



Московский  
государственный  
медико-стоматологический  
университет имени  
А.И. Евдокимова

*Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии*

# ДИФФЕРЕНЦИАЛАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ В КЛИНИКЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ. АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С ЖЕЛТУХОЙ



*Презентацию подготовила  
студентка VII курса лечебного факультета  
вечернего отделения (группа 716)*

*Сипатина Ж.Ю.*





Московский  
государственный  
медико-стоматологический  
университет имени  
А.И. Евдокимова

*Жанна Сипапина*

**ДИФФЕРЕНЦИАЛАЯ ДИАГНОСТИКА  
СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ В КЛИНИКЕ  
ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ.  
АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
ПАЦИЕНТА С ЖЕЛТУХОЙ**

**ДОКЛАД**

*Руководитель - профессор, д.м.н.,  
Гаджикулиева Мадина Маратовна*



## 36. Нозологические формы неинфекционной природы с синдромом желтухи и дифференциально-диагностические критерии

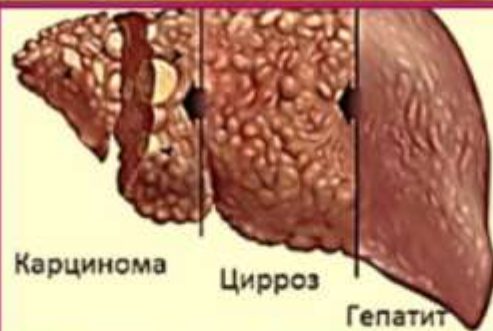
*Печеночный тип желтухи встречается при гепатитах:*

1. алкогольном
2. лекарственном (при приеме НПВС)
3. токсическом (при отравлении ядовитыми грибами)
4. аутоиммунном

*А также при:*

5. первичном билиарном циррозе печени
6. склерозирующем холангите
7. Болезни Вильсона - Коновалова
8. гемосидерозе





Карцинома

Цирроз

Гепатит



Цирроз печени



Здоровая печень

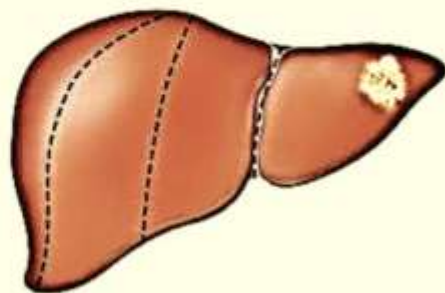


Цирроз печени



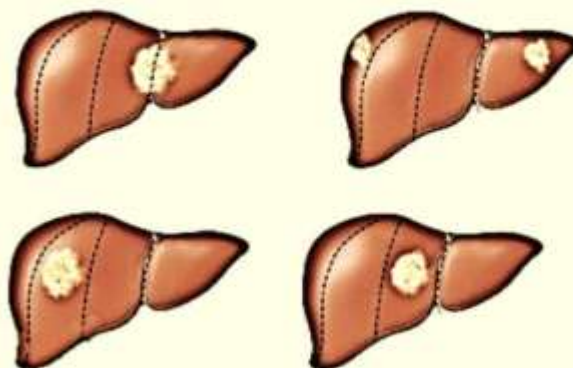


1 стадия



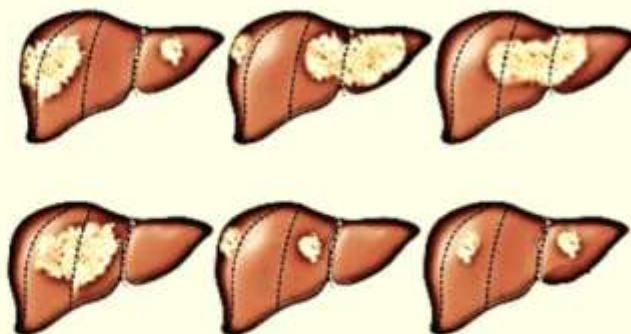
опухоль(и) в одной из четырех долей, три смежные доли не поражены

2 стадия



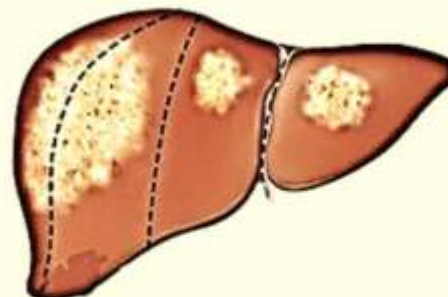
опухоль(и) в одной или двух долях, две любые смежные доли не поражены

