



# Бауырдың вирусты емес аурулары

(Ситуациалық есеп: Дәрілік гепатит )

**Интерн : Ермантай Б.Е**

**Тобы: 709-2**

**Тексерген: Ордаханова М.С**

Науқас Кулешов И.Д. 65 жаста.

## Шағымы:

- айқын әлсіздік
- тері және склерасының сарғыштануы
- көбіне түнде болатын тері қышынуы
- кезеңді түрде болатын эпигастральді аймақтағы және оң қабырға астында болатын ауыру сезімі
- тамақтан кейінгі жүрек айну

- **Анамнезінде:** Жыпылықтаушы аритмия эпизодтарына байланысты 1,5 жыл бойы кордарон қабылдадым (алғашқы 2 айда 600 мг/тәу дозасында, келесі 4 ай 400 мг/тәу, кейіннен 13 ай бойы 200 мг/тәу). Соңғы 6 айда жалпы әлсіздік пайда болды және үдей түсті, жүрек айну, тамаққа қарай алмау, склера сарғаюы, тері қышынуы, кейде есекжем типте бөртпелер пайда болды. Кордаронды 200 мг/тәу дозасында қабылдауда. Жағдайының нашарлауына байланысты госпитализацияға жолданған.
- **Аллергоанамнез:** бұрын ешқандай дәріге аллергия болмаған. Ара шаққанға аллергиясы бар— шаққан жері қатты ісінеді.

- **Объективті:** Есі анық, адекватты. Тері жабындылары: сарғыштанған, бірен сараң қасыну іздері. Перифериялық лимфа түйіндері ұлғаймаған.
- Өкпеде везикулярлы дыбыс, крепитация жоқ. ТЖ 18 рет мин.
- Жүрек шекаралары ұлғаймаған. Жүрек тондары тұйықталған, ырғағы дұрыс. ЖСЖ 80 рет мин. АҚ 135/90 мм с.б
- Іші жұмсақ, эпигастральды аймақта және оң қабырға астында ауыру сезімі бар. Бауыры қабырға доғасында, ауыру сезімсіз. Көкбауыры пальпацияланбайды.
- Ұрғылау симптомы екі жақтан теріс. Зәр шығаруы ауыру сезімсіз, ерікті, сөзі бойынша зәрі қою түстес. Перифериялық ісіну жоқ.

# Лабораторлы-инструментальды мәліметтер

## Жалпы қан анализі

| Компоненттер         | Нәтижесі               |
|----------------------|------------------------|
| Гемоглобин           | 115 г/л                |
| эритроциттер         | $3,6 \times 10^{12}/л$ |
| ТК                   | 0,84                   |
| Тромбоциттер         | $1680 \times 10^9/л$   |
| Лейкоциттер          | $8,2 \times 10^9/л$    |
| нейтрофилдер,<br>с/я | 64%                    |
| т/я                  | 2%                     |
| Моноциттер           | 6%                     |
| эозинофилы           | 8 %                    |
| Лимфоциттер          | 25%                    |
| ЭТЖ                  | 15 мм/ч                |

## Биохимиялық анализ

| Компоненттер | Нәтиже | Қалыпты       | Бірлік   |
|--------------|--------|---------------|----------|
| Альбумин     | 48     | 35-50         | г/л      |
| Белок        | 68     | 66-83         | г/л      |
| АЛТ          | 141,0  | 0,0 – 40,0    | U/L      |
| АСТ          | 137,0  | 0,0 – 40,0    | U/L      |
| Билирубин    | 57,0   | 0,0<br>– 21,0 | U/L      |
| ГГТП         | 176,0  | 11,0 – 61,0   | U/L      |
| СФ           | 125,0  | 32,0 - 92,0   | U/L      |
| Холестерин   | 6,54   | 3,4-5,3       | ммоль/л  |
| СРБ          | ++     | теріс         |          |
| амилаза      | 64     | 24-151        | Ед/л     |
| Темір        | 25,0   | 10,7 – 32,2   | мкмоль/л |

### Коагулограмма:

МНО - 1,2 (қалыпы- 0,85 – 1,25)

АЧТВ – 35 сек

Тромбинді уақыт 16 сек (N),

фибриноген 4,5 г/л,

РФМК теріс. (N),

антитромбин 90% (N).

## ВГ маркерлеріне иммуноферментті талдау

|              |       | ОПК   | ОПП   |
|--------------|-------|-------|-------|
| HBsAg        | теріс | 0,240 | 0,224 |
| aHBs total   | теріс | 0,240 | 0,154 |
| aHBcor total | теріс | 0,240 | 0,221 |
| HBe IgG      | теріс | 0,240 | 0,124 |
| aHCV total   | теріс | 0,240 | 0,129 |
| aHCV IgM     | теріс | 0,240 | 0,124 |
| Core         | теріс | 0,242 | 0,611 |
| NS           | теріс | 0,245 | 0,650 |

## Аутоантидене анықтауға қан талдауы

| Анализ              | Нәтиже      | Қалыпты        |
|---------------------|-------------|----------------|
| Антинуклеарлы (ANA) | 1,825/0,645 | Әлсіз оң       |
| аДНК (біспиральды)  | 8,5 МЕ/мл   | 15 МЕ/мл төмен |
| аДНК (екіспиральды) | 4,5 МЕ/мл   | 15 МЕ/мл төмен |
| РФ                  | 13,4 МЕ/мл  | 25 МЕ/мл дейін |



- Қорытынды: бауыр және көкбауыр ұлғаймаған, диффузды біркелкі емес, порталды және билиарлы гипертензия белгілері анықталмады. D v. Portae 0,9 см. Бауырдың сол жиегі бойынша екі үлкен емес лимфа түйіндері (диаметрі 18 және 20 мм) анықталды.
- ЭФГДС қорытындысы: Созылмалы гастрит белгілері. Порталды гастропатии және өңештің варикозды кеңеюі белгілері анықталған жоқ.

# Жауабы

- *Дәрілік гепатит, аралас (гепатоцеллюлярлы және холестатикалық вариант), созылмалы ағымда, амиодаронға пайда болуы ықтимал*
- *ЕМІ*
  - Кордаронды емнен алып тастау қажет (жыпылықтаушы аритмияда көрсетілген басқа топтағы препаратты тағайындау қажет)
  - Детоксикационды терапияны бастау қажет
  - Урсодезоксихоль қышқылы
  - Адеметионин (гептрал)