

ID: 2019-08-8-T-18916

Тезис

Солтамурадов И.Д.

Динамическое наблюдение течения целиакии

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

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

Под нашим наблюдением в течение полутора лет находилась пациентка Б., 27 лет. Заболела через 3 месяца после родов, когда без видимой причины появилась диарея до 10 раз в сутки, быстрое снижение массы тела. Обратилась к врачу, был выставлен диагноз хронического панкреатита, назначено лечение, но самочувствие продолжало ухудшаться. При поступлении в клинику жалобы на обильную диарею до 7-8 раз в сутки, боли в эпигастрии, похудение на 13 кг за 3 месяца (ИМТ 15,6 кг/м²), общую слабость, отеки голеней. Объективно: состояние средней тяжести, питание понижено, тургор кожи снижен, кожа сухая, бледная, отеки голеней; живот вздут, болезнен в околопупочной области. Выявлены признаки синдрома мальабсорбции, асцит, билиарный сладж. Антитела к тканевой трансглутаминазе IgA 10.48 КП, признаки целиакии в биоптатах из ДПК. Назначена строгая аглютеновая диета, проводилась инфузионная терапия, назначались ГКС коротким курсом. На фоне лечения самочувствие значительно улучшилось, стабилизировалась масса тела, нормализовался стул, исчез абдоминальный болевой синдром.

При контрольных обследованиях через 1, 3 и 6 месяцев после выписки из стационара самочувствие удовлетворительное, жалоб не предъявляет, стул оформленный, восстановился вес, потерянный за время болезни. Соблюдает строгую аглютеновую диету.

Повторное обследование в клинике через 1,5 года: жалобы на периодический кашицеобразный стул, дискомфорт в околопупочной области, ИМТ 24,3 кг/м², живот чувствителен в околопупочной области. Выявлены антитела к тканевой трансглутаминазе IgA, однако титр их снизился. При гистологическом исследовании биоптатов дистальной части ДПК установлено, что нормализация структуры слизистой оболочки не достигнута. При целенаправленном расспросе пациентка признала нарушение аглютеновой диеты.

Таким образом причиной персистенции клинической симптоматики у данной пациентки стало неполное соблюдение аглютеновой диеты.

Ключевые слова: целиакия, аглютеновая диета, тканевая трансглутаминаза