

КАРАГАНДИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ №1
СРС

**НА ТЕМУ: ПРИНЦИПЫ
ДИАГНОСТИКИ
ГЕМОМОРРАГИЧЕСКОГО
ВАСКУЛИТА**

ВЫПОЛНИЛА: МАКУЛБЕК А.М 4068 ОМ

ПРИНЯЛА: НУРГАЛИЕВА Г.Т

КАРАГАНДА 2016

- Анализ анамнеза заболевания и жалоб (когда (как давно) появились подкожные кровоизлияния, боли в суставах и животе, примесь крови в моче и кале, общая слабость и другие симптомы, с чем пациент связывает их возникновение).

- Анализ анамнеза жизни. Есть ли у пациента какие-либо хронические заболевания, отмечаются ли наследственные (передаются от родителей к детям) заболевания, имеет ли пациент вредные привычки, принимал ли он длительно какие-нибудь препараты, выполнялось ли введение пациенту вакцин и сывороток (лекарственные средства для создания невосприимчивости к кожным заболеваниям), контактировал ли он с токсическими (отравляющими) веществами.

- Физикальный осмотр. Определяется цвет кожных покровов (возможны бледность и наличие подкожных кровоизлияний). Суставы могут быть увеличены, малоподвижны, болезненны. При поражении почек появляются отеки, преимущественно лица. Пульс может быть учащенным, артериальное давление – сниженным при развитии анемии (снижение уровня гемоглобина – особого вещества эритроцитов, то есть красных клеток крови) или повышенным при повреждении почек.

- Анализ крови. Клетки крови вначале остаются в пределах нормы. В дальнейшем возможно увеличение количества лейкоцитов (белых клеток крови), а также снижение количества эритроцитов (красных клеток крови) и гемоглобина (особого вещества эритроцитов, переносящего кислород). Скорость оседания эритроцитов (СОЭ, неспецифический лабораторный показатель, отражающий соотношение разновидностей белков крови) умеренно повышается.

- Анализ мочи. При развитии кровотечения из почек или мочевыводящих путей в анализе мочи появляются эритроциты.

- Анализ кала. При развитии кишечного кровотечения в кале появляется кровь.

- Биохимический анализ крови.
Определяется уровень холестерина (жироподобное вещество), глюкозы (простого углевода), креатинина (продукт распада белка), мочевой кислоты (продукт распада веществ из ядра клетки), электролитов (калий, натрий, кальций) для выявления сопутствующих заболеваний.

- Иммунологическое исследование (оценка состояния защитных сил организма). Выявляет наличие антител (особых белков, вырабатываемых организмом для уничтожения чужеродных клеток) к бактериям и вирусам.

- Вирусологическое исследование (обнаружение в организме вирусов) направлено на выявление вирусов гепатита В и С (особые вирусы, способные вызывать специфическое поражение печени и других органов) как возможной причины геморрагического васкулита.

- Длительность кровотечения оценивается при прокалывании пальца или мочки уха. При геморрагическом васкулите этот показатель увеличивается.

- Время свертывания крови. Оценивается появление сгустка в крови, набранной из вены пациента. Этот показатель остается в норме.

- Проба щипка. Оценивается появление подкожных кровоизлияний при сдавлении складки кожи под ключицей. Проба положительная (то есть кровоизлияния появляются, а в норме этого быть не должно).

- Проба жгута. На плечо пациента накладывается жгут на 5 минут, затем оценивается возникновение кровоизлияний на предплечье пациента. Проба положительная (то есть кровоизлияния появляются, а в норме этого быть не должно).

- Манжеточная проба. На плечо пациента накладывается манжета для измерения артериального давления. В нее нагнетается воздух до давления 90-100 мм рт. ст. на 5 минут. После этого оценивается возникновение кровоизлияний на предплечье пациента. Проба положительная (то есть кровоизлияния появляются, а в норме этого быть не должно).

- Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости. Проводится при появлении болей в животе. Оценивает структуру органов брюшной полости.

- Биопсия кожи и почек (взятие кусочка ткани для исследования) выявляет поражение мелких сосудов в виде воспаления и разрушения их стенок.