



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Гамартоматоз печени у пациентки с аутоиммунным гепатитом. Случай из клинической практики

Панкратова Е.С., клинический ординатор 2 года по гастроэнтерологии кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Сказываева Е.В., к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Воробьев С.Л., к.м.н., директор Национального центра клинической морфологической диагностики
Беляков И.А., врач-патоморфолог Национального центра клинической морфологической диагностики

*VIII Всероссийский научно-практический конгресс с международным участием
«Мультидисциплинарный подход в гастроэнтерологии»
Санкт-Петербург 6-7 сентября 2024г.*

Май 2024 года

КДЦ СЗГМУ им. И.И.Мечникова

- Самочувствие хорошее
- Жалоб нет



Пациентка Б., 35л.

• С 2017г наблюдается у эндокринолога с диагнозом:
Микроаденома гипофиза. Гиперпролактинемия,
медикаментозная компенсация. Узловой зоб 0 ст.
Эутиреоз. Недостаточность лютеиновой фазы.

• Октябрь 2023 года

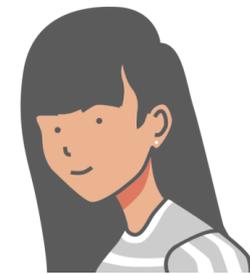
- Самочувствие хорошее, жалоб нет
- При плановом обследовании:

✓ *Биохимический анализ крови 05.10.2023*

**АЛТ 3.2 ВГН, АСТ 1.9 ВГН, ГГТ 3.2 ВГН, ЩФ 1.7 ВГН,
СРБ 10 ВГН, ОБ - норма**

- Адеметионин 800мг/сут - 2 месяца

- На фоне терапии - нормализация АЛТ, АСТ, ЩФ, **ГГТ >
ВГН**



Пациентка Б., 35л.

• Март 2024г

✓ *Клинический анализ крови 25.03.2024*

• **СОЭ 23 мм/час**

✓ *Биохимический анализ крови 10.03.2024*

• **АЛТ 2.4 ВГН, АСТ 1.2 ВГН, ГГТ 1.7 ВГН, ОБ - норма**

✓ *Развернутая серология АИЗП 22.03.2024*

• **АНФ 1:1280, ядерный гранулярный тип свечения (АС-2,4), ASMA 1:80**

✓ **Исключены вирусные гепатиты А, В, С**

✓ **Рекомендована консультация гепатолога**

✓ **УДХК 500 мг/сут**

✓ **УЗИ ОБП 21.03.2024:**

Заключение: Ультразвуковые признаки деформации желчного пузыря.

Ультразвуковые признаки застоя в желчном пузыре, полип желчного пузыря 3.4*2.7 мм.

✓ **УЗИ эластометрия печени 01.04.2024:**

Заключение: F0 по METAVIR

Май 2024 года. КДЦ СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Диагноз: Аутоиммунный гепатит? АНФ, ASMA-позитивный, минимальная биохимическая активность. Полип желчного пузыря

Рекомендовано дообследование:

✓ Ig G, M, гаммаглобулин

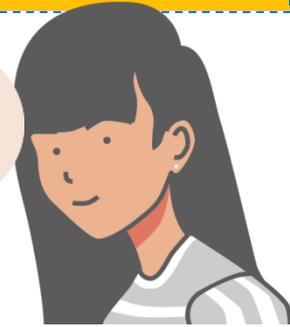
✓ Показатели обмена железа и меди

✓ МРХПГ

✓ Биопсия печени

- ✓ Ig G, M, гаммаглобулин - норма
- ✓ Показатели обмена железа и меди - не изменены

- Самочувствие хорошее
- Жалоб нет



Гистологическое исследование биопсийного материала (18.07.2024)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Гистологическая картина лобулярного и портального гепатита с умеренной активностью (A2 по METAVIR, ИГА по Knodell 7 б), умеренным фиброзом (F3 по METAVIR, F3 по Knodell), морфологическими признаками характерными для аутоиммунного гепатита.
Фон: диффузный гамартоматоз печени.

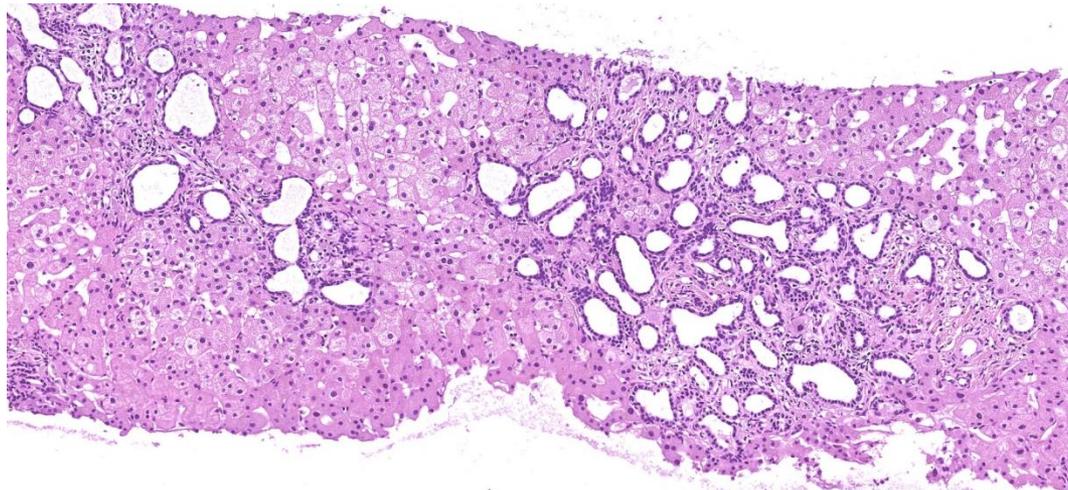


Рис. 1 Множественные расширенные желчные протоки

Июль 2024 года

КДЦ СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Пациентка Б., 35л.