3 стадия



опухоль(и) затрагивает(ют) три доли, одна доля не поражена

4 стадия



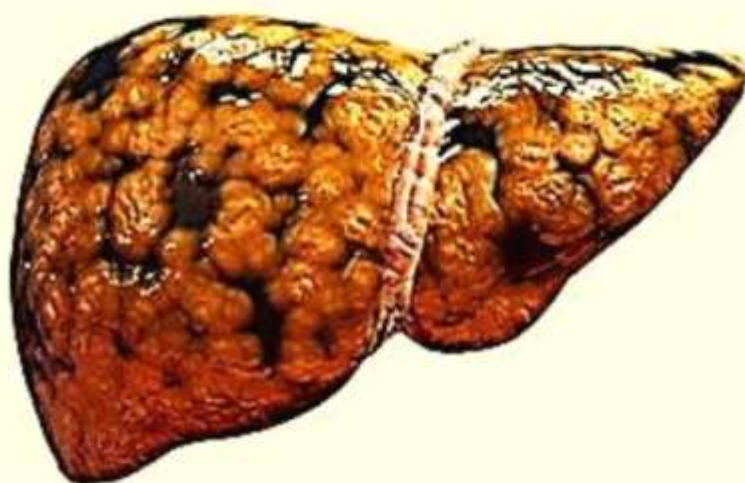
поражены все четыре доли печени



Здоровая печень



Жировой гепатоз





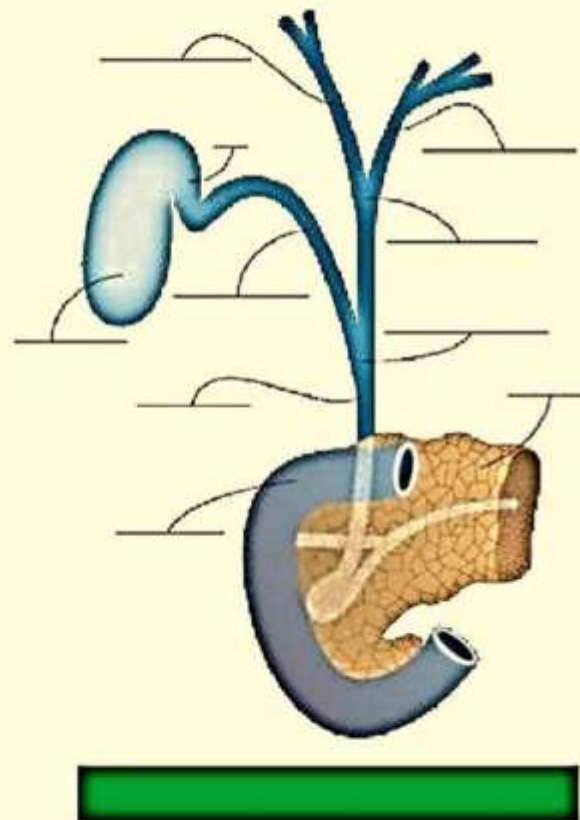
# ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЙ ХОЛЕСТАЗ (МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА)

*Желчный пузырь с камнем*

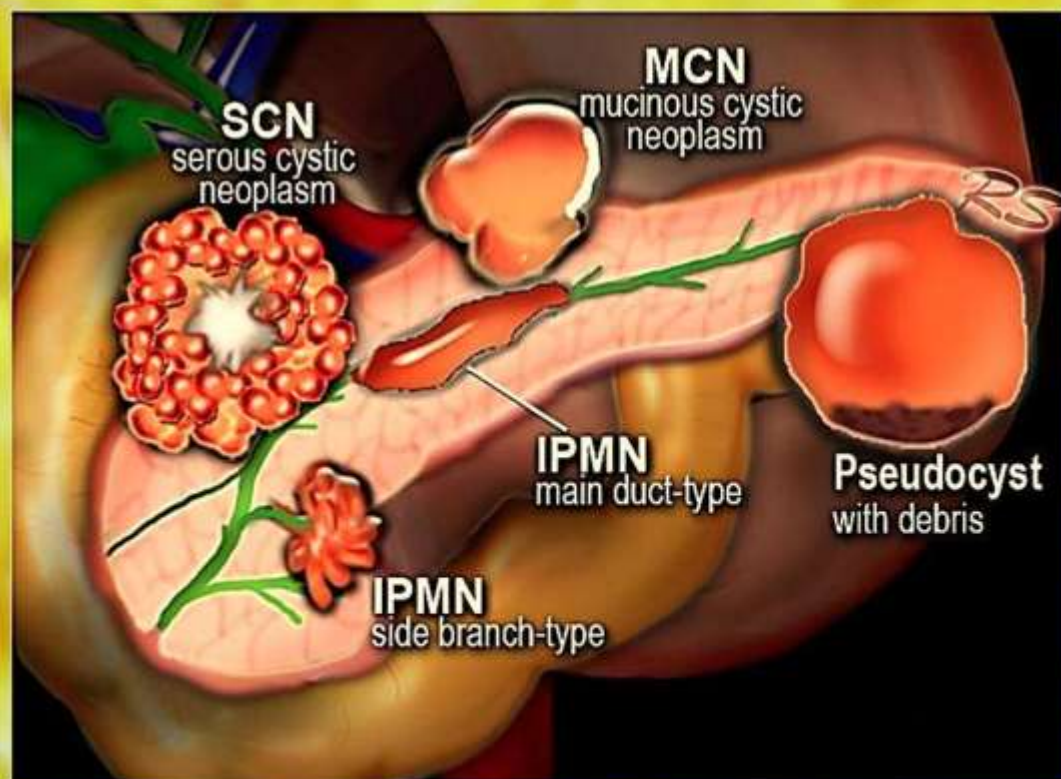
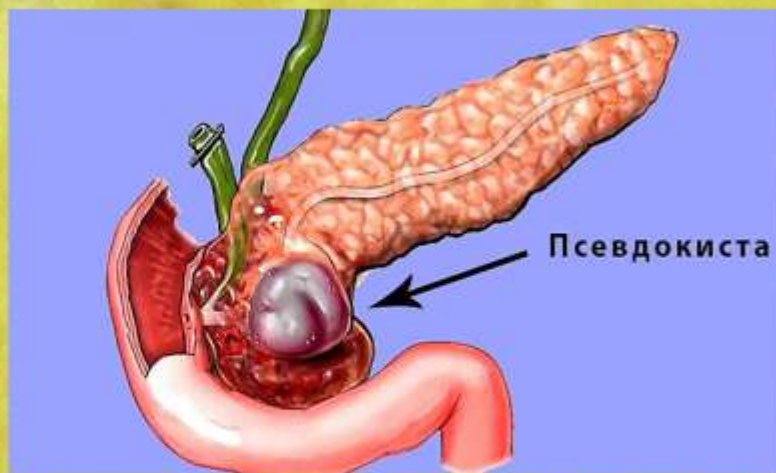


