

Задача 3.34.1.

Мальчик 8 лет проживает в сельской местности, употребляет некипяченую воду из колодца. Заболел остро с повышения температуры тела до 37,6°C, появилась вялость, снизился аппетит. На 3 день болезни температура нормализовалась, но недомогание и снижение аппетита сохранялись, появились боли в правом подреберье. На 6 день болезни потемнела моча, желтушность кожи и склер.

При объективном обследовании: общее состояние средней степени тяжести, самочувствие удовлетворительное, при осмотре контактен, аппетит сохранен, тошноты и рвоты нет. Кожные покровы слабожелтушные. Слизистые ротовой полости, склер умеренно иктеричны. Тоны сердца звучные, пульс 85 ударов в мин. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень увеличена, выступает из-под края правой реберной дуги по среднеключичной линии на 2,5 см, по срединной линии – на 3 см; край эластичной консистенции, острый, болезненный, поверхность печени гладкая. Селезенка не пальпируется. Моча насыщенно желтая, кал окрашен.

Данные дополнительных методов исследования:

Биохимический анализ крови: билирубин общий – 48 мкмоль/л, конъюгированный – 28 мкмоль/л; АлАТ – 340 ЕД/л; тимоловая проба – 12 Ед; белок общий: 80 г/л, фракции: альбумины – 58%, α1-глобулины – 4,0%, α2-глобулины – 8,0%, β-глобулины – 12,0%, γ-глобулины – 16,0%. Протромбин – 80%.

Серологические маркеры: HBsAg (-), anti-HBcorAg (-), anti-HCV (-), anti-HAV IgM (-), anti-HEV IgM (+).

Общий анализ крови: эритроциты – 4,0 Т/л, Hb – 130 г/л; лейкоциты – 5,4 Г/л, нейтрофилы: п/я – 2%, с/я – 30%; эозинофилы – 4%; лимфоциты – 54%, моноциты – 10%; СОЭ – 5 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – коричневый, относительная плотность – 1017, белок – нет, сахар – нет, лейкоциты – 1-2 в п/зр, эритроциты – 0-1 в п/зр, уробилин (++) , желчные пигменты (+).

УЗИ: Печень немного увеличена за счет правой доли, с ровными контурами. Паренхима однородной структуры, незначительно повышенной эхогенности. Сосудистый рисунок сохранен. Диаметр V.portae в пределах возрастной нормы.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Вирусный гепатит E (anti-HEV IgM (+), желтушная форма, легкая степень тяжести).
2. Вирусный гепатит E, желтушная форма, среднетяжелое течение.
3. Вирусный гепатит E anti-HEV IgM (+), среднетяжелое течение.