



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/RO/intro>

Vasculite Primare Sistemice Juvenile Rare

Versiunea 2016

8. ALTE VASCULITE ȘI CONDIȚII SIMILARE

Vasculita cutanată leucocitoclastică (cunoscută și ca vasculita alergică sau de hipersensibilitate) presupune o inflamație a vaselor sanguine cauzată de o reacție neadekvată la un agent sensibilizant.

Medicamentele și infecțiile sunt factorii care declanșează de obicei această boală la copii. Boala afectează cel mai frecvent vasele mici și are un aspect microscopic specific pe biopsia din piele.

Vasculita urticariană hipo-complementemică este caracterizată de o erupție cutanată extinsă, asemănătoare urticariei, acompaniată frecvent de mâncărime, care nu dispare la fel de rapid ca reacțiile alergice obișnuite. Această afecțiune prezintă nivele scăzute de complement detectate la testele sanguine.

Poliangiita eozinofilică (PAE, denumită anterior sindromul Churg-Strauss) este un tip extrem de rar de vasculită la copii. Diverse simptome de vasculită la nivelul pielii și organelor interne sunt însoțite de astm bronșic și de creșterea (în sânge și în țesuturi) a numărului unui tip de globule albe numite eozinofile.

Sindromul Cogan este o boală rară caracterizată de afectarea ochilor și urechii interne, manifestată prin fotofobie, amețeală și pierderea auzului. Pot fi prezente și simptome cauzate de o extindere mai mare a vasculitei.

Boala Behcet a fost discutată separat într-o altă secțiune.