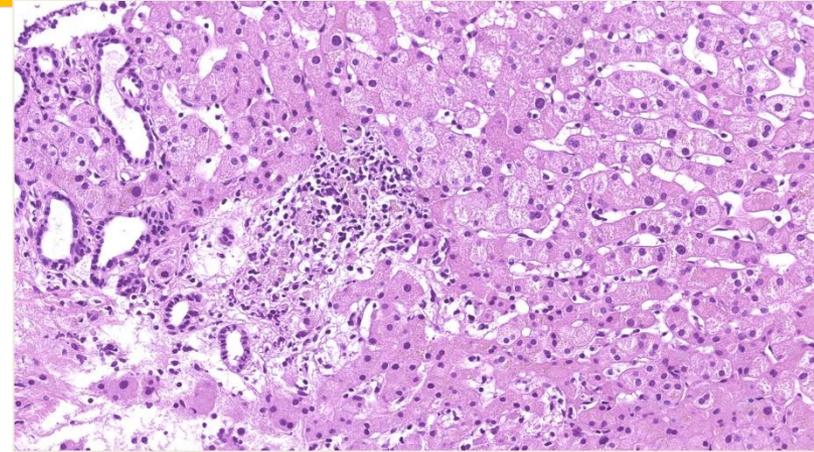
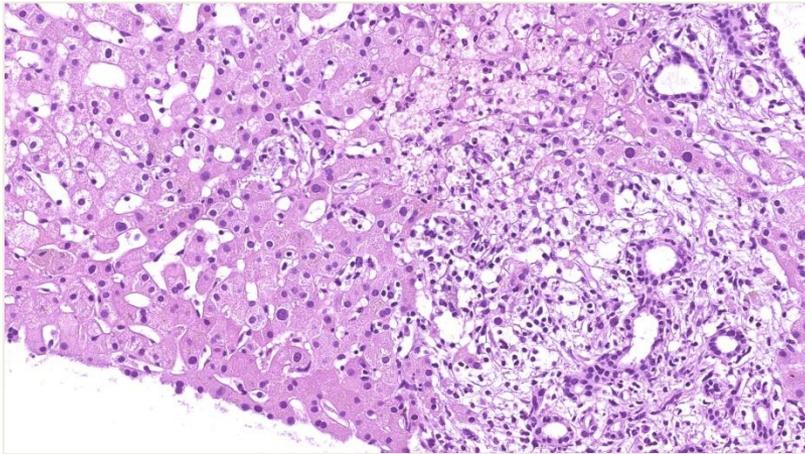


Рис. 2,3 Поражение пограничной пластинки

Диагноз: Аутоиммунный гепатит АНФ, ASMA-позитивный, минимальная биохимическая активность, A2 по METAVIR, ИГА по Knodell 76, F3 по METAVIR, F3 по Knodell (гепатобиопсия от 18.07.2024). Диффузный гамартроматоз печени. Полип желчного пузыря

Рекомендации:

- ✓ Будесонид 9мг/сут с последующей коррекцией дозы
- ✓ Через 2 недели от начала приема будесонида контроль б/х крови (АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТ, общий билирубин) и решение вопроса о назначении азатиоприна
- ✓ УДХК 750мг/сут длительно
- ✓ Витамин Д 1000 МЕ/сут длительно, коррекция дозы в зависимости от уровня витамина Д
- ✓ Препарат кальция длительно
- ✓ Определение уровня витамина Д
- ✓ Денситометрия в 3-х точках

Diffuse liver hamartomatosis (diffuse von Meyenburg complexes) mimicking hepatic metastases on a background of previous cancer

J Monteiro de Barros ¹, D Stell ¹, T S Bracey ², V K Mavroeidis ¹

Affiliations + expand

PMID: 32734771 PMCID: PMC7591634 DOI: 10.1308/rcsann.2020.0141

Imaging of Von Meyenburg complexes

L Pech ¹, S Favelier ², M T Falcoz ², R Loffroy ², D Krause ², J P Cercueil ²

Affiliations + expand

PMID: 26522945 DOI: 10.1016/j.diii.2015.05.012

- ✓ Гамартомы желчных протоков также называют комплексами фон Мейенбурга - это небольшие доброкачественные поражения печени, состоящие из расширенных кистозных желчных протоков, встроенных в фиброзную строму
- ✓ Распространенность, основанная на серии аутопсий, составляет около 5,6% у взрослых
- ✓ Существует связь с поликистозом почек и печени, а также болезнью Кароли
- ✓ По результатам УЗИ ОБП или КТ ОБП данное состояние ошибочно принимают за метастазы в печени
- ✓ Хотя это доброкачественное состояние, есть спорадические сообщения о злокачественной трансформации во внутripеченочную холангиокарциному