

болезнью сердца// Журнал: Кардиология и сердечно–сосудистая хирургия. – 2017.– 10(1). – С.28–32.

2. Максимович, Е.Н. Оценка окислительного стресса при коронарном шунтировании у лиц с различной степенью интраоперационного гемолиза / Е.Н. Максимович, Т.П. Пронько, А.В. Янушко, В.В. Зинчук, И.Э. Гуляй, В.А. Снежицкий // Кардиология в Беларуси. – 2019. – Т.11(3). – С.418. – 429.

## ДЕМОНСТРАЦИЯ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ С БОЛЕЗНЬЮ ВИЛЬСОНА–КОНОВАЛОВА

*Малмыго Н. Ч.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Болезнь Вильсона–Коновалова (БВК) – редкое тяжелое наследственное мультисистемное заболевание, патогенез которого связан с нарушением метаболизма меди в организме, что приводит к избыточному ее накоплению в различных органах и тканях, преимущественно в печени и центральной нервной системе.

**Цель.** представить клинический случай БВК у ребенка для повышения настороженности практикующих врачей в отношении этого заболевания у пациентов с умеренным повышением уровня трансаминаз.

**Методы исследования.** Анализ жалоб, анамнеза, объективных, инструментальных, лабораторных данных.

**Результаты и их обсуждение.** Пациент А., 15 лет госпитализирован в УЗ «ГОДКБ» в 2023 г. с жалобами на умеренное повышение уровня трансаминаз в крови.

Из анамнеза известно, в возрасте 12 лет ребенок перенес инфекционный мононуклеоз, в результате перенесенной инфекции в биохимическом анализе крови (БАК) было выявлено повышение трансаминаз: АлАТ 314 Ед/л, АсАТ 65Ед/л. Через год ребенок находился на стационарном лечении по поводу о. энтерита, повышение трансаминаз сохранялось, был выставлен диагноз: Реактивный гепатит. Спустя еще один год после перенесенной ОРИ у мальчика длительное время сохранялась субфебрильная температура в связи с этим он был госпитализирован в УЗ «ГОДКБ», накануне госпитализации амбулаторно был выполнен БАК: АлАТ 265 Ед/л, АсАТ 98 Ед/л.

Проводился поиск этиологического фактора поражения печени. Выполнены АОК, ОАМ – без отклонений от нормы. БАК: общ. белок, альбумин, мочевины, креатинин, холестерин, СРБ, билирубин, глюкоза, ГГТП, щелочная фосфатаза, амилаза, Na, K, Cl, Jg A, M, G – в пределах нормы, АлАТ 357 Ед/л, АсАТ 174 Ед/л. Маркеры на вирусные гепатиты –отрицательные, исключены ВЭБ, ЦМВ, ВПГ 1, 2, 6 типа. Протеинограмма, гемостазиограмма без отклонений от нормы. JgA, JgG к тканевой транслугтаминазе, глиадину – отр., фекальный кальпротектин – норма. ЭКГ, ФГДС, УЗИ ОБП – патологии

не выявлено. Выполнена эластометрия печени, показатели упругости печени соответствуют F 1–2 по шкале METAVIR. МРТ брюшной полости: спленомегалия, селезеночный индекс – 640. МРТ головного мозга: патологии со стороны базальных ядер не найдено.

Выполнены биохимические тесты обмена меди: снижение церулоплазмينا 0,5 мг/л (N 172–231 мг/л), повышение экскреции меди с мочой – 140 мкг/сут. (N >100 мкг/сут.). Учитывая данные результаты, ребенок был направлен на консультацию к генетику. Проведено молекулярно–генетическое исследование: кровь на активность лизосомальных ферментов – диагностически значимых нарушений не выявлено; активность хитотриозидазы в плазме – N; дефицит  $\alpha$ 1–антитрипсина – не выявлено; мутация H1069Q и изменения в последовательности 14 экзона – не обнаружены; тамдемная масс–спектрометрия – патологии не выявлено; мутация в гене SERPINA–1 – не выявлено. Диагностирована болезнь Вильсона–Коновалова.

**Выводы.** Представленный клинический случай демонстрирует необходимость проведения скрининга на БВК в случае необъяснимого повышения сывороточных трансаминаз [1].

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Самодова, О. В. Болезнь Вильсона–Коновалова в практике педиатра : клинические наблюдения с разными вариантами течения и исхода / О. В. Самодова, Г. П. Смирнова, Е. А. Кригер // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2023. – № 33 (1). – С. 77–83.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Маркач И.С., Воронов Д.А., Борко Е.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** В Республике Беларусь рак молочной железы (РМЖ) занимает второе место в структуре онкологической заболеваемости женского населения и первое место в структуре смертности женщин от злокачественных новообразований [1].

**Цель.** Изучить клинико–эпидемиологические особенности заболеваний молочной железы.

**Методы исследования.** Ретроспективный анализ обращений женщин УЗ "Могилевский областной лечебно–диагностический центр" с 2019 по 2023 год.

**Результаты и их обсуждение.** За рассмотренный период обследованы 29665 пациенток. Возраст женщин составил от 20 до 89 лет. Основным методом исследования – рентгеновская маммография. В ряде случаев выполнялась пункционная биопсия. В 2019 г. количество обратившихся женщин составило 5784. Выявлены 4750 (77,08%) различных форм мастопатий. Отдельно выделены узловые мастопатии – 155 (2,51 %) случаев. Доброкачественные