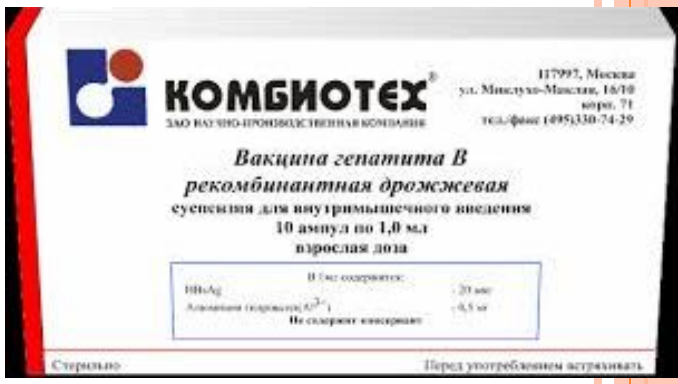
История болезни

Щ-ва Варвара (4 месяца)

Коинфекция гепатитов В и D, типичная, легкой формы.

ANAMNESIS VITAE

- У матери хронический гепатит В (лечение не получала)
- Роды срочные
- В роддоме привита против гепатита В (13.08.12г).
- 16.08.12г. HBsAg положительный
- Раннее развитие по возрасту.
- Физиологическая желтуха.
- Грудное вскармливание до 1,5 месяцев.



ANAMNESIS MORBI

- В 4 месяца ухудшение аппетита, повторные срыгивания.

- В связи с наличие у матери ХГВ и обнаружением в роддоме у ребенка HBsAg была направлена на консультацию в инфекционную клиническую больницу №1 (ИКБ №1).

ИКБ №1

- Состояние ребенка среднетяжелое
- Печень +1, селезенка +1.

Б/Х:
АлАТ 727 ЕД/л
АсАТ 518ЕД/л
Общий биллирубин 9 мкмоль/л

Серология: ***HBsAg+***
HBeAg-
анти-HDV сумм-,
анти-HDV IgM-,
РНК HDV+.

- С диагнозом острый гепатит В с дельта агентом ребенок был направлен в гепатологическое отделение ДГКБ №9.

У матери

- В крови были выявлены ДНК HBV и суммарные анти-HDV.
- В б/х анализе крови найдено умеренное повышение активности АлАТ и АсАТ.

ДГКБ №9 отделение гепатологии

При поступлении:

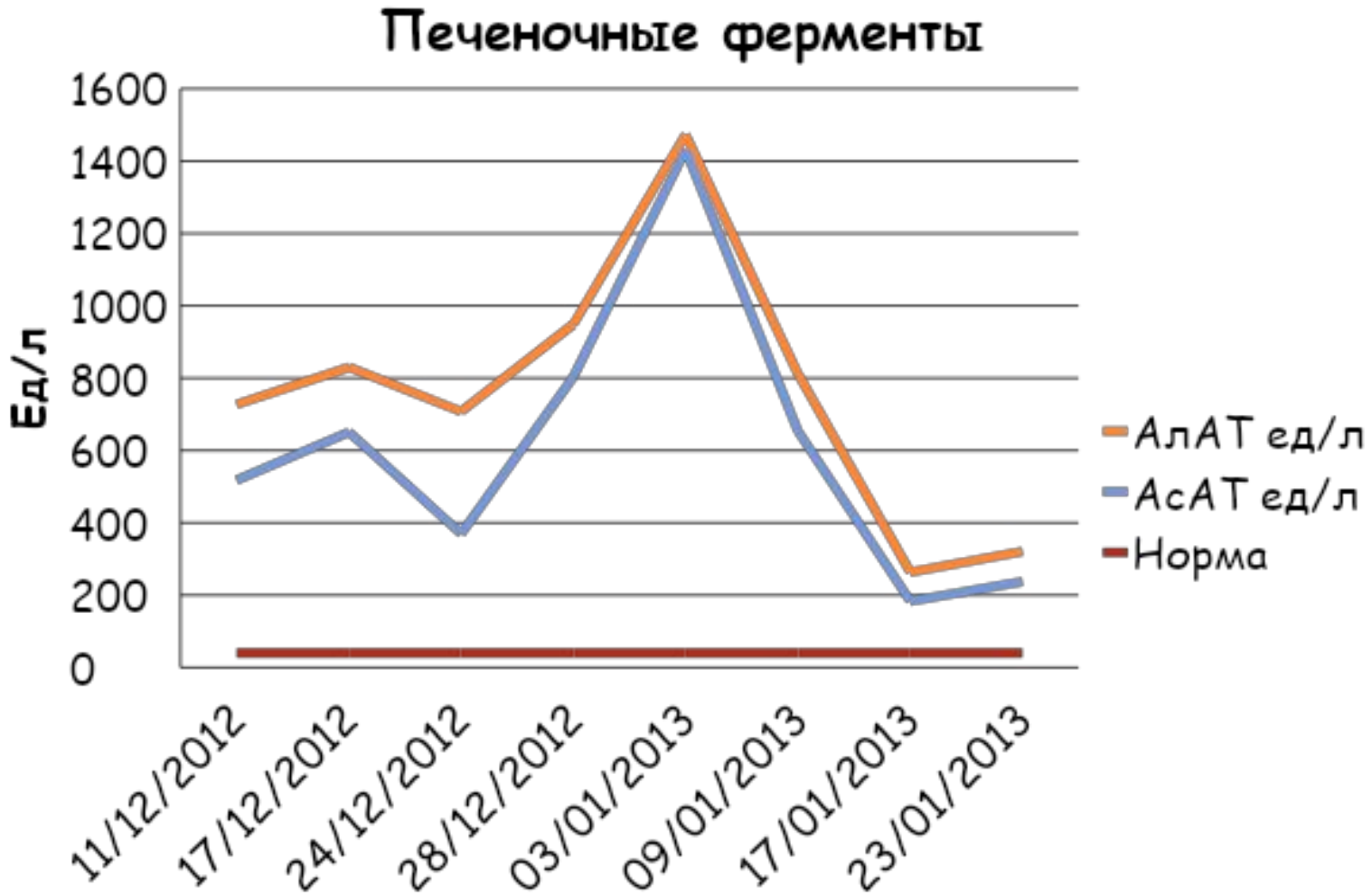
- Состояние ребенка средней тяжести.
- Вялая
- Желтухи нет.
- В легких дыхание пуэрильное,
- Тоны сердца звучные, ритмичные.
- Живот умеренно вздут.

ДГКБ №9 отделение гепатологии

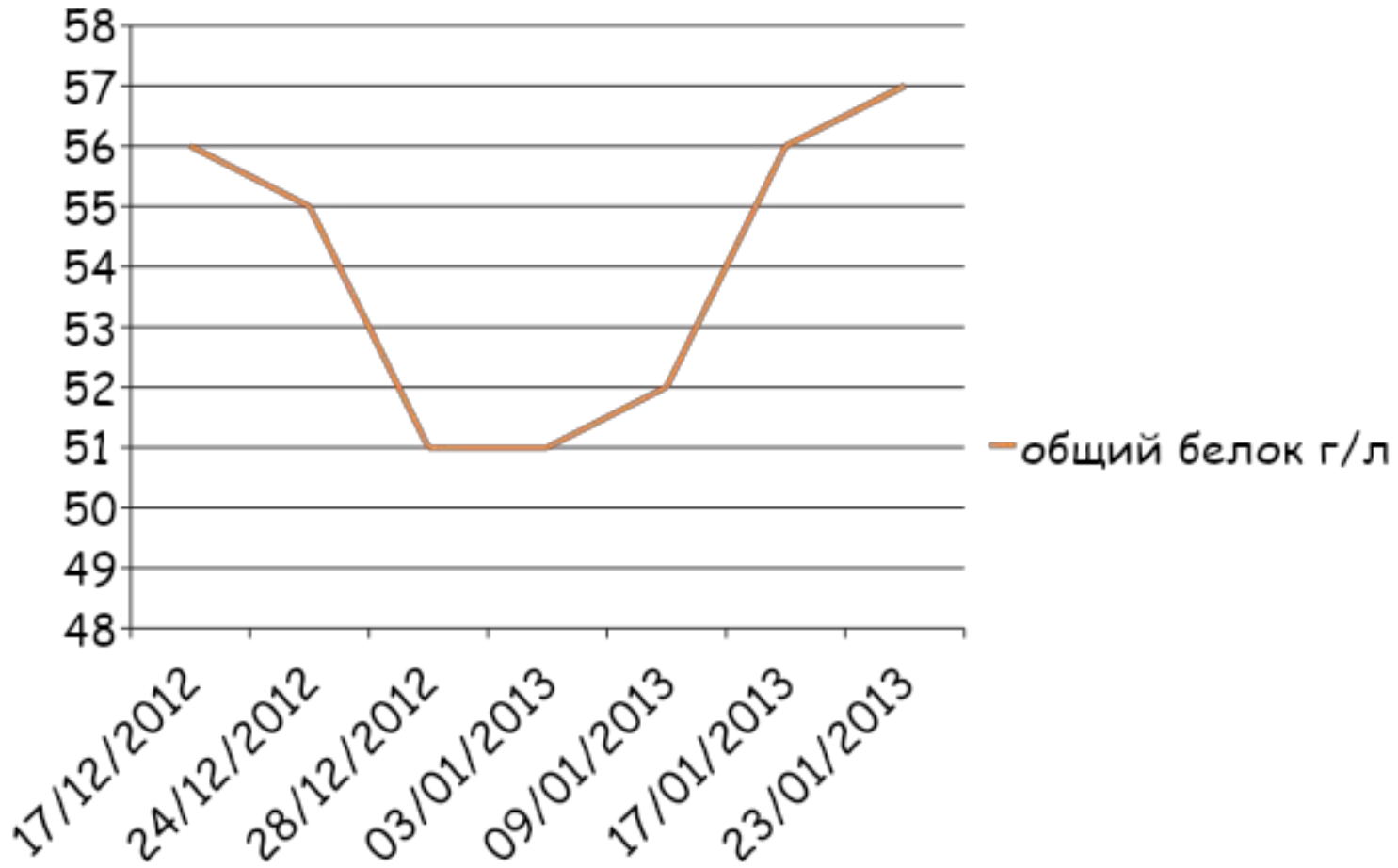
- Печень плотноватой консистенции, безболезненная.
- Перкуторно: верхняя граница в 5 межреберье.
- Нижний край + 2,5см ниже реберной дуги
- Левая доля печени на уровне средней трети расстояния от мечевидного отростка до пупка.
- Селезенка +1см из подреберья.

