

# Синдром Леффлера

## Дифференциальная диагностика

*«Дифференциальная диагностика кожных болезней»  
Руководство для врачей  
под ред. Б.А. Беренбейна, А.А. Студницина*

Синдром Леффлера (Löffler syndromus) — синдром легочной инфильтрации с эозинофилией - наблюдается преимущественно у детей, страдающих аллергическими кожными заболеваниями ([крапивница](#), [экзема](#)), а также при гельминтозах, амебиазе или повышенной чувствительности к лекарственным препаратам (антибиотики, сульфаниламиды), растительным аллергенам (пыльца цветов и др.).

Развитие синдрома, по-видимому, обусловлено гиперсенсibilизацией сосудистой системы к различным аллергенам. Шоковым органом при этом являются капилляры и мелкие кровеносные сосуды, увеличение проницаемости которых приводит к образованию транзиторных легочных эозинофильных инфильтратов (множественных или единичных) мигрирующего характера, выявляемых на рентгенограммах.

На коже появляются волдыри, ангионевротический отек, реже пятнисто-папулезные высыпания.

Синдром сопровождается расстройством общего состояния больного: повышается температура тела, отмечаются недомогание, кашель, одышка, приступы бронхиальной астмы, возможны артралгии и увеличение лимфатических узлов.

В крови и мокроте отмечается выраженная эозинофилия (до 70%).

**Дифференциальная диагностика** с различными формами [крапивницы](#) основывается главным образом на выявлении легочных эозинофильных инфильтратов, клинически проявляющихся симптоматикой нарушения деятельности органов дыхания в виде кашля, одышки, приступов бронхиальной астмы и эозинофилией в мокроте, что не наблюдается при различных формах [крапивницы](#).