*Общий желчный проток*

*Камень блокирующий  
общий желчный проток*











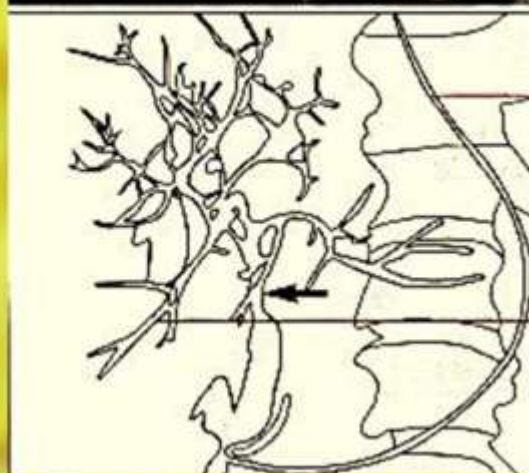
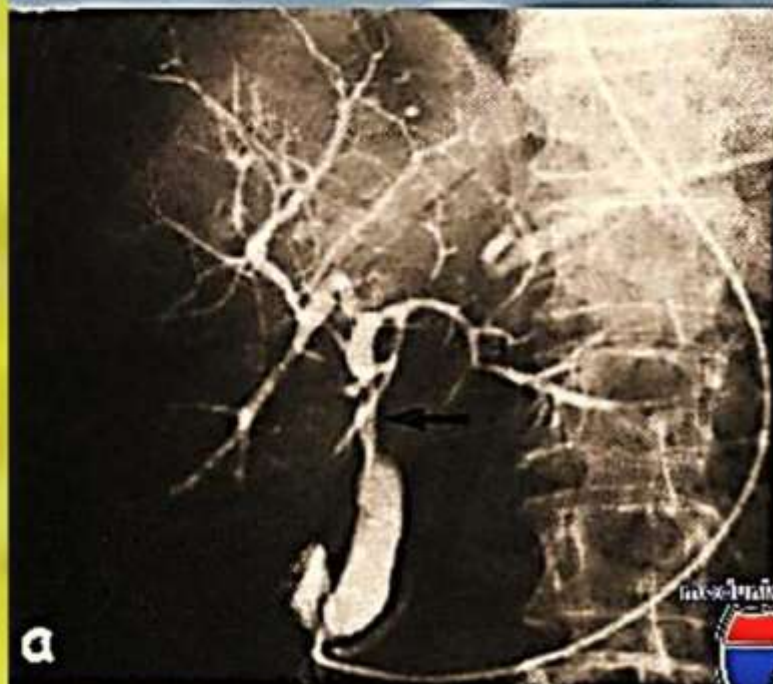




Хронический панкреатит. Псевдокиста  
поджелудочной железы. Размер кисты 140х94 мм.

