

### Задача 3.35.1.

Девочка 3 лет, детское учреждение не посещает. Родилась от молодых здоровых родителей, масса тела при рождении 3200 г. С 3 месяцев страдает атопическим дерматитом. На первом году жизни от сверстников в развитии не отставала. Перенесла ветряную оспу, корь. Профилактические прививки проведены в срок. Из анамнеза известно, что за три месяца до настоящего заболевания у девочки был обширный термический ожог 3 степени, осложнившийся развитием тяжелой ожоговой болезни. Длительное время находилась в реанимации. Проводилась дерматопластика.

Заболевание началось постепенно. Девочка стала жаловаться на недомогание, снизился аппетит, появились боли в животе. Температура тела не повышалась. На третий день болезни на всем теле, преимущественно вокруг суставов появилась пятнисто-папулезная сыпь. Отмечались артралгии. Сыпь держалась два дня. На кистях, предплечьях появились мелкие геморрагические элементы. На пятый день болезни родители заметили интенсивно насыщенную мочу. Девочка стала вялой. Дважды была рвота. Сохранялись боли в животе. При осмотре участковый врач выявил желтушное окрашивание склер, желтушность кожных покровов. Живот мягкий. Печень выступает из-под края правой реберной дуги на 5 см, плотноватая, резко болезненная. Пальпируется край селезенки.

Девочка госпитализирована. Рвота не повторялась, аппетит снижен, тошнота. Желтушность кожи и слизистых интенсивная, геморрагическая сыпь не нарастает. Девочка вялая, но в сознании, контактная. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 5 см, резко болезненная, плотноватой консистенции. Селезенка выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Моча темная, стул ахоличный.

Данные дополнительных методов исследования:

*Биохимический анализ крови:* билирубин общий -145 мкмоль/л, прямой – 95 мкмоль/л; АлАТ – 420 ЕД/л×ч, тимоловая проба – 5 Ед, протромбиновый индекс – 70%.

*Вирусные маркеры:* при поступлении – HBsAg (+), Anti HBcor IgM(+); Anti HBe (+), DNK HBV (ПЦР)+; anti-HCV (-), anti-HDV(-), anti-HAV IgM (-).

*УЗИ:* Печень умеренно увеличена, паренхима незначительно повышенной эхогенности, сосудистый рисунок сохранен.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Острый вирусный гепатит В ( HBsAg+; anti HBcor IgM+; DNK HBV+;), желтушная форма, средней степени тяжести, острое течение.
2. Острый вирусный гепатит В, средней степени тяжести, затяжное течение.
3. Острый вирусный гепатит В ( HBsAg+; anti HBcor IgM+), желтушная легкая форма.