

- Больной Т., 60 лет, 06.01.18г. Поступил в ЦГИБ с жалобами: на тошноту, рвоту, желтушность кожных покровов и склер, слабость, недомогание, потемнение мочи, боли в эпигастральной области
- **A.morbi** : со слов супруги: заболел 31.12.17г после приезда г. Кордай отмечал плохое самочувствие, слабость, недомогание, повысилась температура тела. 01.01.18г. Супруга заметила желтушность кожных покровов и склер. Была рвота с кофейной гущей, головокружение. 02.01.18г желтушность кожных покровов и видимых слизистых усилилось, изменение цвета мочи, со слов жены стало темной. В связи с ухудшением состояния 03.01.18г. Вызвали СМП, доставлен бригадой СМП в ЦГКБ с диагнозом: синдром Мэлори-Вейса

- Пациент находился с 03.01.18г. В отделении хирургии ЦГКБ. Были сданы анализы, сделано УЗИ, ЭФГДС. После получения результатов анализа в связи с изменением в биохимическом анализе крови пациент был осмотрен..... Было рекомендовано повторить Б/Х анализ крови показатели печеночных проб по тесттам..... И было рекомендовано после получения результатов... Провести Консультацию инфекциониста 06.01.18г. По времени 10:15 пациент повторно осмотрен после получения Б/Х анализа крови с зам.главным врачом Утагановой, деж. врачом Калбаевой А.М. В связи с изменениями б/х анализах крови повышения АЛТ 125,0 Ед/л, АСТ 115,0Ед/л, билирубин 174мкмоль, прямой 151 ммоль, было рекомендовано перевод в ГКИБ. Пациент был госпитализирован в ОРИТ.

- **A.vitae:** ВГ, кожно-венерические заболевания отрицает. Хронические заболевания – операция в 2012г со слов супруги по поводу язвы желудка. Гемотрансфузия в 2012г во время операции. Со слов супруги за последние 6 месяцев парентеральные вмешательства отрицает. Посещение стоматолога отрицает. Аллергоанамнез не отягощен.
- **Эпид.анамнез:** житель г.Алматы, живет в частном доме. Со слов работает водителем. Не исключает: ведет беспорядковую половую жизнь. Дома употребляет сырую воду.

- **Объективно:** температура тела -36,4С, АД-160/80, ЧСС-80, ЧД-18. Состояние обусловлено печеночной ситуацией. В сознании на вопросы отвечает с трудом, однословно, невнятно. Менингеальные знаки отрицательные. Кожные покровы и видимые слизистые ярко желтушной окраски, имеются кровоотечение в местах инъекции. Склеры иктеричны. В зеве слизистые умеренно желтушной окраски. Печеночный запах изо рта. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный, имеется грубый послеоперационный рубец по срединной линии. Печень +1,5-2,0см, плотной консистенции, селезенка не пальпируется. Симптомов раздражения брюшины нет. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул на момент осмотра нет. Моча со слов темная.
- **Выставлен предварительный диагноз:** острый вирусный гепатит В , фульминантное течение. ОПЭ II смешения. Дефицит.... Коагуляционного гемостаза. Сопутст.: Состояние после резекций желудка по Бильрот 1

- План обследования:
  - ОАК, ОАМ, RW
  - Б/х анализ крови
  - Коагулограмма
  - Созвать консилиум в составе профессоров и доцентов срочном порядке
  - ИФА на маркеры ВГ В С Д
- План лечения:
  - Режим I, диета 5а
  - Дезинтоксикационная терапия
  - Противовирусная терапия