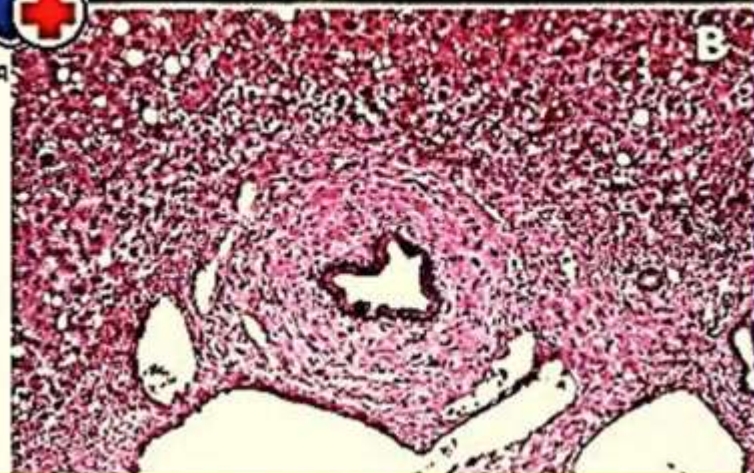


# Первичный склерозирующий холангит



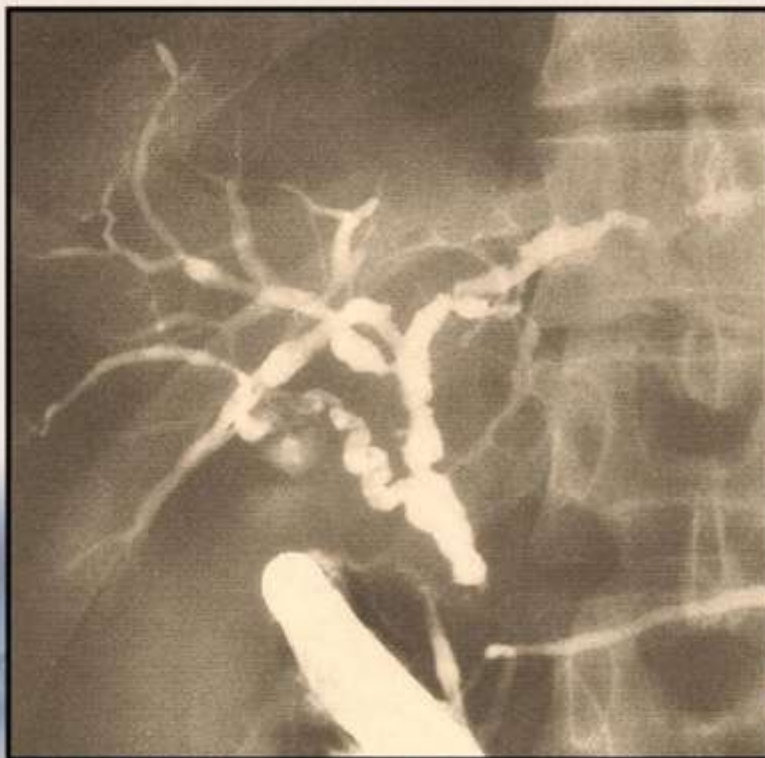
Назобилиарная  
трубка

Измененный  
рисунок  
желчных  
путей

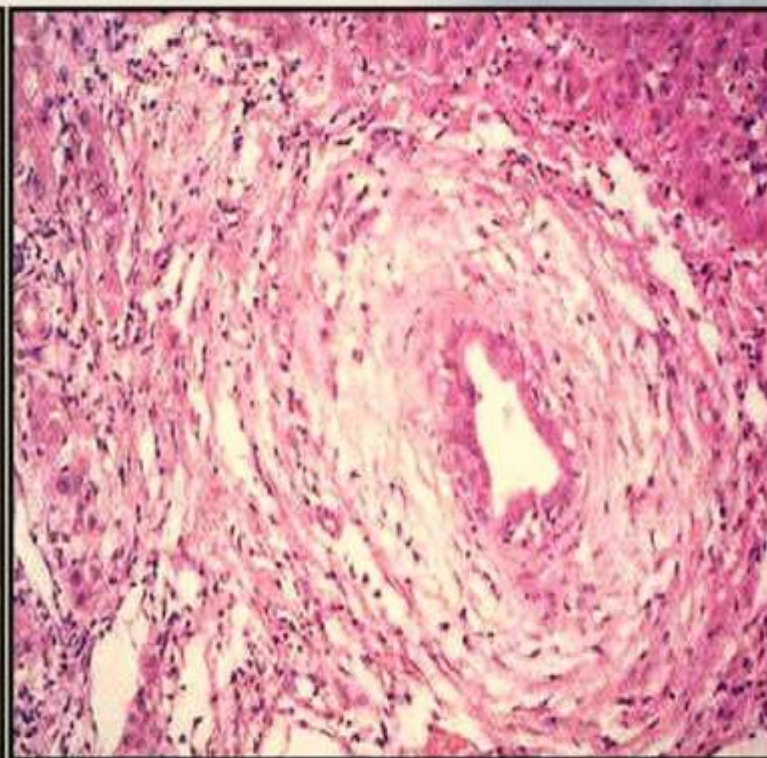