- Моча светлая, стул окрашенный.

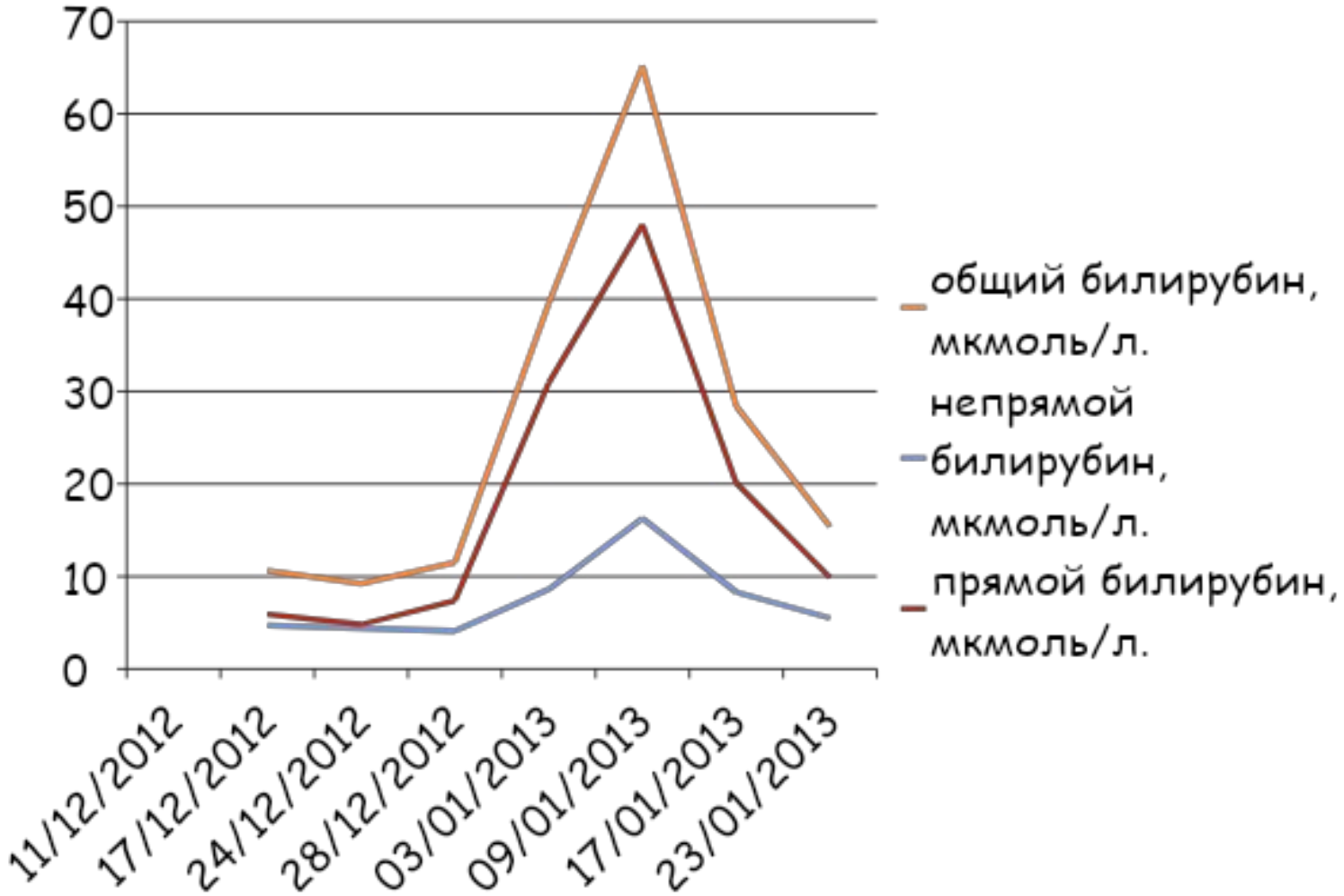
Биохимия показателей крови в динамике



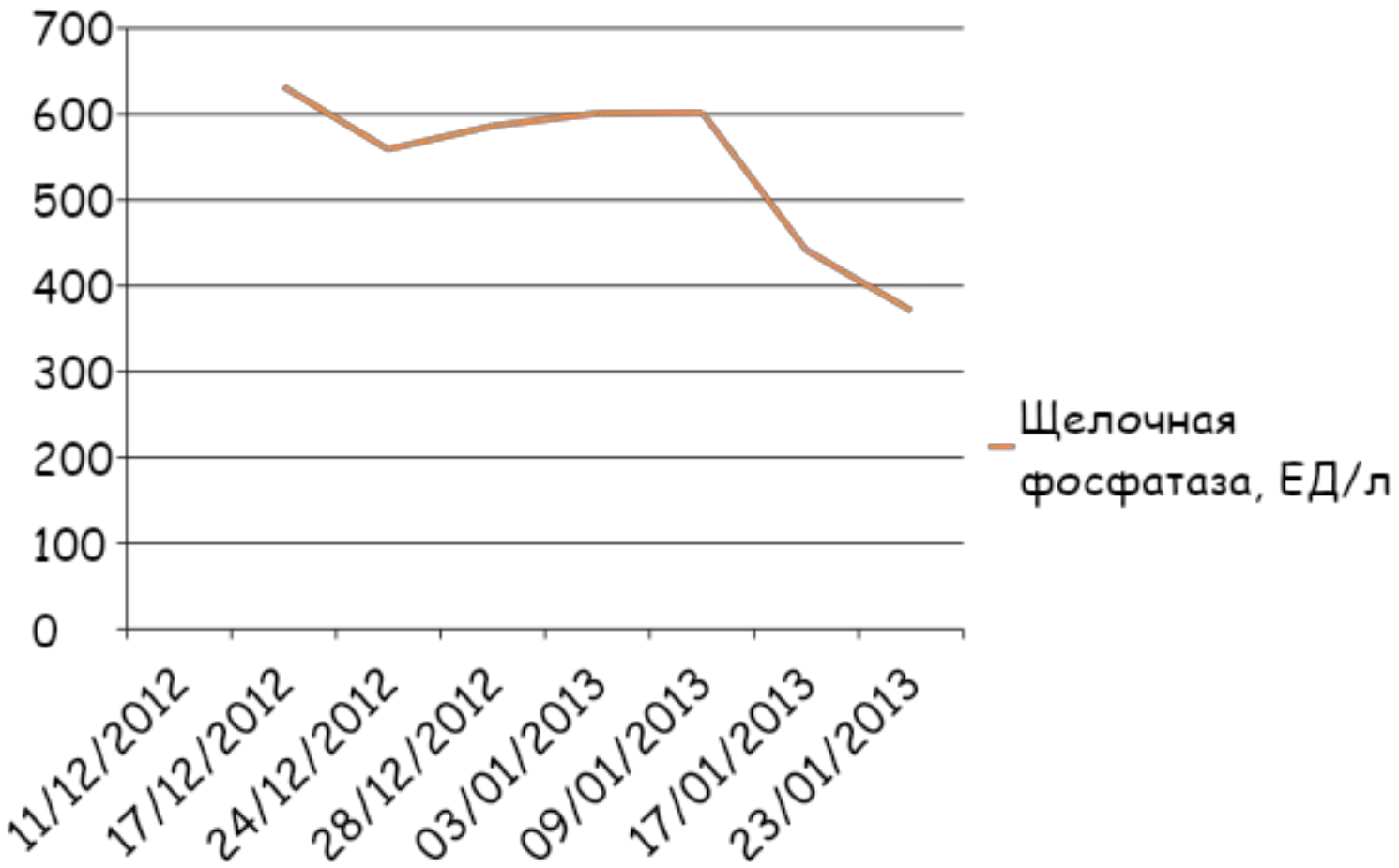
Биохимия показателей крови в динамике



Биохимия показателей крови в динамике



Биохимия показателей крови в динамике



Клиническая картина на момент максимальной активности АлАт, АсАТ

- Состояние ребенка среднетяжелое.
- Печень: увеличение размеров, плотноватой консистенции, слабоболезненная
- +4,5см
- Отчетливая иктеричность склер.
- Селезенка +1.

Клиническая картина крови

- Hb – 130 г/л,
- эритроциты - 4,5 млн/мкл
- лейкоциты – 12-15 тыс/мкл

п.я. – 2%,
с.я. – 12%,
эозинофилы – 3%,
лимфоциты – 77%,

- СОЭ – 3мм/час.

Серология от 17.12.12.

- **HBsAg+,**
- **анти-HDV+,**
- **анти-HDV IgM+,**
- **ДНК HBV+,**
- анти-HCV-.

Коагулограмма

Дата	ПВ	ПВ по Квику, %	МНО	Фибриноген	АЧТВ	ТВ	Этаноловый тест	АТЗ	Д-димер	Плазминоген
24.12.12	13,2	80	1.2	3.1	40	22	отр	72,5	1440	73

Общий анализ мочи

Дата	Реак-ция	Плот-ность	Глю-коза	Бе-лок	Эр	Лей-коц	Кри-ст. солей	Эпит плоск в п/з	Эп. пе рех
17.12.12	6,0	1009	норма	норма	4-5	8-9	673	7-8	2-3
17.01.13	6,5		норма	норма	0-1	0-1	312	2-3	0-1