## Лабораторные данные:

- **ОАК от 06.01.2018 12:26** НВ-131г/л, лейкоц-18,6\*/л, лимф-3,8\*/л, МІD(смесь баз, эоз,мон и созрев клеток)-2,1/л, гран-12,7 \* /л, лим%-20,2%, МІD%-11,5%, гран %-68,3%, эр-4,53\*/л, гематокрит-35,2%, МСV(сред объем эрит)-77,9fL, МСН(сред.об.гем в эрит)- 28.9пг, МСНС(ср. конц.гем.в эрит)-372г/л, RDV-CV(шир.распр.эрит.по объему)-13,4%, RDV-SD-35,6фл, тромб-113\*/л, MPV(ср.об.тром)- 10,1фл, PDW(шир.расп.тром.по об)-16,1, PCT(тромбокрит)-0,114%.
- **ОАК от 07.01.2018 06:11**НВ-123г/л, лейкоц-15,8\*/л, лимф-1,6\*/л, МІD-1,9/л, гран-12,3 \* /л, лим%-10,1%, МІD%-12,1%, гран %-77,8%, эр-4,26\*/л, гематокрит-33,3%, МСV(сред объем эрит)-78,4fL, МСН(сред.об.гем в эрит)- 28.8пг, МСНС-369г/л, RDV-CV-13,2%, RDV-SD-37,1 фл, тромб-104\*/л, MPV- 10,1фл, PDW(шир.расп.тром.по об)-16,0, PCT(тромбокрит)-0,105%.
- **ОАМ от 06.01.18г:** кол-60, прозрач-мутный, реак-кисл, плот-1025, белок-0,033, пл.эпит-3-4в/п, лейкоц-4-5 в/п, эрит-сплошь в/п, слизь ++, GLU-2.8 mmol/L , BLD- 80 Cell/ul, pH-5.0
- **ОАМ от 07.01.18г :** кол-20, прозрач-мутный, реак-кисл, плот-1020, белок-0,132, пл. эпит-3-4в/п, лейкоц-10-15 в/п, эрит-сплошь в/п, слизь ++, бактерии +++++
- **Б/х от 06.01.18г:** мочеви́на 6,5г/л, моч.кислота-4,3ммоль/л(142,8-339,2), кальций иониз-6,8 ммоль/л (1,01-1,15), хлориды-3,5ммоль/л
- **Б/х от 06.01.18г:** мочеви́на 10,8г/л (2,3-8,3), креатинин-163ммоль/л (45-115), глюкоза-2,5, АЛТ-125,0(до 0,68), АСТ-115,0, бил.общ-174,3(до22,2), бил.прямой-151,2,1(25,2), тимоловая проба 7,7(до 5).
- **Б/х от 07.01.18г:** мочеви́на 9,7г/л (2,3-8,3), креатинин-137ммоль/л (45-115), глюкоза-3,57, АЛТ-120,0(до 0,68), АСТ-90,5, бил.общ-153,3(до22,2), бил.прямой-128,1(25,2), тимоловая проба 6,0

- **Микрореакция от 06.01.18г – отрицательный**
- **коагулограмма от 06.01.18г. : ПО-1,60, ПТИ-62%, МНО-1,72, КФ-2,0, ВР-155(60-120сек), тромбо-тест-III-IV, АПТВ-45(32-42сек), этаноловый тест-отриц**
- **коагулограмма от 07.01.18г. : ПО-1,73, ПТИ-57%, МНО-1,88, КФ-2,0, ВР-162(60-120сек), тромбо-тест-III, АПТВ-46(32-42сек), этаноловый тест-отриц**
- **Маркеры на ВГ от 06.01.18г. : АНАV IgM- отр, HbsAg-3.094 пол+, а-Hbcor IgM-1.749 пол+, а-HCV Ig G-отр, а-Hbcor-0,072 пол+**
- **Маркеры на ВГ от 06.01.18г. : АНАV IgM- отр, HbsAg-3.094 пол+, а-Hbcor IgM-1.749 пол+, а-HCV Ig G-отр, а-Hbcor-0,072 пол+**

- **Қан талдауы 07.01.2018 05:45** Кисл.щел- 37,0, рН-7,50, PCO<sub>2</sub> - 26мм/г, PO<sub>2</sub> – 80мм/г, BE- -1,7ммоль/л, tCO<sub>2</sub> – 20.5ммоль/л, HCO<sub>3</sub> -19.7ммоль/л, stHCO<sub>3</sub>-23.0 ммоль/л. Электролиты NA<sup>+</sup> 139 ммоль/л, K<sup>+</sup>4.9 ммоль/л, Cl<sup>-</sup> - 111 ммоль/л, AnGap -13.8 ммоль/л. Статус гемогл/кислор tHb -14.6г/л, SO<sub>2</sub> -96%, Hct(c)-44%  
Введенные параметрі Темп- 37.0 пол-муж, Тип Hb- взросл, MCHC -33,3%, FIO<sub>2</sub>-0.21, RQ -0.84, P50-26,7мм/г Барометр:693,9мм/г
- **Қан талдауы 07.01.2018 22:12** Кисл.щел- 37,0, рН-7,60, PCO<sub>2</sub> - 25мм/г, PO<sub>2</sub> – 84мм/г, BE-4.0ммоль/л, tCO<sub>2</sub> – 24.9ммоль/л, HCO<sub>3</sub> -24.2ммоль/л, stHCO<sub>3</sub>-27.7 ммоль/л. Элект NA<sup>+</sup> 136 ммоль/л, K<sup>+</sup>4.8 ммоль/л, Cl<sup>-</sup> - 109 ммоль/л, AnGap -7.8 ммоль/л. Статус гем/кис tHb -14.6г/л, SO<sub>2</sub> -97%, Hct(c)-44% Введ пар Темп- 37.0 пол-муж, Тип Hb- взросл, MCHC -33,3%, FIO<sub>2</sub>-0.21, RQ -0.84, P50-26,7мм/г Барометр:695,0мм/г
- **Қан талдауы 08.01.2018 05:44** Кисл.щел- 37,0, рН-7,59, PCO<sub>2</sub> - 25мм/г, PO<sub>2</sub> – 89мм/г, BE-3.0ммоль/л, tCO<sub>2</sub> – 23.8ммоль/л, HCO<sub>3</sub> -23.0ммоль/л, stHCO<sub>3</sub>-26.9 ммоль/л. Электролиты NA<sup>+</sup> 136 ммоль/л, K<sup>+</sup>5.5 ммоль/л, Cl<sup>-</sup> - 109 ммоль/л, AnGap -9.3 ммоль/л. Статус гемогл/кислор tHb -15.4г/л, SO<sub>2</sub> -98%, Hct(c)-46%  
Введенные параметрі Темп- 37.0 пол-муж, Тип Hb- взросл, MCHC -33,3%, FIO<sub>2</sub>-0.21, RQ -0.84, P50-26,7мм/г Барометр:695,5мм/г