# Склерозирующий холангит



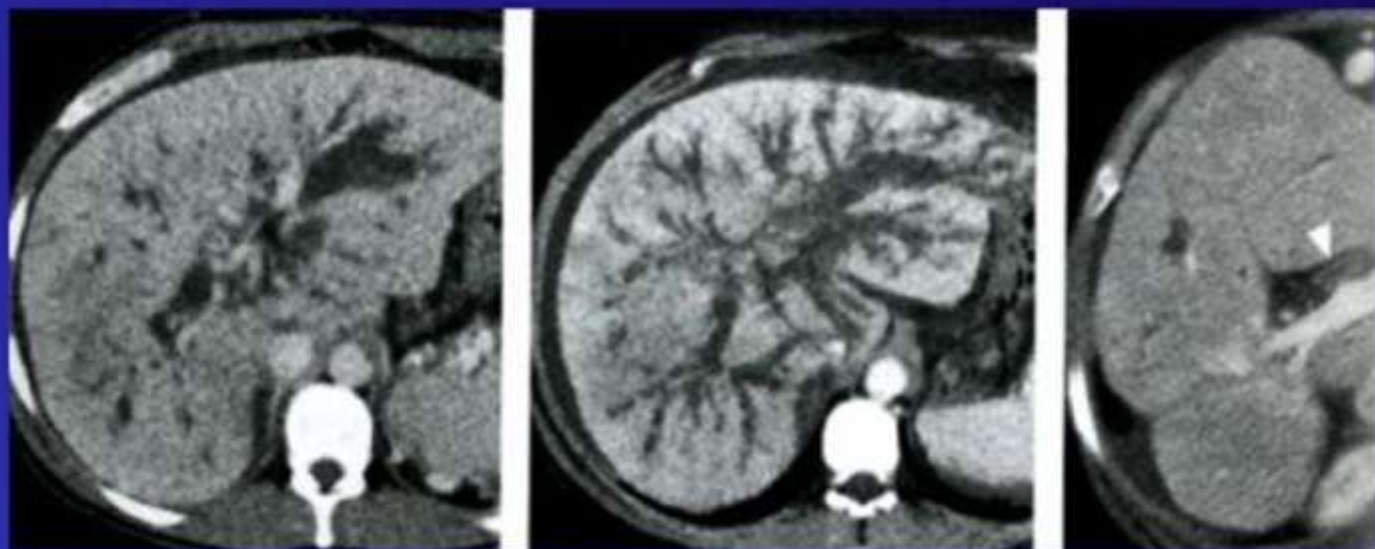
Холангиограмма



Перидуктальный  
фиброз

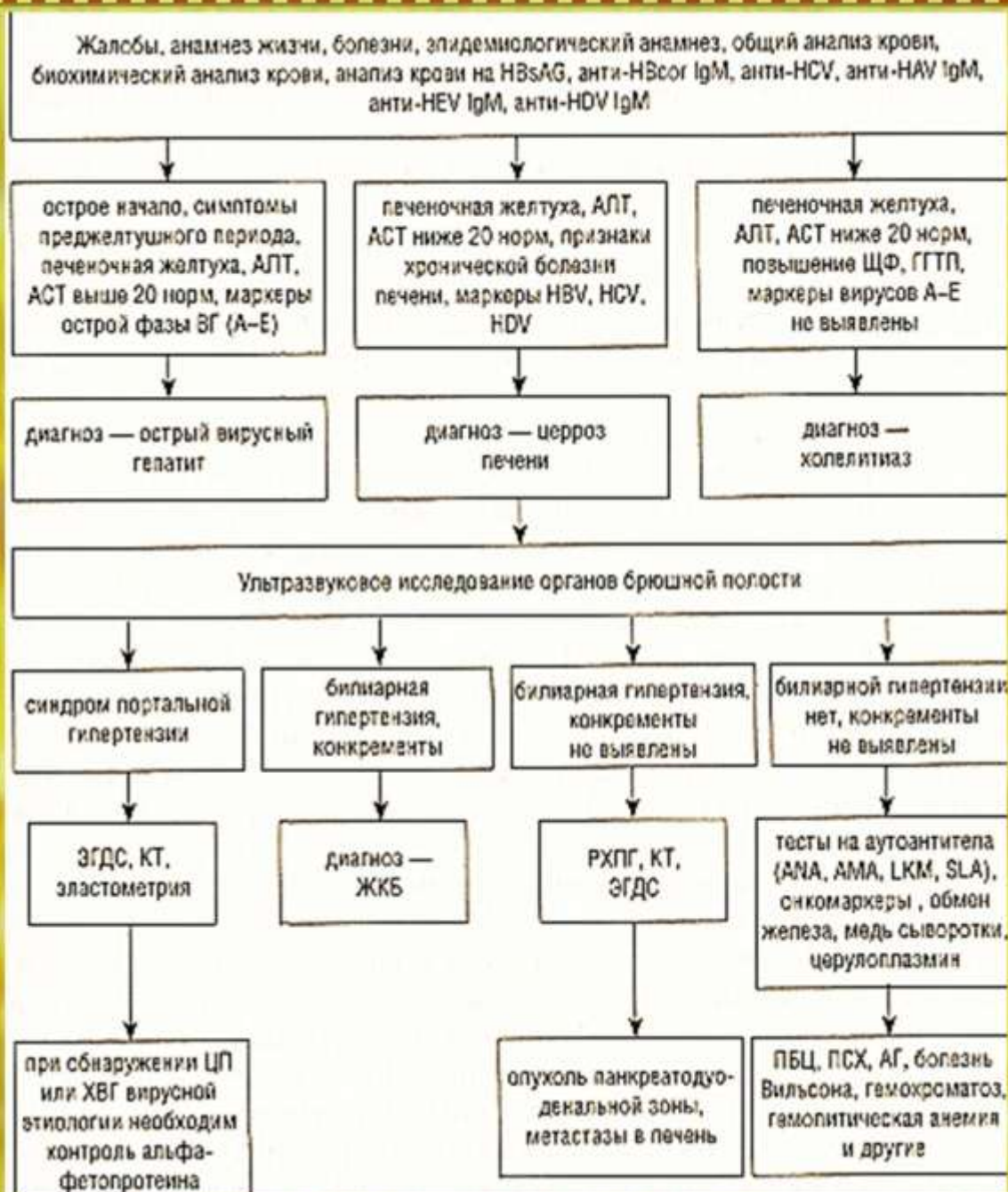


## Первичный склерозирующий холангит





#### 4. Алгоритм обследования