Билирубин не обнаружен, уробилиноген +.									

Уровень белковых фракций в сыворотке крови

Дата	Альбумин	α1 глобулин	α2 глобулин	β1 глобулин	β2 глобулин	γ глобулин	Коэфф. альб/глоб
25.12	66	4,6	13.5	6,9	3,2	**5,8**	1,94
29.12	69	3,1	10,1	6,0	2,1	**9,1**	2.29
11.01	63	3,7	10,2	6,4	3,1	**13,0**	1,75

УЗИ органов брюшной полости

- Ткань печени однородная, нормальной эхогенности, сосуды не расширены. **Стенки желчного пузыря отечные (утолщены до 5мм), загиб в сифоне.** Поджелудочная железа умерено увеличена. Почки и селезенка не изменены.

Обоснование диагноза

На основание данных анамнеза:

- у матери хронический гепатит В с дельта агентом (лечение не получала),
- от 16.08.12г. HBsAg положительный у ребенка

Данных о начале заболевания:

- в 4 месяца ухудшение аппетита, повторные срыгивания.

Объективного обследования:

- Состояние ребенка среднетяжелое.
- Печень: увеличение размеров, плотноватой консистенции, слабоболезненная
- +4,5см
- Отчетливая иктеричность склер.
- Селезенка +1.

Обоснование диагноза

Биохимическом анализе крови

- Повышение АлАт до 1473 ЕД/л, АсАТ до 1431 ЕД/л, прямого билирубина до 48мкмоль/л.

