

Клинический случай кожного мастоцитоза в практике врача-педиатра

Белых Н.А.¹, Пизнюр И.В.¹, Иешкина М.Н.¹, Деева Ю.В.¹, Захарова А.В.¹, Бурдукова А.О.², Макаркина Е.П.², Раева Г.Ф.², Авдошин В.А.²

¹ Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация

² ГБУ РО Городская детская поликлиника № 3, Рязань, Российская Федерация

Актуальность. Мастоцитоз — группа сравнительно редко встречающихся заболеваний, обусловленных пролиферацией тучных клеток в различных органах и тканях. В России кожные формы мастоцитоза составляют, по разным данным, от 0,1 до 0,8% всех дерматологических диагнозов.

Цель исследования. Представить клинический случай мастоцитоза у пациента в возрасте 9 мес.

Пациенты и методы. Анализ клинического случая и первичной медицинской документации.

Результаты. Мальчик от 3-й беременности, 2-х срочных родов, вес при рождении — 2640 г. В период новорожденности отмечалась неонатальная желтуха до 2 мес. В 2,5-месячном возрасте у ребенка на коже живота, в области левого верхнего квадранта, появились высыпания: элементы диаметром 0,5–0,7 см, неправильной формы, багрово-красного цвета, склонные к слиянию, возвышающиеся над поверхностью кожи. Высыпания периодически краснели и набухали при трении, купании в теплой воде. Педиатром данные высыпания были рас-

ценены как гемангиома в области живота. В возрасте 3 мес ребенок консультирован дерматологом. На коже при трении элементов отмечалось их покраснение, образование волдыря, что свидетельствовало о положительном симптоме Дарье – Унны. Был выставлен диагноз: «Мастоцитоз, кожная форма. Пигментная крапивница». Назначен внутрь фенистил в возрастной дозировке на 2 нед, дополнительно наружно — эмоленты. В возрасте 4 мес отмечалось появление еще 2 новых багрово-красных элементов неправильной формы справа, склонных к слиянию, диаметром 0,5 см.

Заключение. Благоприятный исход заболевания характерен для детей с типичным течением болезни и при возникновении его в возрасте до 2 лет. У половины детей с кожными формами мастоцитоза регистрируют отсроченный регресс высыпаний. Из-за вероятности перехода в старшем возрасте кожного мастоцитоза в системный необходимо осуществлять диспансерное наблюдение за ребенком, страдающим этим заболеванием.