**Печёночные синдромы.**

Задача № 1

Женщина 38 лет обратилась в поликлинику в связи с пожелтением склер. Госпитализирована. В анамнезе в течение 3-х лет отмечает боли и припухание суставов кисти. Последние 3 месяца отмечены боли в левой половине грудной клетки при кашле. УЗИ выявило увеличение печени и селезёнки. Общий анализ крови: эритроциты - 3,4х1012/л, гемоглобин - 100 г/л, тромбоциты - 100х109/л, лейкоциты - 4,2х109/л (палочкоядерные - 4%, сегментоядерные - 48%, эозинофилы - 1%, лимфоциты - 41%, моноциты - 6%), СОЭ - 20 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий билирубин - 66 ммоль/л (связанный - 44 ммоль/л, свободный - 22 ммоль/л), АСТ - 88 у.е., АЛТ - 214 у.е., ЩФТ - 290 у.е., холестерин - 4,8 ммоль/л, общ. белок - 78 г/л: альбумины - 52%, глобулины - 46% (α1 - 4%, α2 - 4%, β - 10%, γ - 28%).

Вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Обоснуйте клинические синдромы.

Задача № 2

Женщина 38 лет госпитализирована с жалобами на тошноту, рвоту, тяжесть в правом подреберье, похудение на 25 кг. 2 года назад при обследовании по поводу иктеричности склер выявлена гепатомегалия, диагностирован хронический активный гепатит. Полгода назад в связи с повторной желтухой была госпитализирована. При обследовании НВsAg и антиHCV - отрицательны. В настоящее вменяя объективно можно отметить: желтуху, «сосудистые звёздочки», синячки, расчёсы, субфебрилитет. Печень выходит на 17-18 см из-под края ребёрной дуги, неравномерной плотности. Селезёнка - 18х7 см. Общий анализ крови: эритроциты - 2,85х1012/л, гемоглобин - 105 г/л, тромбоциты - 46х109/л, лейкоциты - 8,7х109/л (палочкоядерные - 12%, сегментоядерные - 58%), лимфоциты - 24%, моноциты - 6%, СОЭ - 39 мм/ч. Биохимический анализ крови: протромбин - 66%, общий билирубин - 335 ммоль/л (связанный - 151 ммоль/л, свободный - 184 ммоль/л), АСТ - 74 у.е., АЛТ - 380 у.е., ЛДГ - 786 у.е., ЩФТ - 396 у.е., холестерин - 7,9 ммоль/л, мочевина - 1,7 ммоль/л, общ. белок - 85 г/л: альбумины - 46%, глобулины - 64% (α1 - 7%, α2 - 10%, β - 16%, γ - 31%). Анализ мочи: желчные кислоты +++.

Вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Обоснуйте клинические синдромы.

Задача № 3

Мужчина 38 лет, злоупотребляющий алкоголем, госпитализирован в связи с появлением желтухи и увеличением живота в объёме. Известно, что в течение последних 2 лет отмечал иктеричность склер, нарастание слабости, похудание. Объективно: желтуха, татуировки, гинекомастия, увеличение объёма живота, «голова медузы». Методом УЗИ выявлено значительное увеличение печени с диффузным повышением эхогенности, селезёнка обычной эхогенности, размером - 13,5х5,5 см. Общий анализ крови: эритроциты - 3,39х1012/л, гемоглобин - 89 г/л, тромбоциты - 104х109/л, лейкоциты - 5,3х109/л (палочкоядерные - 3%, сегментоядерные - 51%, эозинофилы - 1%, лимфоциты - 38%, моноциты - 7%), СОЭ - 20 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий билирубин - 356 ммоль/л (связанный - 242 ммоль/л, свободный - 114 ммоль/л), АСТ - 171 у.е., АЛТ - 511 у.е., ЩФТ - 262 у.е., мочевина - 1,9 ммоль/л, общ. белок - 60 г/л: альбумины - 52%, глобулины - 48% (α1 - 6%, α2 - 10%, β - 14%, γ - 18%). Анализ мочи: уробилин ++.

Вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Обоснуйте клинические синдромы.

