

## HENOH ŠONLEJNOVA PURPURA KOD DECE

*Hristina M. Stamenković, Tatjana Stanković, Zlatko Đurić*

Klinički centar Niš, Klinika za dečije interne bolesti, Niš, Srbija  
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

Kontakt : Hristina Stamenković  
Klinički centar Niš, 18000 Niš, Srbija  
Bul. Zoran Đinđić 48, 18 000 Niš, Srbija  
E-mail: stamenković@yahoo.com

Henoh Šonlejnova purpura je najčešći vaskulitis u dečijoj populaciji. Proces zahvata male krvne sudove kože, zglobova, gastrointestinalnog trakta, bubrega i centralnog nervnog sistema.

Analizirane su kliničke manifestacije dece sa Henoh Šonlejnovaom purpurom. Analizirani su: broj leukocita, trombocita, vrednosti parametara: CRP, CPK, LDH, titar antistreptolizinskih antitela (ASO). Analiziran je urin: opšti pregled i urinokultura. Ispitivane su vrednosti komplemenata i vrednosti imunoglobulina (IgG i IgM) na viruse HSV, EBV i CMV (ELISA test), bris grla i nosa.

Ispitivano je 35-oro dece uzrasta od 5 do 17 godina. Evidentirane su kliničke manifestacije: povišena telesna temperatura (47,21%), bol u stomaku (28,61%), zglobovima (25,33%) i mišićima (18,03%). Promene po tipu purpure bile su zastupljene na šakama (6,5%), podlakticama (12,3%), potkolenice (81,2%), glutealna regija (28,13%), stopala (21,35%). Evidentirana je leukocitoza (11,37%), trombocitopenija (7,21%), povišene vrednosti CRP-a (6,21%) i povišene vrednosti CPK i LDH (7,21%). Titar ASO antitela bio je pozitivan kod 18,47% dece.

Kod većine ispitivane dece prethodila je infekcija respiratornog i urinarnog trakta. Većina dece imala je infekcije virusnog porekla. Prognoza kod većine je dobra, bez patoloških oštećenja bubrega sa proteinurijom. Mali broj dece je zahtevao primenu kortikoida u terapiji. *Acta Medica Medianae 2015;54(4):32-36.*

**Ključne reči:** *Henoh-Šonlejnova purpura, deca, kliničke karakteristike*