

Классификационные критерии синдрома Черджа-Стросса:

- Астма: затруднение дыхания или диффузные хрипы при вдохе.
- Эозинофилия: эозинофилия > 10%.
- Аллергия в анамнезе: сезонная аллергия (аллергический ринит) или другие аллергические реакции (пищевая, контактная), за исключением лекарственной.
- Моно- или полинейропатия: мононейропатия, множественная мононейропатия или полинейропатия по типу перчаток или чулок..
- Лёгочные инфильтраты: мигрирующие или транзиторные лёгочные инфильтраты, выявляемые при рентгенологическом исследовании.
- Синусит: боли в синусах или рентгенологические изменения.
- Наличие у больного 4 и более любых признаков позволяет поставить диагноз с чувствительностью 85% и специфичностью 99%.

При синдроме Черджа-Стросс также выявляется **анемия, лейкоцитоз, повышение СОЭ и уровня общего IgE**. Для более половины случаев синдрома Черджа-Стросс характерно обнаружение перинуклеарных антител с антимиелопероксидазной активностью (pANCA)

Рентгенография органов грудной клетки: позволяет обнаружить быстро исчезающие, ограниченные затемнения и очаговые тени в легких, наличие плеврального выпота.

При биопсии легко определяется гранулематозное воспаление мелких сосудов, инфильтраты в околососудистом пространстве, содержащие эозинофилы.





