



**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет  
им. И.И. Мечникова».**

Кафедра пропедевтики внутренних болезней,  
гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса.

**Демонстрация классического течения язвенного колита в дебюте  
Клинический случай.**

Кирикэ Екатерина Андреевна –ординатор 1 года обучения по специальности гастроэнтерология

Белоусова Лия Николаевна – к.м.н., доцент

Всероссийская научно - практическая конференция с международным участием  
«Зимняя школа воспалительных заболеваний кишечника»- 2023г

Жалобы:

- Боль в гипогастрии, усиливающаяся при продолжительной ходьбе;
- Стул по БШ 5-6 до 3 раз в сутки;
- Периодическая примесь крови в стуле (алая, поверх каловых масс);
- Снижение массы тела на 3кг за 1 месяц.

Объективно:

Язык: обложен у корня белым налетом.  
Иктеричность склер.  
Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

Рост 185

Вес 60

ИМТ 17,5 кг/м<sup>2</sup>.

История заболевания:

На момент заболевания пациенту А исполнилось 19 лет.

Дебют заболевания с конца января 2022 года, когда впервые на фоне благополучия отметил появление примеси крови в кале, послабление стула до 3х раз в сутки.



Консультация хирурга 30.01.22г.: геморрой первой степени(?).  
Рекомендовано: троксерутин, линекс форте, свечи с облепиховым маслом.

Рекомендации соблюдал, без положительной динамики.

Консультация гастроэнтеролога амбулаторно 30.01.2022г.: СРК (?).  
Рекомендовано: спазмолитики.

Дообследование: ФКС. Исключение кишечных инфекций. Фекальный кальпротектин.

ВКС 01.02.22: эндоскопическая картина тотального колита с преимущественным поражением сигмовидной и прямой кишки.

Гистология: Морфологическая картина язвенного колита с умеренной активностью.

Фекальный кальпротектин 09.02.22г. – 260,655 мкг/г.

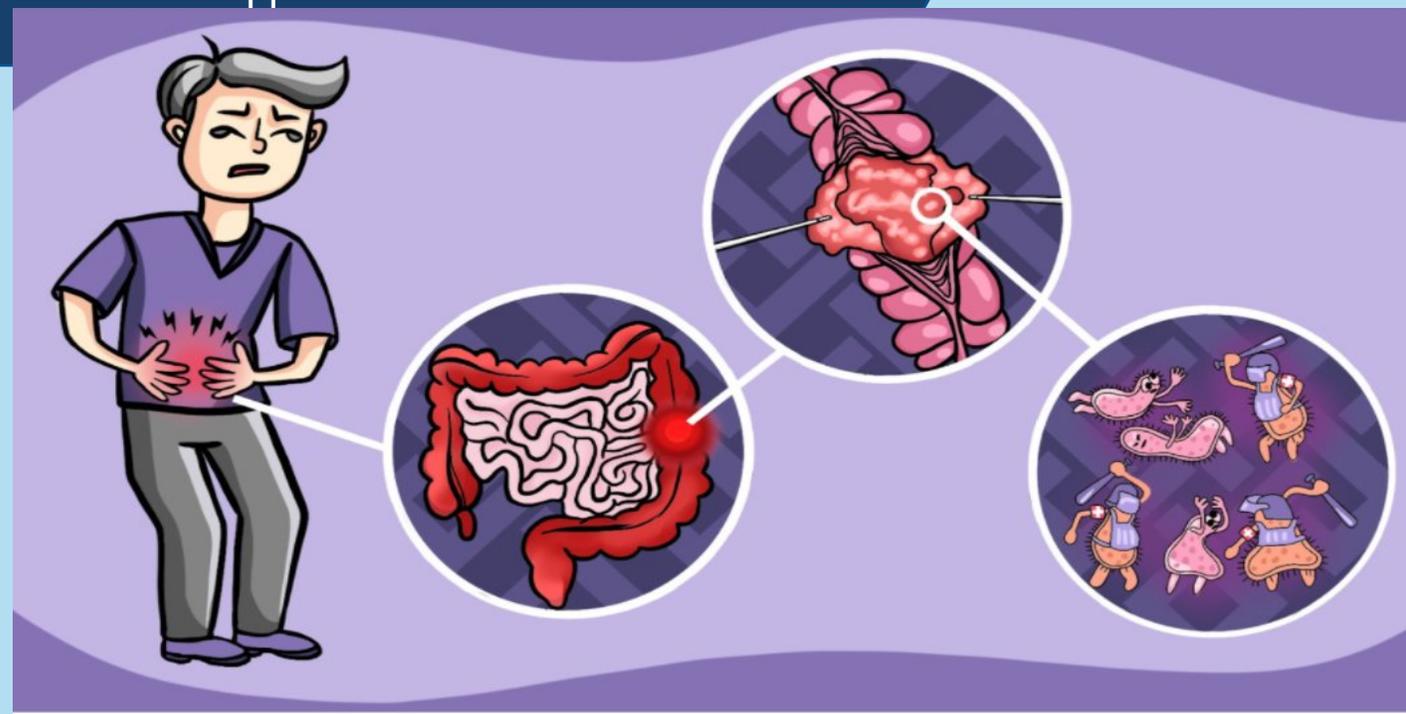
Кишечные инфекции исключены.

