



ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

1. Абдуллаева Рахима Амоновна

2. Бабаяров Каршибой
Раббимович

Received 20th Nov 2023,
Accepted 28th Dec 2023,
Online 22th Jan 2024

Аннотация: В данной статье изложены мнения отечественных и зарубежных ученых о геморрагическом синдроме у детей раннего возраста.

Ключевые слова: Генетические нарушения свертывающей системы, факторы свертывания крови, тромбоцитопении, коагулопатии, иммунные тромбоцитопении, васкулиты.

¹ Самаркандский филиал
Республиканского Научного Центра
Экстренной Медицинской Помощи"

² СамГМУ ФПДО Кафедра Детской
хирургии, анестезиология и
реаниматологии

Введение.

Геморрагический синдром у детей раннего возраста может иметь множество причин, и часто связан с различными нарушениями свертывающей системы, тромбоцитопенией или другими нарушениями, влияющими на здоровье кровеносной системы. Давайте рассмотрим основные причины возникновения геморрагического синдрома у детей:

Наследственные факторы

1. Генетические нарушения свертывающей системы: Наследственные факторы, такие как гемофилия или фон-Виллебрандова болезнь, могут вызвать нарушения свертывания крови и стать основной причиной геморрагического синдрома.

2. Факторы свертывания крови: Возможные нарушения в производстве свертывающих

факторов, такие как гемофилия А (дефицит фактора VIII) или гемофилия В (дефицит фактора IX).

Врожденные расстройства

1. Тромбоцитопении: Заболевания, такие как иммунная тромбоцитопеническая пурпура (ИТП) или врожденные тромбоцитопении, могут привести к снижению числа тромбоцитов и повышенной кровоточивости.

2. Коагулопатии: Врожденные или приобретенные нарушения системы свертывания крови, такие как наследственные факторы XI или врожденный дефект фибриногена.

Аутоиммунные заболевания

1. Иммунные тромбоцитопении: Аутоиммунное нарушение,

характеризующееся разрушением тромбоцитов организмом.

2. Васкулиты: Сосудистые заболевания, порожденные иммунным ответом и провоцирующие геморрагии.

Другие причины

1. Системные заболевания: Системные заболевания, такие как болезнь Кавасаки или системная красная волчанка, могут привести к разнообразным сосудистым и геморрагическим проявлениям.

2. Поражение костного мозга: Различные формы поражения костного мозга, включая лейкозы, лимфомы и апластическую анемию, могут влиять на формирование тромбоцитов и свертывающих факторов.

Инфекционные болезни

1. Вирусные инфекции: Вирусы, такие как цитомегаловирус (ЦМВ), вирус простого герпеса, вирус Эпштейна - Барр и другие, могут повлиять на функцию тромбоцитов.

2. Бактериальные инфекции: Некоторые бактериальные инфекции могут вызвать нарушения свертывающей системы.

Понимание причин возникновения геморрагического синдрома является ключевым для выбора наиболее эффективного лечения и эффективной поддержки детей с такими нарушениями.

Геморрагический синдром у детей раннего возраста представляет собой состояние, характеризующееся склонностью к кровотечениям. Это медицинское состояние может иметь различные причины и может быть вызвано различными нарушениями. Давайте рассмотрим основные типы геморрагических синдромов у детей и их возможные причины.

Типы геморрагических синдромов

1. Тромбоцитопения

➤ Причины: Тромбоцитопения у детей может быть вызвана наследственными состояниями, аутоиммунными

болезнями, инфекциями или определенными лекарственными препаратами.

➤ Симптомы: Синдром может проявляться через частые синяки, кровоточивость из десен, кровотечения из носа, а также сыпь.

2. Коагулопатии

➤ Причины: Детская гемофилия, врожденный дефект фибриногена, врожденный дефицит факторов свертывания крови.

➤ Симптомы: Кровотечения после незначительных травм, увеличенная кровоточивость при зубном удалении или других хирургических вмешательствах.

3. Васкулиты

➤ Причины: Воспалительные процессы в сосудистых структурах, такие как болезнь Кавасаки или системная красная волчанка.

➤ Симптомы: Петехии (мелкие кровоподтеки) на коже, воспаление сосудов, болезненные участки на коже и внутренних органах.

Диагностика и лечение

Диагностика:

➤ Клинические признаки и анамнез: Врач проведет тщательное обследование ребенка и информацию от родителей относительно симптомов.

➤ Лабораторные анализы: Исследование крови на тромбоцитопению, изучение уровня коагуляционных факторов, анализ на аутоиммунные антитела.

Лечение:

➤ Заместительная терапия: Детям с гемофилией и другими нарушениями свертываемости крови может быть назначена заместительная терапия соответствующими факторами свертывания.

- Иммуноterapia: Для тромбоцитопений или васкулитов, вызванных аутоиммунным ответом, может потребоваться иммуноterapia.
- Лечение Основного Заболевания: Устранение основной причины геморрагического синдрома, будь то инфекция, аутоиммунное заболевание или генетическое нарушение.

