



Заболевания печени и желчевыводящих путей. Причины их вызывающие.

Гепатит. Холецистит. Желчнокаменная болезнь.

Докладчик: **Лоскутова Мария**

Руководитель: **Еремченко Наталья Викторовна**

Старший преподаватель кафедры анатомии ПГМА

900igr.net

Цель:

- Изучить наиболее часто встречающиеся заболевания печени и желчевыводящих путей и причины их вызывающие.

Задачи:

- Изучить строение и функции печени и желчевыводящих путей.
- Изучить наиболее часто встречающиеся заболевания.
- Путем анкетирования выявить наиболее частые заболевания печени и желчных протоков, причины, приведшие к заболеваниям.
- Разработать рекомендации по профилактике данных заболеваний.

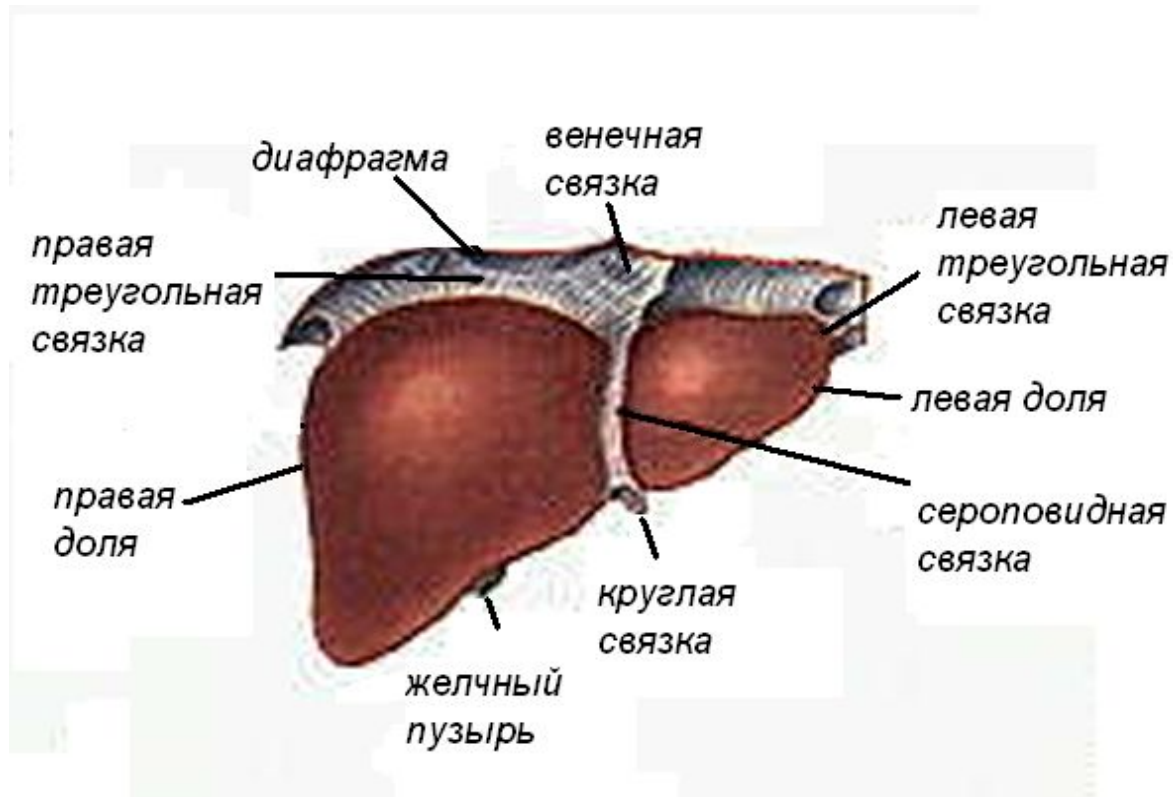
Общие понятия о печени

Печень (hepar) - самая крупная пищеварительная железа. Она располагается непосредственно под диафрагмой в верхнем отделе брюшной полости, преимущественно в правом подреберье. Имеет верхнюю и нижнюю поверхности, передний и задний края. Так же печень делят на две доли: правую (большую) и левую (меньшую).

