

ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА АУТОИММУННОГО ПЕРЕКРЕСТА

Пахомова А.Л., Урис Д. Д., Козлова И.В.

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского МЗ РФ, Саратов, Россия

DIFFICULTIES IN THE DIAGNOSIS «OVERLAP» SYNDROME

Pakhomova A. L., Uris D. D., Kozlova I. V.

Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky Health Ministry, Saratov, Russia

Синдром перекреста («overlap» syndrom) при аутоиммунных заболеваниях печени малоизучен и сложен в диагностическом и лечебном аспектах.

Представлено клиническое наблюдение сочетания аутоиммунного гепатита (АИГ) и первичного билиарного цирроза (ПБЦ).

Больная М., 53 года, поступила в ГКБ №5 18.11.14г с жалобами на тяжесть в правом подреберье, горечь во рту, тошноту, желтушность кожи, темную окраску мочи, общую слабость. Из анамнеза известно, что в 2010г диагностирован аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз, назначен L-тироксин. С 01.2014г беспокоил периодический дискомфорт в верхней половине живота, горечь во рту после погрешностей в диете. 09.2014г после отдыха на море внезапно появились слабость, яркая желтушность кожи, потемнела моча. Обнаружены изменения функциональных показателей печени: АЛТ-678.5 ЕД/л, АСТ-951.4ЕД/л, ЩФ-721.8ЕД/л, общий билирубин 124.5 мкмоль/л (прямой 57.4, непрямой 61.1). Маркеры вирусных гепатитов отрицательны.

Объективно: кожа желтушна, склеры иктеричны, живот мягкий, болезненный в правом подреберье, печень чувствительна, выступает из-под реберной дуги на 3 см, поверхность гладкая, эластичная, селезенка не пальпируется. По другим органам без патологии. Предварительный диагноз: Хронический гепатит неясной этиологии, высокая активность. Аутоиммунный тиреоидит. Данные обследования: СОЭ 27 мм/ч. ANA 2.4 отн.ед (<1.0), АМА 19.3 Ед/мл (<10.0), АФП 8.4 МЕ/мл (0.9–6.6). Эластометрия печени — стадия фиброза.

Яркая клиническая картина, высокие цифры трансаминаз, диагностический титр ANA, указывают на АИГ. Значительное повышение ЩФ, наличие АМА, стадия фиброза F4 при коротком анамнезе говорят в пользу ПБЦ. Сочетание критериев двух заболеваний печени позволило диагностировать: Синдром аутоиммунного перекреста: Аутоиммунный гепатит II степени клинико-биохимической активности. Первичный билиарный цирроз печени 3 стадия (F4). С учетом активности гепатита назначена иммуносупрессивная терапия в сочетании с препаратом УДХК, пациентка выписана с улучшением.

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2015; 114 (2):113

Ekspierimental'naya i Klinicheskaya Gastroenterologiya 2014; 114 (2):113