

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=ebm00653&format=pdf>

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

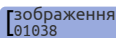
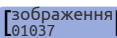
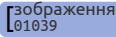

# Настанова 00653. Пурпура Шенлейна-Геноха (ПШГ)

Автор: Pekka Lahdenne  
Редактори оригінального тексту: -  
Дата останнього оновлення: 2017-01-16

## Основні положення

- Найчастіше хворіють діти віком від 2 до 10 років. Типовим симптомом є шкірні прояви у вигляді пурпури внаслідок васкуліту.
- Також часто спостерігаються суглобові симптоми, біль у животі, гематурія або протеїнурія.
- Пацієнти з типовими змінами шкіри, легкими абдомінальними і/або суглобовими симптомами за відсутності гематурії чи протеїнурії можуть лікуватись у лікаря загальної практики.

## Епідеміологія, симптоми і клінічні ознаки

- Васкуліт є поширеним захворюванням, йому, як правило, передують бактеріальна або вірусна інфекція верхніх дихальних шляхів.
- Папули, з яких надалі розвиваються петехії, найчастіше виникають на нижніх кінцівках та сідницях (зображення  [Hench-Schönlein purpura...],  [Hench-Schönlein purpura...],  [Hench-Schönlein purpura...],  [Hench-Schönlein purpura...]).
- Може спостерігатися значний навколосуглобовий набряк і болючість гомілковостопного і колінного суглобів, рідше - променево-зап'ясткового і ліктьового суглобів. У трьох з чотирьох пацієнтів наявні суглобові симптоми.

- Біль у животі зустрічається у майже половини пацієнтів. У близько 10% пацієнтів спостерігається інтенсивний колікоподібний біль.
- Майже у половини пацієнтів під час захворювання спостерігаються гематурія та/або протеїнурія. Виражений нефрит розвивається рідко та, як правило, на пізніх стадіях захворювання.
- До основних досліджень належать загальний аналіз крові, СРБ, бактеріологічне дослідження мазку із зіву, титр антистрептолізину, антитіла до стрептококової ДНКазі і аналіз сечі тест-смужками.

## Диференційна діагностика

- Потрібно розглянути інші захворювання, якщо
  - у пацієнта наявна лихоманка понад 38,5°C
  - концентрація СРБ плазми понад 20 мг/л або ШОЕ більше 35 мм/год
  - знижена кількість тромбоцитів або виявлено анемію чи лейкопенію.
- Необхідно пам'ятати, що менінгококовий сепсис викликає появу петехій, а іноді і суглобові симптоми. При низькій кількості тромбоцитів (< 100) необхідно запідозрити ІТП або злякисне захворювання системи крові.

## Ускладнення

- В окремих випадках гострими ускладненнями захворювання може бути інвагінація кишечника і мелена, дуже рідко - кровотеча іншої локалізації.

## Лікування і спостереження

- Легкі абдомінальні та/або суглобові симптоми без гематурії чи протеїнурії: парацетамол 15 мг/кг 3 рази на добу за потреби. Крім того, необхідно виявити можливий первинний тонзиліт або синусит і призначити відповідне лікування. Протягом наступних 6 місяців за наявності лихоманки проводять аналіз сечі тест-смужками.

- При виявленні змін у аналізі сечі або важких абдомінальних чи суглобових симптомах пацієнта направляють до фахівця. У таких випадках фахівець призначає преднізолон 1 мг/кг протягом 2 тижнів, потім 0,5 мг/кг протягом 2 тижнів і далі 0,5 мг/кг зранку через день 1 тиждень.
- За лікування важкого гломерулонефриту при ПШГ відповідає дитячий нефролог.
- За наявності ознак залучення нирок – особливо якщо вони виражені і тривають більше місяця – функцію нирок пацієнта потрібно контролювати протягом усього життя, оскільки ризик ниркової недостатності є значним. Усі жінки, в яких були навіть незначні ниркові прояви під час дебюту пурпури Шенлейна-Геноха, повинні підлягати належному моніторингу під час і після вагітності.

## Пов'язані джерела

- Інтернет-ресурси [\[пов'язані\]](#) [\[00653\]](#) Henoch-Schönlein purpura...

## Джерела інформації

R1. Ronkainen J, Nuutinen M, Koskimies O. The adult kidney 24 years after childhood Henoch-Schönlein purpura: a retrospective cohort study. *Lancet* 2002;360:666-670

R2. Jauhola O, Ronkainen J, Koskimies O et al. Outcome of Henoch-Schönlein purpura 8 years after treatment with a placebo or prednisone at disease onset. *Pediatr Nephrol* 2012;27(6):933-9. [\[PubMedID|22311342\]](#)

## Зображення

- [Зображення 01038](#). Henoch-Schönlein purpura in the legs.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Suvi Cajanus  
Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01037](#). Henoch-Schönlein purpura in the buttocks.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Suvi Cajanus  
Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01039](#). Henoch-Schönlein purpura in the foot.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Suvi Cajanus  
Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 00846](#). Henoch-Schönlein purpura in the feet.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

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: ebm00653    Ключ сортування: 029.083    Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-01-16

Автор(и): Pekka Lahdenne    Автор(и) попередніх версій статті: Visa HonkanenIlkka Kunnamo    Редактор(и):  
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd    Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії

[EBM Guidelines](#)    [Paediatrics](#)    [Rheumatology](#)    [Dermatology](#)    [Nephrology](#)    [Gastroenterology](#)

Ключові слова індексу

mesh: Purpura, Schoenlein-Henoch    Henoch-Schonlein purpura    Henoch-Schönlein purpura    HSP    arthritis    mesh: Child  
mesh: Hematuria    haematuria    nephritis    mesh: papule    petechia    proteinuria    purpura    vasculitis    icpc-2: B83  
speciality: Dermatology    speciality: Gastroenterology    speciality: Nephrology    speciality: Paediatrics  
speciality: Rheumatology