пациента с желтухой



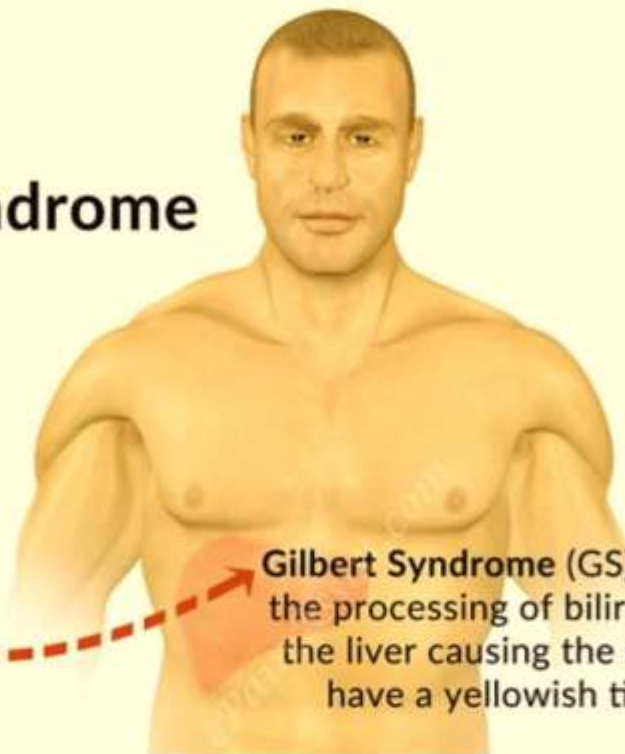
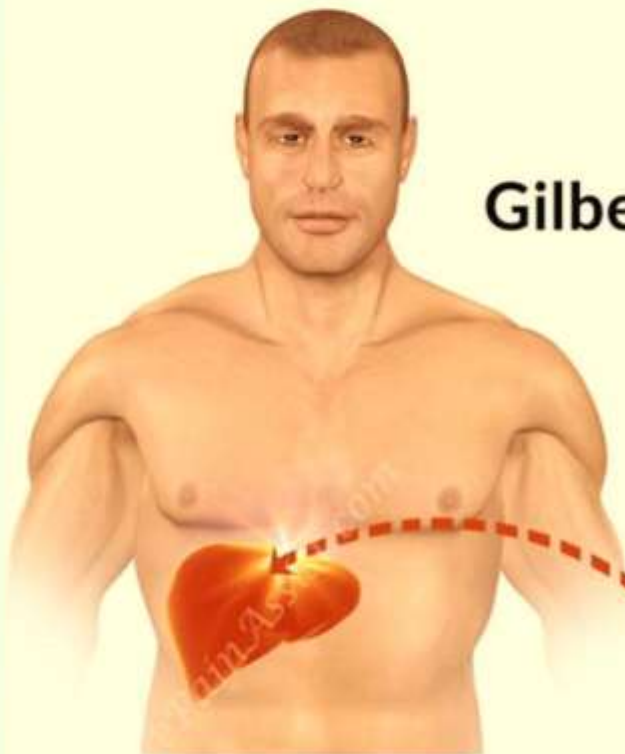




▲ У многих новорожденных развивается желтуха – она возникает более чем у половины доношенных и у 80% недоношенных детей.



