



# Как распознать?

## Аутовоспалительные заболевания. Главное

Чем опасны?

Развитие амилоидоза, нейросенсорной тугоухости; спаечной болезни кишечника. Возможны необоснованные хирургические вмешательства.



### ОБЯЗАТЕЛЬНО:

- лихорадка от суток до 3–7 дней/иногда до 3 недель;
- длительность эпизодов лихорадок от 6–9 месяцев;
- частота приступов от 1–2 в течение года до нескольких приступов в месяц;
- в межприступный период пациенты активны и здоровы;
- отсутствует эффект от антибактериальной терапии;
- наличие похожей симптоматики у родственников (семейный анамнез).

### ОБЯЗАТЕЛЬНО:

- лейкоцитоз
- повышение СОЭ (> 30 мм/ч)
- повышение СРБ (> 20 мг/л)
- нет аутоантител (РФ, АНФ, АЦЦП)

Головная  
боль; аспеп-  
тический  
менингит.



Боли в животе  
и грудной клетке (асеп-  
тический перитонит;  
плеврит); гепатоспле-  
номегалия; тошнота  
и рвота; диарея.



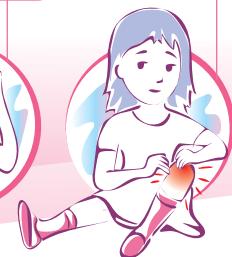
Уртикария  
/эрitemатозная  
сыпь; отсутствие  
эффекта от анти-  
гистаминных  
препараторов.



Нейросенсорная  
тугоухость, потеря  
зрения; рецидивирую-  
щий конъюнктивит;  
увент; периорбиталь-  
ный отек.



Миалгия,  
артралгия/  
артрит.



## Что делать?



Консультация инфекциониста, детского онколога-гематолога, иммунолога.

Исключить инфекционные, онкологические, онкогематологические, лимфопролиферативные заболевания, первичные иммунодефициты.

1 шаг > 2 шаг

Консультация ревматолога.  
Исключить ревматическое заболевание.  
Подтвердить аутовоспалительное заболевание (CAPS, TRAPS, FMF, HIDS и др.) по результатам МГИ.

+/- — эти симптомы могут быть, а могут не быть у пациента.

МИ — молекулярно-генетическое исследование; СОЭ — скорость оседания эритроцитов; СРБ — С-реактивный белок; РФ — ревматоидный фактор; АНФ — антинуклеарный фактор; АЦЦП — антитела к циклическому цитруленированному пептиду; CAPS — криопроти-ассоциированные синдромы; TRAPS — синдром, ассоциированный с мутацией рецептора к ФНО- $\alpha$ ; HIDS — синдром дефицита мезалонатиназы; FMF — семейный среднетяжелый альгинопироз.

Марко Гайтоно и др. // Ревматология. 2014; 10(2):4–11.

1. Кузьмина Н.Н., Салтыкова С.О., Федоров Е.С. Аутовоспалительные заболевания и синдромы у детей: учеб.-метод. пособие. — М.: ИМА-ПРЕСС, 2012. — 104 с. 26 ил. 2. Салтыкова С.О., Федоров Е.С., Кузьмина Н.Н. Современные подходы к диагностике, лечению и мониторингу пациентов с криопроти-ассоциированными периодическими синдромами (CAPS). Современная ревматология. 2016;10(2):4–11. 3. Marco Gattorno, Silvia Federici / Best Practice & Research Clinical Rheumatology 28 (2014) 263–276.