

Пациентка М., 20 лет

- Поступила в стационар по месту жительства 15 ноября с жалобами на периодические боли в животе, разжижение стула до 4-х раз в день, появление примесей крови в стуле, а также похудание на 5 кг за последний месяц и постоянно повышение температуры до 38 °С.
- Из анамнеза известно, что всё лето провела у бабушки у моря в Краснодарском крае.
- Боли в животе и проблемы со стулом начались приблизительно месяц назад.

Данные осмотра

- Общее состояние средней тяжести
- Положение активное
- Вес 46 кг, рост 165 см
- Кожные покровы бледные, влажные, чистые от сыпи, стрии на груди и пояснице
- Живот мягкий, имеется болезненность при пальпации
- Печень, селезенка не увеличены
- Стул участился до **8 раз** раз в день, неоформленный, пенистый, с примесью крови
- Периаанальная область визуально не изменена
- Мочеиспускание свободное, дизурических явлений нет



В последнее время постоянно падала в обмороки, выпадали волосы и ногти стали ломаться, стала очень рассеянной и забывчивой.

В последнее время постоянно падала в обмороки, выпадали волосы и ногти стали ломаться, стала очень рассеянной и забывчивой.

Пациентка М.

Общий анализ крови

Гемоглобин	79	(N =120-160 г/л)
Лейкоциты	11,2	(N = 4-9 10^9 /л)
Эритроциты	3,02	(N = 3,7-4,7 10^{12} /л)
Гематокрит	24,9	(N =37-48 %)
MCV	82,5	(N= 79-96 фл)
MCH	26,2	(N = 25-35 пг)
MCHC	317	(N = 310-370 г/л)
Тромбоциты	420	(N = 180-320 10^9 /л)
Нейтрофилы	55	(N = 45-65 10^9 /л)
Лимфоциты	23	(N = 19-37 %)
Моноциты	9,2	(N = 3-11 %)
Эозинофилы	10,5	(N = 1 – 5 %)
Базофилы	0,4	(N = 0 -0,5 %)
Нейтрофилы	8,14	(N = 1 – 6 10^9 /л)
Лимфоциты	2,8	(N = 1,2 – 3 10^9 /л)
Моноциты	1,03	(N = 0,09 – 0,6 10^9 /л)
Эозинофилы	1,14	(N = 0,02 – 0,3 10^9 /л)
Бозофилы	0,05	(N = 0,04- 0,2 10^9 /л)
СОЭ	47	(N = 2-20 мм / час)

Наименование	Результат	Референтный интервал	Единицы измерения
Общий белок	54,1	64-87	г/л
Альбумин	23,5	32-45	г/л
Мочевина	3,26	1,7 - 8,3	ммоль/л
Креатинин	78	62 - 106	мкмоль/л
Мочевая кислота	336	202-417	мкмоль/л
Билирубин общий	5,6	3 – 19	мкмоль/л
АСТ	11	0-37	Ед/л
АЛТ	9,8	0-41	Ед/л
Трансферрин	165	250-375	Мг/дл
КФК-МВ	18	0 – 24	Ед/л
Калий	5,0	3,5-5,3	ммоль/л
Натрий	141	135-147	ммоль/л
Хлор	101	95-108	ммоль/л
Холестерин общий	3,13	3,08-5,18	ммоль/л
Триглицериды	0,63	0,00-2,30	ммоль/л
Ig G	9,3	5,49-15,84	г/л
Ig M	0,94	0,23-2,59	г/л
С-реактивный белок	101,75	0,0-5,0	мг/л
Fe	1,9	9-30	мкмоль/л
Глюкоза	4,77	3,3 – 5,5	ммоль/л

Компьютерная томография органов грудной полости

- Заключение: Появление свежих очаговых изменений в обоих лёгких. Признаков внутригрудной лимфаденопатии не выявлено. Единичный кальцинированный очаг С₃ правого легкого.