Общие понятия о печени

Размеры печени справа налево	20-22 см
спереди назад	30-36 см
наибольшая толщина (правая доля)	7-8 см
Вес печени у взрослого здорового человека	1500 г.
Цвет	красно-бурый
консистенция	мягкая

Схема строения печени



Функции печени:

- Завершение процесса пищеварения
- Запасание необходимых для жизни организма энергетических соединений и выделение их в кровь в нужных для каждого данного момента количествах
- Обезвреживание ядовитых для организма соединений
- Синтез и выделение в кровь ряда белковых тел, играющих важную роль в процессах свертывания крови
- Образование и выведение через систему желчных путей специфического секрета – желчи
- Выработка значительной части необходимых для жизнедеятельности организма энергии
- Может служить резервуаром крови

Общие сведения о желчном пузыре

Желчный пузырь представляет собой мешкообразный резервуар для вырабатываемой в печени желчи

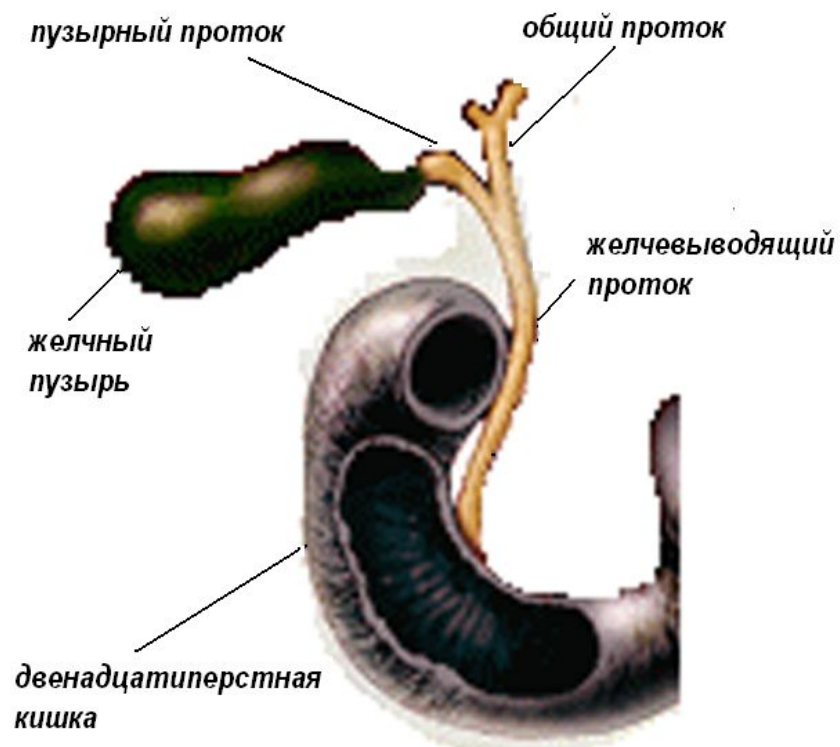
форма	удлиненная грушевидная форма, с одним широким, другим узким концами
Длина	8–14 см
ширина	3-5 см
емкость	40-70 кубических см
окраска	темно-зеленая

Желчные протоки

Желчных протоков выделяют три:

- *общий печеночный проток*
- *пузырный проток*
- *желчевыносящий проток*

Схема строения желчных протоков



Желчь

Желчь – это жидкость сложного состава, pH 7.3-8.0. Горькая на вкус, содержит 90% воды и 10% органических и минеральных веществ. В ее состав входят желчные кислоты, пигменты, холестерин, билирубин (красящее вещество, пигмент), NaCl и KCl, Ca, Fe, Mg, ряд гормонов и продуктов обмена веществ.

Холецистит

Холецистит – воспаление желчного пузыря. В большинстве случаев холецистит развивается при наличии камней в желчном пузыре.

Причины:

- нерегулярное питание, сочетающееся с перееданием
- малоподвижный образ жизни
- беременность
- инфекция (кишечные палочки, кокки и другие возбудители проникают из кишечника либо заносятся с током крови).
- наследственно-конституциональное предрасположение.

Желчнокаменная болезнь

Желчнокаменная болезнь связана с образованием камней в желчном пузыре и (или) желчных протоках и обусловлена застоем в них желчи или нарушением обмена веществ. Часто на протяжении ряда лет больной ощущает тяжесть в правом подреберье, возникающую после еды, горечь во рту, горькую отрыжку. Эти первые симптомы неблагополучия в организме - достаточный повод для обращения к врачу.

Желчнокаменная болезнь

Причины:

- чрезмерное питание и малоподвижный образ жизни
- застой желчи, связанный с анатомическими изменениями желчного пузыря и желчных протоков в результате их воспаления (рубцы, спайки) и с нарушениями его двигательной функции
- нерегулярное питание (большие перерывы между едой), перееданием
- вздутием живота, запорами
- наследственное предрасположение к желчнокаменной болезни (заболевание встречается у членов одной семьи в разных поколениях).