Маркеры системного воспаления – в пределах референсных значений.

14.02.2022 консультация гастроэнтеролога амбулаторно.

Диагноз: Язвенный колит, умеренной активности.

Рекомендовано: 5-АСК. Незначительная положительная динамика.



Заболеваемость ЯК составляет от 0,6 до 24,3 на 100 000 человек, распространенность достигает 505 на 100 000 человек.

Социальную значимость Язвенного Колита определяет преобладание заболевания среди лиц молодого трудоспособного возраста (пик заболеваемости приходится на 20–30 лет), а также ухудшение качества жизни из-за хронизации процесса и, следовательно, частого стационарного лечения.

Мужчины болеют несколько чаще женщин 1,4 : 1.



Пациент поступил в гастроэнтерологическое отделение 18.03.2022 планово для уточнения диагностического представления и коррекции терапии.



ВКС от 28.03.2022: Перианальная область - без особенностей. Эндоскоп при помощи ручного пособия проведен до терминального отдела подвздошной кишки на 15 см, слизистая которой розовая, бархатистая. Баугиниева заслонка губовидной формы, устье ее сомкнуто, ориентировано в купол слепой кишки. Просвет всех осмотренных отделов не деформирован, в просвете содержится небольшое количество промывной жидкости, окрашенной желчью-аспирировано эндоскопом, фрагменты клетчатки. Гаустрация типичная. Тонус сохранен. Сосудистый рисунок сохранен в слепой кишке, восходящей, поперечной и прямой кишки. Складки выражены, хорошо расправляются при инсуффляции. Слизистая оболочка нисходящей ободочной кишки выраженно гиперемирована и отечна, зернистая, без дефектов, слизистая оболочка прямой кишки умеренно гиперемирована, слизистая оболочка прямой кишки розовая, блестящая, ранимая над зубчатой линией.

**Заключение: Язвенный колит. Индекс активности по Шредеру 1 балл.**

ОСНОВНОЙ: Язвенный колит, тотальное поражение, острое течение, клиничко-эндоскопическая ремиссия (эндоскопический индекс Мейо 1 балл, 28.03.22г).

- Месалазин 500 мг по 2 таблетки 2 раза в день длительно.
- Месалазин суппозитории 2 г. 2 раза в неделю (вторник, суббота) длительно.
- Мебеверин (при болевом абдоминальном синдроме).

Наблюдение гастроэнтеролога амбулаторно.

Наблюдение в Северо-Западном центре по лечению ВЗК при СЗГМУ им. И.И.Мечникова.  
Консультация через 3 месяца.