Иммунологический анализ крови
Серологический анализ крови
Коагулограмма, ИФА

Ат-ТГ	МЕд/мл	<40	1,08			
Ат-ТПО	МЕд/мл	<35	0,14			
ТТГ	мМЕд/л	0,4 - 4	2,8			
Т4 свободный	пмоль/л	10,16 - 17,29	12,33			
Т3 свободный	пмоль/л	3,34 - 5,79	2,06			
Ферритин	нг/мл	15 - 300	50,86		17,4	11,09
АФП	МЕд/мл	0 - 3,5				
СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ						
Anti-CMV IgG Liaison	Ед/мл	<12			52,4 Положительный	
Anti-CMV IgM Liaison	Ед/мл	<18			11,5 Отрицательный	
ANA-Screen Liaison		<1,5	Отрицательный			Отрицательный
Anti-Cardiol IgG Liaison	Ед/мл	<20				Отрицательный
Anti-Cardiol IgM Liaison	Ед/мл	<13				Отрицательный
КОАГУЛОГРАММА						
Фибриноген	г/л	1,9 - 4,3	4,79			
ТВ	сек	14 - 21	14,5			
АЧТВ	сек	26,3 - 40,3	37,2			
ПТВ	сек	12,8 - 17,4	16,5			
ПТИ	%	70 - 120	72			
МНО	<>	0,8 - 1,2	1,19			
ИФА ХЛАМИДИИ И МИКОПЛАЗМЫ						
ИФА-IgA Chlamydia sp	титр					Временно нет реагент
ИФА-IgA Mycoplasma pneum.	услЕд	<9,9				
ИФА-IgG Chlamydia sp	титр					Временно нет реагент
ИФА-IgG Mycoplasma pneum.	услЕд	<9,9				

ИФА-IgM Chlamydia sp	титр						
ИФА-IgM Mycoplasma pneum.	услЕд						
КЩС (кислотно-щелочное состояние)							Время нет реа
Na	ммоль/л	134 - 145	138	138			
Cl	ммоль/л	96 - 110		102,2		137	137
HCT	%	36 - 46	24,9	25,6		24,2	25,2
Реакция на скрытую кровь			положительная				резко положительная
Мыла			отсутствуют				отсутствуют
Йодофильная флора			незначительное колич				отсутствуют
Sm - AT к Sm белкам	кUAI					0,6	Отрицательный
CENP-A/B (ANA8)	услЕд						
Соли жирных кислот			отсутствуют				отсутствуют
Scl-70 (ANA8)	услЕд						
Эпителий цилиндрический			отсутствует				отсутствует
Дрожжевые грибы			отсутствуют				отсутствуют
Группа крови, резус-фактор			анализ выполнен				
SSB (ANA8)	услЕд						
Sm-RNP (ANA8)	услЕд						
Соединительная ткань			отсутствует				отсутствует
Растительная клетчатка переваримая			значительное количес				отсутствует
Gb2 - IgG AT к b2-гликопротеину 1	кUAI						Отрицательный

Gb2 - IgG AT к b2-гликопротеину 1	кUA/l					Отрицательный
PM-Scl 100 (ANA25)	услЕд					
Клостридии (токсин В)					Положительный	Отрицательный
Sm (ANA8)	услЕд					
Крахмал внутриклеточный			един в пр-те			отсутствует
Mb2 - IgM AT к b2-гликопротеину 1	кUA/l					
Кальпротектин	мкг/г		1 645 Положительный			
IgA к трансглутаминазе	Ед/мл		0,1 Отрицательный			
Запах			обычный			обычный
Мышечные волокна без исчерченности			отсутствуют			отсутствуют
Клостридии (токсин А)					Отрицательный	Отрицательный
Jo-1 (ANA8)	услЕд					
Dn - AT к двухцепочечному ДНК	кUA/l					0,5 Отрицательный
SSA/Ro60kD (ANA8)	услЕд					
Кровь			отсутствует			отсутствует
Растительная клетчатка непереваримая			значительное количество			отсутствует
Цвет			коричневый			роз-коричневый
IgA к глиадину	Ед/мл		0,9 Отрицательный			