## Gilbert Syndrome



Gilbert Syndrome (GS) affects the processing of bilirubin by the liver causing the skin to have a yellowish tinge.



# Проба на скрытый гемолиз

- В сухую чистую 10мл пробирку берется 3 мл эритромаcсы из гемакона, добавляется 3 мл 0,9% физиологического раствора
- Центрифугируется 5-10 минут при 1500-2000 оборотов
- Оценка результата: если надосадочный слой имеет розовое окрашивание, проба положительная, такую кровь переливать нельзя

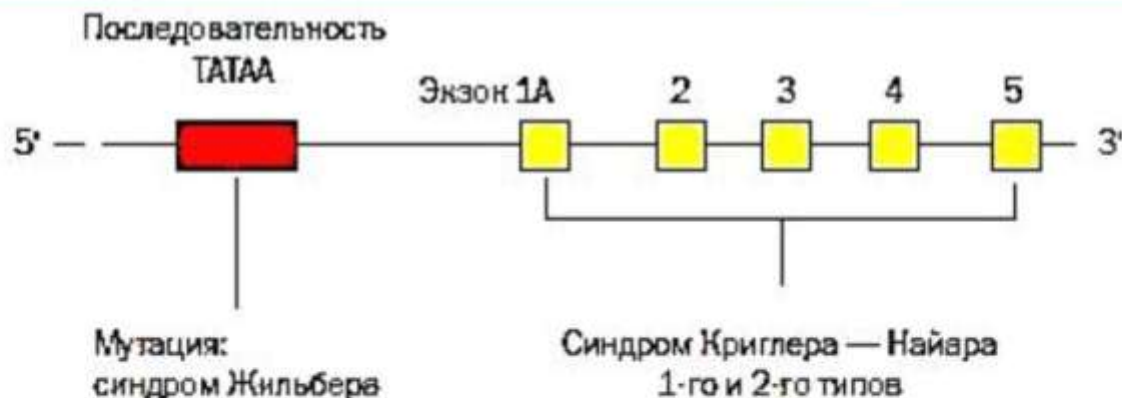


Рисунок 1. Строение гена УДФГТ 1\*1, содержащего 5 экзонов и промоторный участок (последовательность ТАТАА). Всего может быть 10 экзонов (показан только один). Экзон 1А (называемый также экзоном 1\*1) участвует в экспрессии УДФГТ 1\*1 (основного активного фермента), экзон 1D (или 1\*4) — в экспрессии УДФГТ 1\*2 [9]



## 5. Анализы

Клиническая инфекционная больница № 2  
Московский Городской Центр профилактики и борьбы со СПИД  
Лабораторное отделение

8-я ул. Соколиной горы, д. 15, к. 3

Лицензия ЦЛМД 2056

### НАПРАВЛЕНИЕ

Исследование крови на маркеры гепатита и ВИЧ

№ ист. бол. \_\_\_\_\_ Дата взятия крови \_\_\_\_\_

Дата поступления в лабораторию \_\_\_\_\_

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

Корпус \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ Палата \_\_\_\_\_

Код для ВИЧ \_\_\_\_\_

Первично, повторно (ненужное зачеркнуть)

Маркеры	Результаты ИФА
✓ HBsAg (антиген)	отрицат
✓ анти - Hbscog IgM	отрицат
✓ анти - HAV IgM	положит
✓ анти - HCV	отрицат
анти - HBs	положит
анти - Hbscog (сум.)	
HBe - антиген	
анти - HBe	отрицат
анти - HCV cIgM	
анти - HDV IgM	
анти - HDV (сум.)	
анти - HAV (сум.)	
✓ анти - HIV (ВИЧ)	



Пациент

Пол

Муж

Дата р.

10.08.1975

Адрес

Код конт. 113

№ ист. болезни

Скрининг лаборатория:

Заказчик (ЛПУ): 2 ИКБ

Отделение ЛПУ: 5-е бокс.отд

Леч.Врач: Сергеева Т.В.

Заказ №



Наименование теста	Реактивность ИФА	Результат	ДАТА результата
<b>ИБ ВИЧ</b>			
NEW LAV BLOT 1 с ЗН 1427 (30072014)		неопр.	18.04.2014
<b>ИБ ВИЧ маркеры</b>			
gp 160		-	
gp 120		-	
gp 41		-	
p55		-	
p40		-	
p24		-	
p18		+	
p68		-	
p52		-	
p 34		-	
<b>ИФА ВИЧ</b>			
HIV Ag-Ab COMBO с 31560 L100(090514)	7.97	полож.	17.04.2014
(E) Genscreen U HIV Ag-Ab с 3Н1677(150115)	3.464	полож.	18.04.2014
Комментарии:			

Заказ № 603927 распечатан 18.04.14 13:43:50 страница 1 из 1



ТИД

152

Клиническая инфекционная больница № 2  
 Московский Городской Центр профилактики и борьбы со СПИД  
 Лабораторное отделение  
 Соколиной горы, д. 15, к. 3 Лицензия ЦЛМД № 2056/2052

