

Henoch-Schönleins Purpura

Vad är Henoch-Schönleins purpura?

Henoch-Schönleins purpura är en inflammation i blodkärlen (vaskulit) som kan drabba både hud, tarmar, njurar och leder. Oftast är det barn i åldern 4-10 år som drabbas och är vanligare bland pojkar än flickor.

Orsaken till sjukdomen är okänd men man misstänker en immunförmedlad reaktion i de små blodkärlen vilket ger symptom i olika organsystem. Många barn har haft en övre luftvägsinfektion 1-3 veckor tidigare. Det finns idag inget specifikt blodprov som direkt visar på sjukdomen.

Vilka symptom kan man ha?

Oftast har barnet haft feber och allmän sjukdomskänsla i början av sjukdomsförloppet. Det kan sedan gå upp till flera dagar mellan olika symptom uppstår.

Inflammationsreaktionen i de små blodkärlen leder till ökat läckage av vätska och blödning från blodkärlen, vilket kan ge symptom från både hud, tarmar, njurar och leder.

Följande typiska symptom kan ses:

- Upphöjda röda eller blåa fläckar ("purpura") i olika storlekar ses på ben, skinkor och armar. Dessa ses hos alla barn och kan klia.
- Buksmärtor i varierande grad, eventuellt kräkningar och/eller blod i avföringen.
- Svullnader och smärta i de större lederna, vilket kan förflytta sig från led till led.
- Njurengagemang med blod och äggvita i urinen.

Akutmottagning barn

Granskad av Hannah Sjöstedt, specialistläkare

Giltig från och med 260211

Hur ser behandlingen ut?

Sjukdomen behandlas med smärtstillande läkemedel som exempelvis paracetamol vid behov, avlastning av de leder som är drabbade samt vila. Ledbesvären försvinner ofta inom några veckor. Övriga symptom kan fortsätta i upp till två månader. De flesta barn tillfrisknar spontant men ibland behövs behandling med kortison eller andra läkemedel som påverkar immunförsvaret.

Om barnet enbart har hudsymptom kan den skötas hemma. De barn som har buksmärter och/eller njurpåverkan kan behöva ibland observation på sjukhus.

Det finns en liten risk för påverkan på njurarna varför det tas kontroller av blodtryck och urinprov. Där kontrolleras läckage av blod eller äggvita från njurarna.

Eftersom det kan komma även några veckor efter insjunkandet, planeras i regel efter en uppföljning på barnmottagning den akuta sjukdomsfasen.

En liten grupp av barn kan även återinsjukna i sjukdomen.