-суставная форма, острое течение, активная фаза. Получала противовирусную, гормональную, антикоагулянтную и дезагрегантную терапию, на этом фоне положительная динамика в виде быстрого купирования суставного и кожного синдромов.

Заключение. В данном случае можно полагать, что резкая перемена климата с активной инсоляцией, бактериальная инфекция, проявившая себя отитом, на фоне вероятной иммуносупрессии могли быть решающими факторами в реализации опоясывающего лишая, на фоне которого развился геморрагический васкулит.

* * *