

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00602&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00602. Хвороба Кавасакі

Автор: Eeva Salo

Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa

Дата останнього оновлення: 2017-01-20

Основні положення

- Гостра гарячка дитячого віку, що за відсутності лікування може призвести до розвитку аневризми коронарної артерії
- Рання діагностика та внутрішньовенне введення імуноглобуліну зменшує ризик виникнення аневризми коронарної артерії.
- Слід запідозрити хворобу якщо у маленької дитини є висока гарячка без позитивної терапевтичної відповіді на антибіотикотерапію, навіть якщо визначені не всі симптоми діагнозу.

Патологічні зміни

- Хвороба Кавасакі - гострий васкуліт з високою гарячкою у немовлят і дітей. Якщо це захворювання не лікувати, у 20% випадків воно призводить до дилатації коронарної артерії.
- Етіологія невідома, але можливим тригером є інфекційний збудник.

Діагноз

- Діагноз базується на клінічній картині. Пацієнт має гарячку щонайменше 38°C і наступні симптоми:
 1. Ін'єкція кон'юнктиви; немає виділень або ексудату
 2. Зміни у ротовій порожнині (щонайменше одне з наступного): малиновий язик, еритема на глотці і слизовій оболонці, червоні і потріскані губи

3. Зміни на периферії кінцівок (щонайменше одне з наступного): набряки на руках і ногах, еритема на долонях і підшвах, лущення шкіри на руках і ногах впродовж приблизно двох тижнів після початку захворювання
 4. Висип, що може бути різним, найчастіше еритематозний або уртикарний
 5. Збільшення шийних лімфовузлів більше ніж на 1,5 см
- Для встановлення діагнозу необхідна наявність гарячки і 4 з 5 головних симптомів. Слід запідозрити хворобу і скерувати дитину на подальше обстеження навіть тоді, коли визначаються не всі перелічені симптоми.
 - Рівень СРБ зростає вище ніж 30 мг/л.
 - Діти віком до 6 місяців можуть не мати деяких симптомів. Слід підозрювати хворобу Кавасакі у немовлят з незрозумілою гарячкою.
 - Усі симптоми не завжди проявляються одночасно; якісно зберіть анамнез захворювання у батьків.
 - Близько половина пацієнтів має додаткові симптоми, такі як середній отит, діарея або біль у животі. 25% мають асептичний менінгіт, біль у суглобах або артрит.
 - Слід виключити інші хвороби з подібними симптомами (наприклад, скарлатину).
 - Див. статтю [\[джерело R1\]](#) (відкритий доступ) для перегляду ілюстрацій клінічних проявів хвороби.

Лабораторні ознаки

- Нагадують будь-яку бактеріальну інфекцію
 - Рівні С-реактивного білку і ШОЕ різко підвищені
 - Наявні лейкоцитоз і зсув лейкоцитарної формули вліво
 - Часто - стерильна піурія
 - Рівень аланінамінотрансферази (АЛТ) часто підвищений

Ускладнення

- У близько 20% нелікованих пацієнтів розвивається дилатація коронарної артерії та аневризми. Вони можуть тромбуватись і призводити до інфаркту міокарду та раптової смерті. Деякі з аневризм середнього розміру спонтанно регресують; після інших залишаються стеноз, обструкція чи звивистість.
- Аневризми коронарних артерій можна діагностувати за допомогою ультразвукового дослідження серця. Це слід зробити за підозри на хворобу Кавасакі, повторити через 2 тижні і через місяць після початку захворювання для виявлення можливих змін.

Лікування [доказ 01007 | A] [доказ 04444 | A] [доказ 07537 | B]

- Великі дози внутрішньовенного імуноглобуліну одноразово. Ефективне лікування запобігає розширенню коронарних артерій і призводить до швидкого полегшення симптомів.
- За підозри на хворобу Кавасакі лікування слід розпочати якнайшвидше, бажано протягом тижня від початку хвороби. Отже, важливо вчасно запідозрити хворобу і відправити дитину до лікарні для раннього початку лікування.

Пов'язані ресурси

- Література [пов'язані 09409] [Kawasaki disease – Relat...](#)

Джерела інформації

R1. Saguil A, Fargo M, Grogan S. Diagnosis and management of kawasaki disease. Am Fam Physician 2015;91(6):365-71. [PubMedID|25822554]

R2. Newburger JW, Takahashi M, Burns JC. Kawasaki Disease. J Am Coll Cardiol 2016;67(14):1738-49. [PubMedID|27056781]

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 01007](#). Gammaglobulin dose and coronary artery abnormalities in Kawasaki disease.
Дата оновлення: 2003-03-20
Рівень доказовості: A
Резюме: Two grams/kg of intravenous gammaglobulin provides better protection against development of coronary abnormalities than smaller doses.

- [Доказовий огляд 04444](#). Intravenous immunoglobulin for the treatment of Kawasaki disease.
Дата оновлення: 2004-02-24
Рівень доказовості: A
Резюме: Intravenous immunoglobulin (2 gm/kg single dose) within 10 days of onset of symptoms is effective for children with Kawasaki disease.
- [Доказовий огляд 07537](#). Corticosteroids for Kawasaki disease in children.
Дата оновлення: 2017-02-28
Рівень доказовості: B
Резюме: Use of steroids in the acute phase of Kawasaki disease appears to lead to reduced incidence of coronary artery aneurysms, duration of clinical symptoms (fever, rash), time for laboratory parameters to normalise (CRP, erythrocyte sedimentation rate), and length of hospital stay.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00602 Ключ сортування: 029.087 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-01-20

Автор(и): Eeva Salo Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Paediatrics Rheumatology Infectious diseases

Ключові слова індексу
mesh: Mucocutaneous Lymph Node Syndrome mesh: Child Kawasaki disease mesh: Fever mesh: Coronary Aneurysm
speciality: Infectious diseases icpc-2: K99 speciality: Paediatrics speciality: Rheumatology