Задача № 4

Больную 38 лет в течение нескольких лет периодически беспокоит кожный зуд, непереносимость жирной пищи, тупые боли в правом подреберье, выкрашивание зубов. За последние 2 месяца появилась нарастающая желтуха, кожные геморрагии. Длительно принимает овидон. При обследовании патологии желчных путей не выявлено. Печень - 10/5х13х11 см, уплотнена. Селезёнка - 13х15 см. Биохимический анализ крови: общий билирубин - 104 ммоль/л (связанный - 80 ммоль/л, свободный - 24 ммоль/л), АСТ - 76 у.е., АЛТ - 144 у.е., ЩФТ - 610 у.е., холестерин - 10,1 ммоль/л, общ. белок - 80 г/л: глобулины (α1 - 5%, α2 - 9%, β - 18%, γ - 22%). Анализ кала: нейтральный жир +++.

Вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Обоснуйте клинические синдромы.

Задача № 5

Больную 42 лет в течение 3-х лет беспокоит диффузный кожный зуд. В последние 2 месяца появилась нарастающая желтуха, обесцвечивание кала, тёмная моча, геморрагии, боли в костях.

Объективно: выраженная желтушность кожных покровов и слизистых с тёмным оттенком, расчёсы, пальцы в виде барабанных палочек, ксантомы на веках, петехии и отдельные синячки. ЧСС 50 ударов в минуту, единичные экстрасистолы, АД 100/60 мм.рт.ст. Размеры печени по Курлову 16х13х10 см, печень плотная, безболезненная, селезёнка 13х10 см. Свободной жидкости в брюшной полости нет. Общий анализ крови: СОЭ - 50 мм/ч. Общий анализ мочи: реакция на желчные пигменты положительная. Биохимический анализ крови: общий билирубин - 120 ммоль/л (связанный - 100 ммоль/л, свободный - 20 ммоль/л), АСТ - 39 у.е., АЛТ - 30 у.е., ЩФТ - 280 у.е., холестерин - 9 ммоль/л, общ. белок - 75 г/л: альбумины - 40%, глобулины - 60% (α1 - 5%, α2 - 8%, β - 12%, γ - 35%), протромбин - 55%; С-реактивный белок +++. Анализ кала: нейтральный жир - много, стеркобилин - 3 мг/сут (N - 40-280 мг/сут). ЭГДС: без особенностей. УЗИ: диффузная гепато-спленомегалия, расширения воротной вены и её ветвей нет. Контрастное исследование желчевыводящих путей на уровне печёночного и общего желчного протоков патологии не выявило.

Вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Обоснуйте клинические синдромы.

Задача № 6

При обследовании мужчины 38 лет в наркологическом диспансере выявлено увеличение объёма живота, расширение вен на передней брюшной стенке, гепатоспленомегалия, гинекомастия. Общий анализ крови: эритроциты - 3,2х1012/л, гемоглобин - 88 г/л, тромбоциты - 180х109/л, лейкоциты - 4,6х109/л (палочкоядерные - 4%, сегментоядерные - 66%, эозинофилы - 1%, лимфоциты - 20%, моноциты - 9%), СОЭ - 20 мм/ч. Биохимический анализ крови: протромбин - 64%, общий билирубин - 42 ммоль/л (связанный - 10 ммоль/л, свободный - 32 ммоль/л), АСТ - 46 у.е., АЛТ - 64 у.е., холестерин - 3,6 ммоль/л, общ. белок - 56 г/л: альбумины - 54%, глобулины - 46% (α1 - 6%, α2 - 10%, β - 14%, γ - 16%).

Вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Обоснуйте клинические синдромы.

Задача № 7

Женщина 38 лет обратилась в поликлинику в связи с иктеричностью склер. Госпитализирована в инфекционную больницу, где была обнаружена гепатоспленомегалия. Из анамнеза: муж в возрасте 25 лет перенёс острый HBV-гепатит. Общий анализ крови: эритроциты - 3,4х1012/л, гемоглобин - 100 г/л, тромбоциты - 100х109/л, лейкоциты - 3,2х109/л (палочкоядерные - 4%, сегментоядерные - 45%, эозинофилы - 1%, лимфоциты - 41%, моноциты - 10%), СОЭ - 20 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий билирубин - 72 ммоль/л (связанный - 44 ммоль/л, свободный - 28 ммоль/л), АСТ - 88 у.е., АЛТ - 214 у.е., холестерин - 4,2 ммоль/л, общ. белок - 78 г/л: альбумины - 58%, глобулины - 42% (α1 - 2%, α2 - 8%, β - 10%, γ - 22%).

Вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Обоснуйте клинические синдромы.