

ID: 2019-08-8-T-18914

Тезис

Ломакин М.В.

Болезнь Вильсона-Коновалова: клиническое наблюдение

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра терапии, гастроэнтерологии и пульмонологии

Научный руководитель: к.м.н. Пахомова А.Л.

Больная М., 29 лет, в августе 2018 года поступила в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом: «Хронический гепатит неverified этиологии». Основные жалобы при поступлении: тяжесть в правом подреберье, зуд кожи в ночное время, субиктеричность склер, потемнение мочи. Считает себя больной с середины июля 2018 года, когда на фоне полного благополучия впервые появились вышеуказанные жалобы. Обратилась к гастроэнтерологу по месту жительства, выявлены изменения в БАК. На УЗИ - гепатоспленомегалия, свободная жидкость в межпечетельном пространстве.

В рамках первой госпитализации были проведены лабораторно-инструментальные исследования, где основные отклонения были выявлены в БАК. Также пациентка была консультирована окулистом и неврологом (без характерных для какого-либо заболевания отклонений). Для уточнения диагноза была проведена эластометрия (F₄ стадия). Было назначено лечение, на фоне которого наблюдалась положительная динамика. В дифференциальный диагностический поиск входила и болезнь Вильсона-Коновалова, но признаков заболевания на тот момент обнаружено не было.

В конце сентября 2018 года пациентка была госпитализирована повторно, где основные отклонения были выявлены в БАК. На фоне проведенной терапии симптомы купировались и пациентка была выписана в удовлетворительном состоянии. Учитывая быстроту рецидива заболевания и неясность этиологии, было рекомендовано дообследование. Обследование у офтальмолога, предварительный диагноз: начальная катаракта, болезнь Вильсона? В связи с чем, было повторно проведено исследование показателей обмена меди, по результатам которых был установлен диагноз болезни Вильсона-Коновалова. Далее диагноз болезнь Вильсона-Коновалова был подтвержден молекулярно-генетическим методом.

В данном клиническом наблюдении отражены особенности течения и трудности диагностики болезни Вильсона-Коновалова.

Ключевые слова: болезнь Вильсона-Коновалова, гепатит, гепатоспленомегалия