ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЙ СЛУЧАЙ САРКОИДОЗА У РЕБЕНКА 16 ЛЕТ

Соломатина Наталья Михайловна, Петрова Светлана Ивановна, Копяков Александр Леонидович, Пешехонова Юлия Владимировна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет.194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2

E-mail: nata.solomatina@internet.ru

Ключевые слова: саркоидоз; дети; диагностика

Введение. Саркоидоз — это системное воспалительное заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся образованием неказеифицирующихся гранулём, мультисистемным поражением различных органов и систем с более частым вовлечением внутригрудных лимфатических узлов и легких. Факторы риска развития саркоидоза окончательно не установлены. Решающую роль играет воздействие факторов окружающей среды на генетически предрасположенный организм. У детей саркоидоз встречается значительно реже, чем у взрослых. Точная возраст-специфическая заболеваемость и распространенность детского саркоидоза остается неизвестной, так как это состояние часто остается не выявленным до 18 лет. В России по детскому саркоидозу статистика не представлена. В Дании заболеваемость составляла 3 на 100 тысяч детской популяции. Большинство зарегистрированных случаев в возрасте 13–15 лет. Регистрируются единичные случаи саркоидоза у детей младшего возраста. Основными проявлениями являются респираторная симптоматика, лимфаденопатия, поражение кожи, глаз и центральной нервной системы.

Цель исследования. Представить историю пациента с орфанным заболеванием без клинических проявлений, диагностированного на ранних сроках болезни.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ истории болезни пациента 16 лет.

Результат. Ребенок от второй, нормально протекавшей беременности, естественных родов. Период новорожденности без патологии. Массо-ростовые прибавки согласно нормативным показателям. Привит по возрасту. Контакт с туберкулезными и инфекционными больными отрицает. Наследственный анамнез отягощен по материнской линии (гипертоническая болезнь у бабушки), анамнез по линии отца неизвестен. Острые респираторные заболевания редки, не требуют применения антибактериальной терапии и госпитализации в стационар. Пациент курит с 13 лет пачку в день (индекс курильщика 4). У ребенка до 16 лет ранее не проводилось рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Впервые рентгенологические изменения в виде лимфаденопатии выявлены в ходе подготовки к экстренному оперативному лечению возрасте 16 лет 8 мес. Ребёнку исключен специфический туберкулезный процесс (диаскин-тест, ПЦР мокроты, ПЦР бронхолаважного аспирата). Консультирован фтизиатром. Для дальнейшего обследования госпитализирован в отделение пульмонологии СПбГПМУ. В ходе госпитализации проводился дифференциальный диагноз для исключения инфекционного процесса вирусной, бактериальной и грибковой этиологии, глистных инвазий, иммуннопатологического процесса, системного поражения соединительной ткани, онкологического процесса (иммунологические, цитологические и рентгенологические методы диагностики). Уровень ангиотензин-превращающего фермента и сывороточного кальция крови в пределах возрастной нормы. По данным МСКТ органов грудной клетки с контрастированием выявлены интерстициальные изменения и лимфаденопатия, укладывающиеся в рентгенологическую картину саркоидоза. Выполнена торакоскопическая лимфодиссекция паратрахеальных лимфоузлов и резекционная биопсия легкого, которые соответствуют морфологической картине, характерной для саркоидоза. Исключение внелегочного саркоидоза проводилось согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ, 2019г. Впервые выявлено повышение артериального давления без повышения уровня ренина и признаков нарушения микроциркуляторного русла. Однократно зафиксирована микропротеинурия, требующая наблюдения.

Заключение. Таким образом, у ребенка 16 лет впервые диагностирован саркоидоз легких и внутригрудных лимфатических узлов, стадия II, неактивная форма. Говорить о возрасте дебюта саркоидоза у данного больного не представляется возможным, в связи с бессимптомным течением болезни, отсутствием диспансерного наблюдения и рентгенологического исследования органов грудной клетки.