## НАПРАВЛЕНИЕ

Исследование крови на маркеры вирусных гепатитов и ВИЧ

ист. бол. \_\_\_\_\_ Дата взятия крови \_\_\_\_\_

И. О. \_\_\_\_\_

возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Корпус \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ Палата \_\_\_\_\_

Код для ВИЧ \_\_\_\_\_

Первично, повторно (нужное подчеркнуть)

Первичные маркеры	Результат ИФА
HBsAg	полож
a - HBcor IgM	отриц
a - HAV IgM	отриц
a - HCV IgG	отриц
a - HBcor IgG (сум)	полож
ВИЧ a-HIV IgM	полож

Дата выдачи ответа \_\_\_\_\_



Клиническая инфекционная больница № 2  
Московский Городской Центр профилактики и борьбы со СПИД  
Лабораторное отделение  
8-я ул. Соколиной горы, д. 15, к. 3 Лицензия ЦЛМД № 2056/2052

### НАПРАВЛЕНИЕ

Исследование крови на маркеры вирусных гепатитов и ВИЧ

№ ист. бол. \_\_\_\_\_ Дата взятия крови \_\_\_\_\_

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Корпус \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ Палата \_\_\_\_\_

Код для ВИЧ \_\_\_\_\_

Первично, повторно (нужное подчеркнуть)

Первичные маркеры	Результат ИФА
HBsAg	полож
a - HBcor IgM	полож
a - HAV IgM	отр
a - HCV IgG	отр
a - HDV IgM	полож
ВИЧ	

Дата выдачи ответа



Клиническая инфекционная больница № 2  
Московский Городской Центр профилактики и борьбы со СПИД  
Лабораторное отделение  
8-я ул. Соколиной горы, д. 15, к. 3 Лицензия ЦЛМД № 2056/2052

### НАПРАВЛЕНИЕ

Исследование крови на маркеры вирусных гепатитов и ВИЧ

№ ист. бол. \_\_\_\_\_ Дата взятия крови \_\_\_\_\_

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Корпус \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ Палата \_\_\_\_\_

Код для ВИЧ \_\_\_\_\_

Первично, повторно (нужное подчеркнуть)

Первичные маркеры	Результат ИФА
HBsAg	<i>положительн</i>
a - HBcor IgM	<i>положительн</i>
a - HAV IgM	<i>положительн</i>
a - HCV IgG	<i>отрицат.</i>
ВИЧ	

Дата выдачи ответа \_\_\_\_\_



## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Шерлок Ш., Дули Дж. Заболевания печени и желчных путей/Под ред. З.Г. Апросиной, Н.А. Мухина. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003.
2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. - Т. 1 и 2. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение /Н.Д. Ющук, Е.А. Климова, О.О. Знойко и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Гэо- тар-Медиа, 2015. - 304 с. - Серия «Библиотека врача-специалиста».
4. Богомолов Б.П. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний. - М: ООО «Дизайн» Пресс, 2000. - 232 с.
5. 10. Лобзин Ю.В. и др. Клинико-лабораторная диагностика инфекционных болезней: руководство для врачей. - СПб, 2001.
6. Руководство по внутренним болезням для врачей общей практики. От симптома и синдрома - к диагнозу и лечению/Под ред. Ф.И. Комарова. - МИА, 2007 г. - 872 с.
7. Руководство по гастроэнтерологии/Под ред. Ф.И. Комарова, С.И. Рапопорта - М., МИА, 2010
8. Виноградов А.В. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. — МИА, 2009.
9. Инфекционные болезни: учебник для студентов мед. вузов/Ред. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 704 с.
10. Болезни поджелудочной железы: практическое руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 736 с.
11. Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: В 2 т. Т. 2 / Под ред. В.В. Долгова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 808 с.
12. Зубик Т.М. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней / Т.М. Зубик, К.С. Иванов, А.П. Казанцев, А.Л. Лесников. — Л.: Медицина, 1991.-С. 163-181.
13. Венгеров Ю.Я. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю.Я. Венгеров, Т.Э. Мигманов, М.В. Нагибина. — М.: МЕД пресс-информ, 2010. — 448 с.
14. Инфекционные болезни: национальное руководство/Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1056 с.





Московский  
государственный  
медико-стоматологический  
университет имени  
А.И. Евдокимова

*Кафедра ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ  
И ЭПИДЕМИОЛОГИИ  
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА*

**ДИФФЕРЕНЦИАЛАЯ  
ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА  
ЖЕЛТУХИ В КЛИНИКЕ ВРАЧА  
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ. АЛГОРИТМ  
ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С  
ЖЕЛТУХОЙ**



*Жанна Синапина и  
преподаватель - профессор, д. м. н.,  
Гаджикулиева Мадина Маратовна*

