

Геморрагический васкулит (пурпура Шёнляйна–Геноха, геморрагическая пурпура, капилляротоксикоз) — васкулит с поражением капилляров кожи, суставов, желудочно-кишечного тракта, почек преимущественно у детей младшего возраста. Заболеванию часто предшествует [инфекция](#) верхних дыхательных путей, возможно аллергическое влияние микроорганизмов (стрептококков, микоплазм, иерсиний, легионелл, вирусов). Провоцирующие факторы: приём лекарственных препаратов, пищевая аллергия, укусы насекомых, переохлаждение. Клинически характерны мелкоочечная геморрагическая сыпь, полиартралгия, лихорадка, гематурия и протеинурия.

В **патогенезе** основную роль играет осаждение на эндотелии сосудов иммунных комплексов, содержащих IgA и комплемент. При этом выявляют фибриноидный некроз стенок сосудов микроциркуляторного русла с развитием диапедезных кровоизлияний, периваскулярной лейкоцитарной инфильтрацией. Возможно развитие очагового сегментарного пролиферативного или экстракапиллярного гломерулонефрита, почечной недостаточности.

Диссеминированный гранулематозный васкулит

Гетерогенная группа заболеваний, сходных с гигантоклеточным артериитом и болезнью Такаясу. Характерно распространённое гранулематозное поражение сосудов разного калибра и разных органов. Гранулематозные изменения возникают преимущественно в средней оболочке сосудистой стенки, в аорте возможно поражение одновременно всех слоёв стенки. Иногда гранулёмы расположены экстраваascularно. Известны первичные кожные и висцеральные гранулематозные флебиты.

