https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/RU/intro

РЕДКИЕ ФОРМЫ ЮВЕНИЛЬНЫХ ПЕРВИЧНЫХ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ

Версия 2016

8. ДРУГИЕ ВАСКУЛИТЫ И АНАЛОГИЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Кожный лейкоцитокластический васкулит (также известный как гиперчувствительность или аллергический васкулит), как правило, подразумевает воспаление кровеносных сосудов, вызванное неадекватной реакцией на сенсибилизирующий источник. Как правило, толчком к развитию этого заболевания у детей служат лекарства и инфекции. Оно обычно поражает мелкие сосуды и имеет специфический вид при микроскопическом исследовании биопсии кожи.

Гипокомплементарный уртикарный васкулит характеризуется напоминающей крапивницу сыпью, которая часто зудит, широко распространена и не исчезает так быстро, как общая аллергическая реакция кожи. При этом заболевании результаты анализов крови показывают снижение уровня комплемента.

Эозинофильный полиангиит (ЭПА, старое название – синдром Чарджа-Стросса) является чрезвычайно редкой разновидностью васкулита у детей. Различные симптомы васкулита с поражением коже и внутренних органах сопровождаются астмой и увеличением количества одного из типов белых клеток крови, известного как эозинофилы, в крови, а также в тканях.

Синдром Когана – это редкое заболевание, которое характеризуется поражением глаз и внутреннего уха, сопровождающимся светобоязнью, головокружением и потерей

слуха. Могут присутствовать симптомы более распространенного васкулита.

Болезнь Бехчета обсуждается отдельно в другом разделе.