



<https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/LT/intro>

Henocho-Schoenleino Purpura

Versija 2016

2. LIGOS NUSTATYMAS IR GYDYMAS

2.1. Kaip ši liga diagnozuojama?

HSP diagnozuojama pirmiausia pagal klinikinius požymius – pavyzdinį tamsiai raudoną bėrimą (paprastai apatinių galūnių ir sėdmenų); be to, ši liga paprastai siejama su bent vienu iš šių požymių: pilvo skausmu, sąnarių pažeidimu (artritu arba artralgija), inkstų pažeidimu (dažniausiai hematurija). Būtina atmesti kitas ligas, pasireiškiančias panašiais simptomais. Retais atvejais, siekiant nustatyti, imunoglobulino A atsidėjimą kraujagyslių sienelėje, histologiniams tyrimams prireikia odos biopsijos.

2.2. Kokius laboratorinius ir kitus tyrimus rekomenduojama atlikti?

Specifinių tyrimų, padedančių diagnozuoti HSP, nėra. Eritrocitų nusėdimo greitis (ENG) arba C reaktyvusis baltymas (CRB – sisteminio uždegimo žymuo) gali būti ir normalūs, ir padidėję. Matomas kraujas išmatose gali rodyti kraujavimą iš plonųjų žarnų. Šlapimo tyrimas ligos metu padeda įvertinti, ar pažeisti inkstai. Nedidelė hematurija pasitaiko dažnai, su laiku ji praeina. Jeigu inkstų pažeidimas didelis (inkstų nepakankamumas ar ryški proteinurija), gali prireikti inkstų biopsijos. Vaizdo tyrimai, tokie kaip tyrimas ultragarsu, rekomenduojami siekiant atmesti kitas pilvo skausmo priežastis ir patikrinti dėl galimų komplikacijų, tokių kaip žarnų nepraeinamumas.

2.3. Ar šią ligą galima gydyti?

Daugeliui pacientų, sergančių HSP, gydymo nereikia. Kol yra simptomų, vaikams taikomas lovos režimas. Prireikus taikomas palaikomasis gydymas – skausmas valdomas analgetikais, tokiais kaip acetaminofenas, ar nesteroidiniais vaistais nuo uždegimo, tokiais kaip ibuprofenas ar naproksenas, kai sąnarių pažeidimas ryškesnis. Gliukokortikoidai (geriamieji arba kartais leidžiamieji į veną) skiriami pacientams, kuriems nustatyti sunkūs virškinamojo trakto simptomai ar kraujavimas, o retais atvejais tiems, kuriems pažeisti kiti organai (pavyzdžiui, sėklidės). Jeigu inkstų liga sunkios formos, galima atlikti inkstų biopsiją ir prireikus pradėti gydyti gliukokortikoidais ir imunosupresiniais vaistais.

2.4. Koks vaistų šalutinis poveikis?

Daugeliu atveju gydymas vaistais nereikalingas arba paskiriamas trumpam laikui, taigi šalutinio poveikio nesitikima. Retais atvejais, kai inkstų liga yra sunkios formos ir reikalingas gydymas prednisolonu ar imunosupresiniais vaistais ilgesniam laikui, gali atsirasti tam tikras šalutinis poveikis.

2.5. Kiek liga tęsiasi?

Liga trunka apie 4–6 savaites. Pusei vaikų, sergančių HSP, liga pasikartoja mažiausiai vieną kartą per 6 savaites, ir šis ligos etapas būna trumpesnis ir lengvesnis nei pirmasis. Ligos atkryčiai retai trunka ilgiau. Ligos pasikartojimas nerodo ligos sunkumo. Dauguma pacientų visiškai pasveiksta.