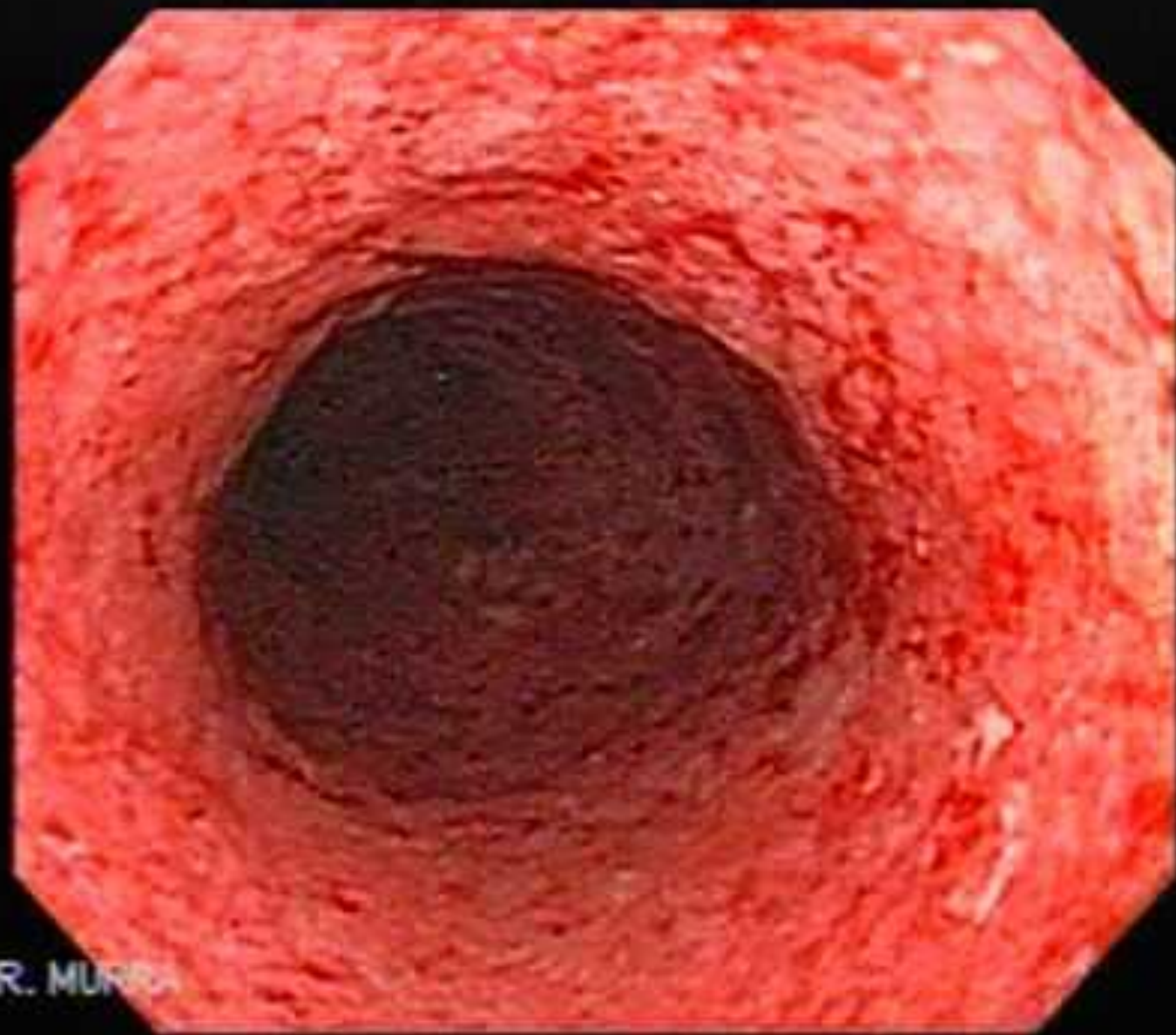
Мышечные волокна с исчерченностью			един в пр-те				отсутствую т
Архив сыворотки			62-7-10	64-10-4	66-8-4	70-4-10	75-2-10
Крахмал внеклеточный			отсутствует				ед в преп-те
Гной			отсутствует				отсутствует
IgG к трансклутаминазе	Ед/мл		Отрицатель ный				
Консистенция			жидкий				кашеобраз ный
ASCA IgG+IgA (BlueDiver)							
Жир нейтральный			незначител ьнов колич				отсутствует
Эпителий плоский			отсутствует				отсутствует
IgG к глиадину	Ед/мл		Отрицатель ный				
RET %	%	3,5 - 20	25,6				
Radiometer ABL 835			выполнен				

УЗИ органов брюшной полости

- Заключение: УЗ признаки диффузных паренхиматозных изменений печени, вторичных изменений поджелудочной железы и желчного пузыря; метеоризм

Рентгенография органов брюшной полости





DR. MURPHY

Ваш заключительный диагноз, доктора ?



- Клинический диагноз основной:
Язвенный колит, левосторонний,
высокая активность (PCDAI 45 баллов),
непрерывно-рецидивирующее течение
- Сопутствующий диагноз : ?

- Клинический диагноз основной:
Неспецифический язвенный колит,
левосторонний, высокая активность (PCDAI
45 баллов), непрерывно-рецидивирующее
течение
- Сопутствующий диагноз :
Железодефицитная анемия средней степени
тяжести. Очаги в легких неясной этиологии.
Инфицированность микобактериями
туберкулеза, кальцинат С3 правого легкого.