- **Қан талдауы 08.01.2018 12:13** Кисл.щел- 37,0, рН-7,43, PCO<sub>2</sub> - 27мм/г, PO<sub>2</sub> – 71мм/г, BE- -5,3ммоль/л, tCO<sub>2</sub> – 18,1ммоль/л, HCO<sub>3</sub> -17,3ммоль/л, stHCO<sub>3</sub>-20,1 ммоль/л. Электролиты NA<sup>+</sup> 134 ммоль/л, K<sup>+</sup>4,8ммоль/л, Cl - 106 ммоль/л, AnGap -15,8 ммоль/л. Статус гемогл/кислор tHb -14,6г/л, SO<sub>2</sub> -93%, Hct(c)-44%Введенные параметрі Темп- 37.0 пол-муж, Тип Hb- взросл, MCHC -33,3%, FIO<sub>2</sub>-0.21, RQ -0.84, P526,7мм/г Барометр:695,5мм/г
- **Қан талдауы 08.01.2018 13:11** Кисл.щел- 37,0, рН-7,52, PCO<sub>2</sub> - 28мм/г, PO<sub>2</sub> – 198мм/г, BE-0.5ммоль/л, tCO<sub>2</sub> – 23.0ммоль/л, HCO<sub>3</sub> -22.2ммоль/л, stHCO<sub>3</sub>-24.8 ммоль/л. Элек NA<sup>+</sup> 137 ммоль/л, K<sup>+</sup>4.0 ммоль/л, Cl - 108 ммоль/л, AnGap -10.8 ммоль/л. Ст гемогл/кислор tHb -13.5г/л, SO<sub>2</sub> -100%, Hct(c)-40% Введ парам Темп- 37.0 пол-муж, Тип Hb- взросл, MCHC -33,3%, FIO<sub>2</sub>-0.21, RQ -0.84, P50-26,7мм/г Барометр:695,2мм/г

# Инструментальные данные

- **КТ от 06.01.18г.** : умеренная гепатомегалия. Диффузные изменения паренхимы печени. Хронический калькулезный холецистит, обострение ?. Хр.панкреатит. Признаки выпота в брюшной полости.

- **Консилиум от 06.01.18г 13:20:** цель консилиума уточнение диагноза, тактика лечения
- С учетом клинико-эпидемиологических данных , изменение б/х показателей-высокий цитолиз, билирубинемия за счет прямой фракции, положительные фракции маркеров ВГ
- Выставляется диагноз: хронический вирусный гепатит В, тяжелое течение на фоне токсического гепатита. Осложнение: острая печеночная энцефалопатия. Гепаторенальный синдром. ДВС синдром.
- Рекомендовано:
  - тенофовир 1таб ежедневно
  - Дезинтоксикационная терапия+гордокс
  - Амри-К 30мл в/м
  - СЗП
  - Дюфалак в клизме
  - Почасовое наблюдение
  - Цефтри 2г

- **Совместный осмотр леч. врача Айтоскановой С.Б. Деж реаниматолога Шакибаевой А.С. От 07.01.18г:**  
состояние крайне тяжелое за счет симптомов печеночной энцефалопатии. Контакт не заступает. Периодический стонет. Желтуха яркая, гемorragии в местах инъекции.
- Менингеальные признаки отрицательные. В легких ослабление дыхания с обеих сторон, влажные хрипы справа. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 88 уд в мин. По белой линии живота послеоперационный рубец. Печень верхняя граница VI межреберье, нижняя +2,5см плотноватая. Селезенка по краю ребра. Стула на момент осмотра не было. В моче гематурия.
- ОАК-лейкоцитоз, умеренный нейтрофилез. ОАМ-протеинурия, лейкоцитурия, эритроцитурия. Б/Х- высокий цитолиз, билирубинемия за счет прямой фракции, повышение азотистых соединений. В коагулограмме дефицит факторов коагуляционного гемостаза. Положительная реакция на маркеры гепатита В
- Выставляется диагноз: острый вирусный гепатит В, фульминантное течение. Осложнение: ОП7 I-II ст. Гепаторенальный синдром.

# Переливание трансфузных средств

- 06.01.18г.
- Показания к переливанию: ДФК Г
- Группа крови: В (III) Rh (+)
- Транс.среда: СЗП л/ф
- Количество : 250 мл (4раза)
- Время: 1. 06.01.18г 14:00 – 15:00 250мл  
2. 06.01.18г 15:00 – 16:00 250мл  
3. 06.01.18г 16:00 – 17:00 250мл  
4. 06.01.18г 17:00 – 18:00 250мл
- Способ переливания: В/в кап.