

**ЗАЙНЕТДИНОВА Г.М., СЕНЕК С.А.**

УДК 616.514-002.1-053.2

ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ», г. Казань
Казанский государственный медицинский университет, г. Казань

Причины возникновения острой крапивницы в детском возрасте

Крапивница — преходящая сыпь, морфологическим элементом которой служит волдырь. Многообразие клинических форм объясняется тем, что в их основе лежат различные патогенетические механизмы. Заболевание характеризуется внезапным проявлением волдырей и зуда, сохраняющимся до 6 недель.

Цель исследования: Анализ причин возникновения крапивницы у детей.

Материалы и методы: Исследование проведено у 77 пациентов в возрасте от 1 до 16 лет. Всем больным проводилось общеклиническое обследование. Аллергологическое обследование включало анализ аллергологического анамнеза, кожное тестирование набором стандартных диагностических аллергенов, определение специфических IgE в сыворотке крови, овокопроскопия, серологические реакции с АГ гельминтов.

Результаты: У 56% пациентов выявлена аллергическая крапивница, причем у 21% гиперчувствительность к пыльце-

вым аллергенам сочеталась с перекрестной реакцией к пищевым продуктам. 4% пациента с крапивницей к эпидермису животных страдали бронхиальной астмой. Пищевые продукты (рыба) были причиной болезни у 4% детей. У 27,3% детей выявлялась лекарственная аллергия. При этом наиболее часто встречалась крапивница к аллергенам пенициллинового ряда (12 человек), цефалоспоринового ряда (4 пациента). У 22% больных заболевание проявилось на фоне вирусной инфекции, у 22% — паразитарной инвазии. При этом у подавляющего большинства детей заболевание возникло на фоне лямблиоза (13 человек), описторхоза (5 человек). У половины детей обнаруживалось сочетание лямблий с другими гельминтами (аскариды, токсокары, описторхи).

Выводы: Сформировать единую диагностическую программу, приемлемую для всех больных крапивницей, сложно. Каждый диагностический поиск должен быть индивидуализирован в зависимости от анамнеза и объективных исследований.