

Задача 1.11.1.

Пациент Т. 7 лет. В анамнезе в 4 года был диагностирован аутоиммунный гепатит. Около года назад родители стали замечать у ребенка недомогание, слабость, появились сонливость, апатия, утрата аппетита, жалобы на головную боль, тошноту, сухость и бледность кожи, периодически субфебрильная температура, носовые кровотечения, рецидивирующая желтуха, тупые боли в правом подреберье, метеоризм, понос в чередовании с запором. За последний год у ребенка отмечено снижение темпов роста, практически не прибыл в весе, выпадают волосы.

При клиническом обследовании состояние ребенка средней степени тяжести. На коже имеются звездчатые телеангиэктазии и участки депигментации, беспокоит кожный зуд. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Печень увеличена, уплотнена, край печени острый. Спленомегалия. Около 3 месяцев назад выявлены спленомегалия, варикозные расширения вен пищевода и желудка (выявлено при проведении ФЭГДС), расширенная подкожная венозная сеть на животе. В течение последнего месяца появились бессонница, тремор рук, отеки.

Общий анализ крови: лейкопения, тромбоцитопения, анемия.

Общий анализ мочи: альбуминурия, микрогематурия.

Биохимический анализ крови: общий белок – 52 г/л; альбумины – 45%, глобулины: α_1 – 4%, α_2 – 8%, β – 13%, γ – 30%; билирубин общий – 32 мкмоль/л, прямой – 10 мкмоль/л, непрямой – 22 мкмоль/л; АлТ – 71 ед, АсТ – 79 ед.

УЗИ органов брюшной полости: гепатоспленомегалия, повышение эхоплотности печени.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Цирроз печени, иммунопатологический, активная фаза, прогрессирующее течение, умеренно выраженная портальная гипертензия.
2. Аутоиммунный гепатит с минимальной степенью активности без фиброза.