

Что нужно знать о геморрагическом васкулите?



Будьте внимательными к самочувствию вашего ребенка, не игнорируйте изменения в его поведении, прислушивайтесь к жалобам. Вы ответственны за ваших детей и должны всегда помнить, что своевременное обращение за медицинской помощью – залог успеха.

Геморрагический васкулит (ГВ) или, как еще называют эту болезнь, Шенлейна-Геноха – это достаточно редкое заболевание встречается у 23-25 детей на 100000 детского населения.

По мнению врачей-специалистов по детской онкогематологии, именно внимательность родителей играет важную роль. Кто, как ни родители могут вовремя заметить изменения в состоянии здоровья собственного ребенка и вовремя обратиться к специалистам?

При своевременном диагностировании и высококачественном лечении шансы полностью выздороветь составляют около 95%.

Признаки геморрагического васкулита (ГВ) характеризуются воспалительным поражением всех сосудов мелкого калибра. Причиной ГВ у детей служит ряд различных факторов: острая респираторная вирусная инфекция, переохлаждение, вакцинация, нарушение диеты, укусы насекомых, применение лекарственных средств, реже физическая нагрузка.

При ГВ у детей на фоне полного здоровья появляются:

- ♦ высыпания красного цвета, симметрично расположенные, нередко сыпь обнаруживают случайно при обнажении тела;

- ♦ в тяжелых случаях в процесс вовлекаются суставы, чаще голеностопные и коленные суставы; отеки и болезненность в них приводят к ограничению движений в суставах;
- ♦ боли в животе, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, и в некоторых случаях – понос с примесью крови;
- ♦ в тяжелых случаях может измениться и цвет мочи – от цвета мясных помоев до интенсивно красного цвета (связано с поражением сосудов почек);
- ♦ могут поражаться и другие внутренние органы: сердце, головной мозг и др.

Поэтому очень важно при первых признаках заболевания обратиться к врачу!



Лечение ГВ представляет значительные трудности, а профилактика болезни зависит от своевременности ее проведения.

В остром периоде лечение больных проводится в условиях стационара. Необходимым условием для успешного лечения является взаимное доверие. Родители и врач должны быть союзниками и партнерами, которые объединились с целью помочь ребенку вылечиться быстро, эффективно и безопасно.

Дети, перенесшие ГВ, требуют особого внимания. Очень важно, чтобы ваш ребенок соблюдал двигательный и пищевой режим. Необходимо в момент заболевания ГВ соблюдать гипоаллергенную диету, т. е. **исключаются** пищевые аллергены (яйца, коровье молоко и др.), продукты с высокой сенсибилизирующей активностью (рыба, икра, грибы, кофе, какао, шоколад, мед, орехи, овощи, фрукты, ягоды, имеющие оранжевую окраску: малина, клубника; цитрусовые, морковь, помидоры, персики и приправы и др.), продукты, имеющие экстрактивные вещества (куриные, рыбные бульоны, острые, соленые, жареные, консервы, копчености, пряности и др.), содержащие пищевые добавки (красители, консерванты, типа «Пепси», «Фанта» и т.д.

Разрешаются ягоды и фрукты, имеющие светлую окраску: яблоки («антоновка», «белый налив» и др. белые сорта, смородина, желтая черешня, сливы, бананы; овощи зеленой и белой окраски: капуста, кабачки, картофель, репа, тыква и др.; кисломолочные продукты: кефир, биолакт, айран и др., все виды круп; мясо: нежирные сорта говядины, свинины, кролик, баранина; растительные масла, сливочное масло.

Уважаемые родители, ваш ребенок будет здоров, если в течение 3 месяцев после выписки из больницы он будет соблюдать определенный двигательный режим и диету.

Необходимо запретить играть в подвижные игры, ребенок должен быть освобожден от физической нагрузки, связанной с уборкой домашних и школьных помещений, сельскохозяйственными работами.

Помните, что вашему ребенку противопоказаны любые профилактические прививки и введение сывороток с лечебной целью весь период наблюдения!

После выписки ребенка из больницы необходимо стать на учет у участкового врача для своевременного контроля. Рекомендуем диспансерное наблюдение у врача в течение 3 лет, а с осложненными формами – в течение 5 лет. Очень важны мероприятия по оздоровлению имеющихся очагов инфекции у ребенка: кариес зубов, хронический тонзиллит (ангина), хронический гайморит, отит (воспаление уха), глистные инвазии. При заболеваниях желудочно-кишечного тракта (гастриты, дуодениты, колиты, холециститы и др.), поскольку очаги инфекции поддерживают заболевание и могут привести к его повторению.

Желаем вашему ребенку скорейшего выздоровления!

**Общественный Благотворительный Фонд
«Help the Children – SKD»**

тел.: +996 (312) 905 178,
www.deti.kg

Материал подготовлен в рамках проекта «Знания во имя жизни» Общественного Благотворительного Фонда «Help the Children-SKD» совместно с Министерством Кыргызской Республики по социальной защите населения, врачами отделения детской гематологии НЦОМид Министерства здравоохранения КР.