

Ващенко Н. А.
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОИСК
ПРИ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ У ДЕТЕЙ
Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Родионова О. И.
Кафедра болезней уха, горла, носа
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Носовое кровотечение – распространенная патология среди детей, которая может проявляться как самостоятельной нозологической единицей, так и симптомом прочих заболеваний. Установление точной причины носовых кровотечений и знание механизма их возникновения необходимы для устранения данной патологии и предупреждения рецидивов.

Цель: на клинических примерах установить причины, повлекшие за собой носовое кровотечение.

Задачи: 1 Оценка лабораторных показателей (общего анализа крови и коагулограммы) пациентов с носовым кровотечением.

2 Проведение теста по Бейтону (метод измерения объема движения в суставах) у пациентов с носовым кровотечением и в контрольной группе, оценка полученных данных.

Материалы и методы. Проведено обследование 14 пациентов детского ЛОР отделения УЗ «3 ГДКБ» с диагнозом «Носовое кровотечение» (основная группа), 14 пациентов с прочей ЛОР-патологией (контрольная группа), а также проанализированы 44 истории болезни детей, госпитализированных по поводу носового кровотечения в 2014 году.

Результаты и их обсуждение. Развитие носового кровотечения может быть обусловлено определяющими факторами: недостаточностью коллагена 1 типа, приводящей к «хрупкости» сосудистой стенки и несовершенством (временным или стойким) гемостатической функции крови. У 78,5% пациентов основной группы имелись нарушения гемостатической функции крови. Гиперподвижность суставов (положительный результат теста по Бейтону - признак недостаточности коллагена 1 типа) в основной группе наблюдалась у 42,8% пациентов, в контрольной – у 35,7%.

Выводы. 1 Нарушения свертывающей системы крови (вызванной различными причинами) были наиболее частой причиной носовых кровотечений у обследованных детей.

2 При сочетании недостаточности коллагена 1 типа с нарушением гемостатической функции крови (временной или стойкой) риск спонтанных кровотечений у детей повышается.

3 Дети с недостаточностью коллагена 1 типа, проявляющейся гиперподвижностью суставов (определяемой при помощи теста по Бейтону) могут быть отнесены в группу повышенного риска развития кровотечений, что следует учитывать в дальнейшей жизни при планировании хирургических вмешательств и в акушерской практике.