Серологического исследования:

- HBsAg+,анти-HDV+, анти-HDV IgM+,ДНК HBV+

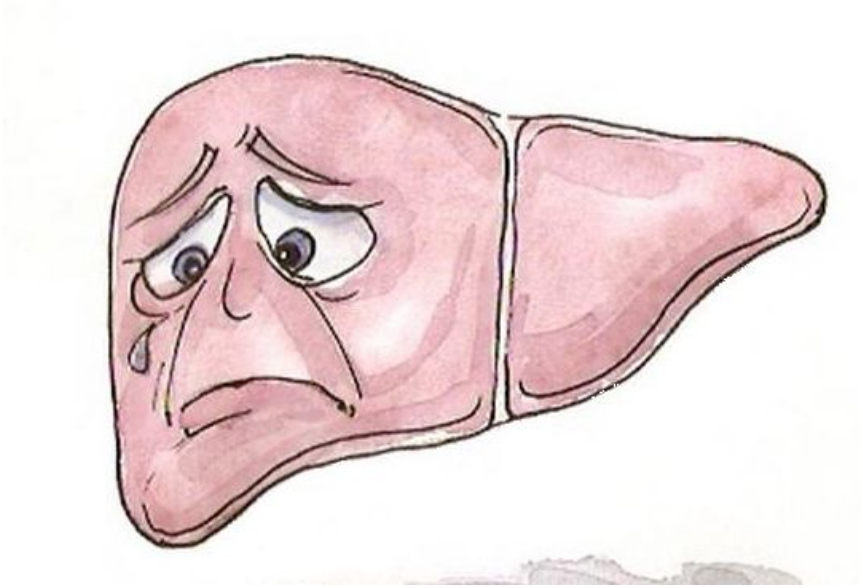
УЗИ:

- Острый реактивный отек стенок желчного пузыря.

Диагноз

Коинфекция гепатитов B и D, типичная, легкой формы.

Сопутствующий диагноз: деформация желчного пузыря.

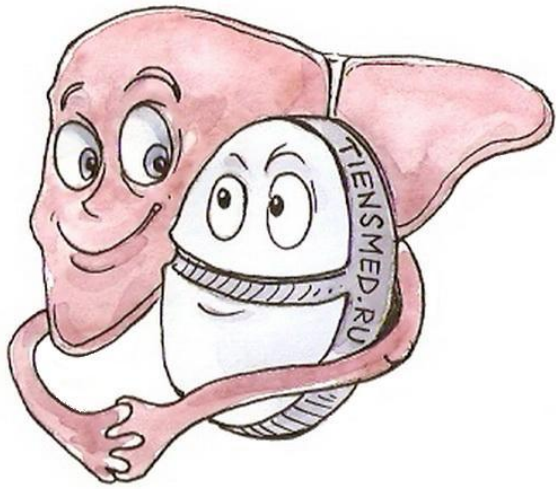


Лечение

- Виферон по 500 000 МЕ 2раза в сутки
- Урсосан $\frac{1}{4}$ капсулы 2 раза в сутки
- Панкреатин $\frac{1}{4}$ табл. 2 раза в сутки
- Энтеросгель по 2,5мл 2 раза в сутки.

От момента начала терапии прошло 2 недели

- Желтуха отсутствует
- Печень плотноватой консистенции, безболезненная +2-2,5 см
- Селезенка +0,5см.



Заключение при выписке из стационара

- В удовлетворительном состоянии девочка была выписана домой 24.01.13г
- Виферон по 1млн МЕ в сутки 3 раза в неделю до 6 месяцев,
- Урсосан по 1/3 капс на ночь в течение 2 месяцев.

Повторное обследование через 6 месяцев.

- Состояние удовлетворительное.
- Развитие по возрасту.
- Склеры и кожные покровы без иктеричности.
- Печень безболезненная, +2см.

Биохимический анализ крови:

АлАТ – 25 Ед/л,
АсАТ – 34 ЕД/л,
общий билирубин – 3,2 мкмоль/л.

Серология

HBsAg-

HBeAg-

анти-HBe-

анти HBs+

анти-HBcor сумм+

ДНК HBV-

анти-HDV сумм-

РНК HDV-

УЗИ органов брюшной полости

- Контуры печени ровные, эхогенность не изменена, сосудистый рисунок и паренхима не изменены. **Размеры печени увеличены** переднее-задний размер правой доли **81мм**, левая доля – **35мм**.
- Стенки желчного пузыря – 1 мм, лабильный перегиб в теле.
- Селезенка не изменена.

- Мать, по поводу ХГВ без дельта-агента умеренной активности, получает лечение препаратом Бараклюд.

Окончательный диагноз

Коинфекция вирусами гепатита В и D легкой формы, острое течение, выздоровление.