Дополнительные соображения

Важно учитывать, что геморрагический синдром у детей раннего возраста может быть вызван широким спектром причин, и точное определение формы геморрагического состояния является фундаментальным для правильного подхода к лечению.

Современные методы лечения геморрагического синдрома у детей раннего возраста представляют собой комплексный подход, включающий как традиционные методы лечения, так и инновационные технологии. Давайте рассмотрим современные подходы, которые широко используются на практике для лечения этого состояния:

Методы заместительной терапии

1. Заместительная терапия кровяными препаратами: Включает в себя введение недостающих тромбоцитов или факторов свертывания крови для устранения склонности к кровотечениям.
2. Рекомбинантные факторы свертывания: Современные рекомбинантные технологии позволяют создавать и использовать высокочистые биологические препараты, включая факторы свертывания крови, для лечения геморрагических состояний.

Иммунные препараты

1. Иммуноглобулины: Применяются для модуляции иммунной системы и коррекции аутоиммунных аспектов геморрагического синдрома.

2. Иммуномодулирующие препараты: Новые препараты для регулирования иммунного ответа могут быть представлены в виде моноклональных антител и других биотехнологических продуктов.

Технологии клеточной терапии

1. PRP (Плазма, Обогащенная Тромбоцитами): Стимуляция заживления и регенерации тканей с использованием пациенткой собственной крови, богатой тромбоцитами.
2. Стволовые клетки: Исследования в области трансплантации стволовых клеток для улучшения кроветворения и заживления тканей с целью улучшения симптоматики геморрагического синдрома.

Генетические и молекулярные технологии

1. Генная терапия: Исследования в области генной терапии нацелены на коррекцию наследственных дефектов, являющихся причиной геморрагического синдрома.
2. Молекулярно-целенаправленные препараты: Новые фармакологические средства, разрабатываемые с учетом точного молекулярного механизма развития геморрагического синдрома.

Инновационные биомедицинские исследования

1. Технологии инженерии тканей: Применение биоинженерии для создания биологических препаратов, улучшающих заживление и регенерацию тканей.
2. Новые лекарственные препараты и биозаместители: Продолжающиеся исследования в области разработки новых препаратов на основе биотехнологий, таких как биосинтетические белки, позволяют создавать более эффективные методы борьбы с геморрагическими состояниями.

Важно подчеркнуть, что многие из этих современных методов находятся на стадии исследований и клинических испытаний.

Эффект лечения геморрагического синдрома у детей раннего возраста зависит от множества факторов, включая причину состояния, выбранные методы лечения и индивидуальные особенности каждого ребенка. Однако, хорошо подобранное лечение может привести к ряду положительных результатов:

Уменьшение частоты и тяжести кровотечений

- Правильное лечение может снизить частоту и тяжесть кровотечений, что важно для улучшения качества жизни ребенка и его способности активно участвовать в повседневных делах.

Повышение качества жизни

- Успешное лечение может позволить ребенку быть менее ограниченным в своих действиях, а также снизить риск прогрессирования состояния и его осложнений.

Улучшение общего состояния

- Эффективное лечение способно улучшить общее самочувствие ребенка, уменьшить болевые ощущения и повысить энергию.

Профилактика осложнений

- Лечение геморрагического синдрома может уменьшить риск осложнений, таких как анемия, суставные проблемы и внутренние кровоизлияния.

Улучшение качества жизни родителей

- Эффективное лечение также может улучшить качество жизни самих родителей, снижая их тревожность и стресс, связанный с состоянием ребенка.

Восстановление физической активности

- Успешное лечение может помочь вернуть ребенку возможность активно

участвовать в физических упражнениях и активно проводить время.

Важно учитывать, что результаты могут сильно варьироваться в зависимости от конкретных обстоятельств и особенностей каждого отдельного случая. Комплексный и индивидуальный подход в лечении геморрагического синдрома играет ключевую роль в достижении положительных результатов.

Список использованной литературы:

1. Витамин К-зависимые геморрагические состояния у детей после периода новорожденности 2016 / Гордеева Ольга Борисовна, Тепаев Р.Ф., Ботвиньева В.В., Ботвиньев О.К., Симонова О.И., Горинова Ю.В.
2. Витамин К-дефицитный геморрагический синдром у новорожденных и детей первых месяцев жизни 2015 / Нароган М.В., Карпова А.Л., Строева Л.Е.
3. Геморрагическая болезнь новорожденных с поздним дебютом 2011 / Лобанов Александр Иванович, Лобанова О. Г.
4. Экспресс-диагностика и терапия кровотечений у детей первого полугодия жизни 2013 / Свиринов Павел Вячеславович, Ларина Л. Е.
5. Геморрагическая болезнь новорожденных - Нозология с проблемами в диагностике и лечении 2014 / Балдина Н.Ю., Спичак И.И.
6. Современные представления о роли витамина к в физиологии и патологии детей 2014 / Соляник О. В., Иванько О. Г.
7. Сложности диагностики вторичной витамин К-зависимой коагулопатии у детей на примере клинического случая 2018 / Д. А. Гобадзе, П. А. Жарков
8. Система неонатального гемостаза в норме и при патологии (научный обзор) 2005 / Чупрова А. В.