**Здоровый
кишечник**



**Язвенный
колит**



**Болезнь
крона**

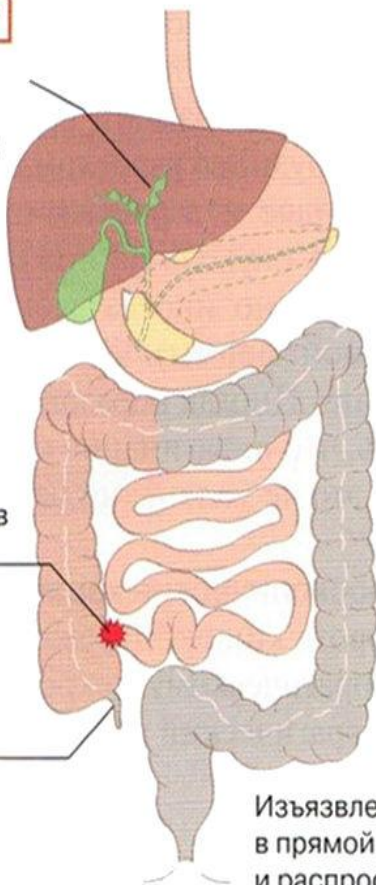
Макроскопические признаки для дифференциальной диагностики язвенного колита и болезни Крона

Язвенный колит

Частые сочетания со склерозирующим холангитом

Дистальный илеит у пациентов с тяжелым панколитом, не длиннее 3 см

Затронуты 2/3 кишечника (несегментарное поражение)



Изъязвление начинается в прямой кишке и распространяется проксимально непрерывным образом

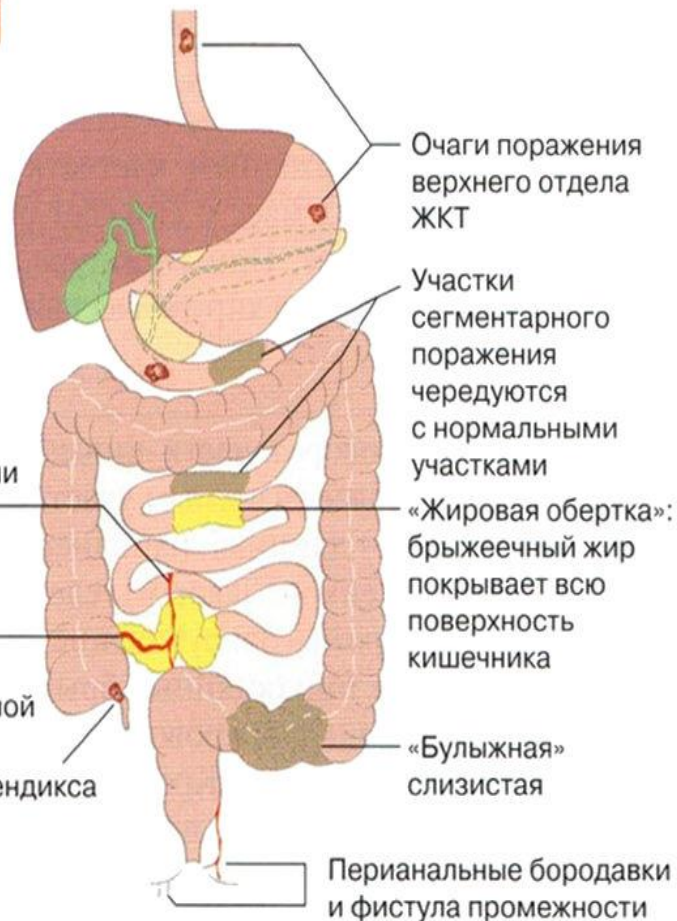
- ◆ Поражает только толстую кишку
- ◆ Географические язвы
- ◆ Сплошное распространение
- ◆ Стриктуры не характерны

Болезнь Крона

Образование свищей, связывающих с кишечником/кожей/другими внутренними органами

Образование стриктуры, часто в конце подвздошной кишки

Затронута 1/3 аппендикса



Очаги поражения верхнего отдела ЖКТ

Участки сегментарного поражения чередуются с нормальными участками

«Жировая обертка»: брыжеечный жир покрывает всю поверхность кишечника

«Булыжная» слизистая

Перианальные бородавки и фистула промежности

- ◆ У 2/3 пациентов затронута подвздошная кишка («утолщение типа поливочного шланга»)
- ◆ Преимущественно правостороннее, обычно прямая кишка не затронута, но у 75% затронут анус
- ◆ Распространены стриктуры
- ◆ Распространены фистулы