Хронический гепатит

- Морфологическое определение: хронический гепатит - это воспалительно-дистрофическое поражение печени с гистиолимфоцитарной инфильтрацией по ходу портального тракта с гипертрофией купферовских клеток, атрофическими изменениями в паренхиме и сохранением дольковой структуры.

Хронический гепатит

- Хронический гепатит в 50-80 % случаев – это исход острого вирусного гепатита. Вирус гепатита относится к группе медленных вирусов. Он обнаруживается во всех жидких средах организма, особенно в крови. Его можно обнаружить даже в человеческой слюне. Он обладает высокой жизнестойкостью и может долго существовать в засохшей крови или на других поверхностях. Вирус гепатита В в 100 раз более вирулентный, чем вирус СПИДа.

Хронический гепатит

Переходу острого гепатита в хронический способствуют:

- несвоевременная диагностика
- недостаточное лечение
- нарушение питания, диеты
- прием алкоголя
- ранняя выписка
- раннее начало физической деятельности после перенесенного заболевания
- на фоне заболеваний ЖКТ.

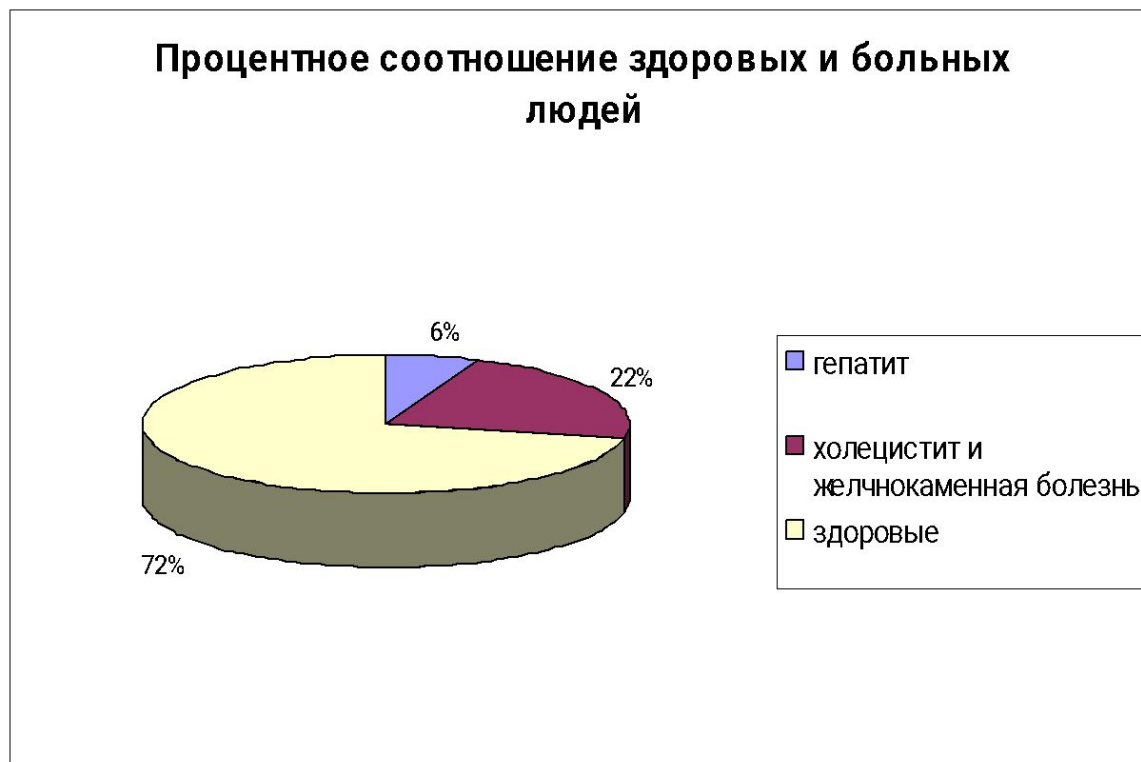
Но даже при исключении всех вышеперечисленных факторов вирусный гепатит в 5% случаев переходит в хронический.

Исследовательская часть

- Мной было проведено анкетирование, на тему «Заболевания печени и желчевыводящих путей, причины их вызывающие».
- Анкетлируемым было предложено письменно ответить на 10 вопросов.
- Было опрошено 50 человек разного возраста и социального положения. Анкетирование показало следующие результаты:

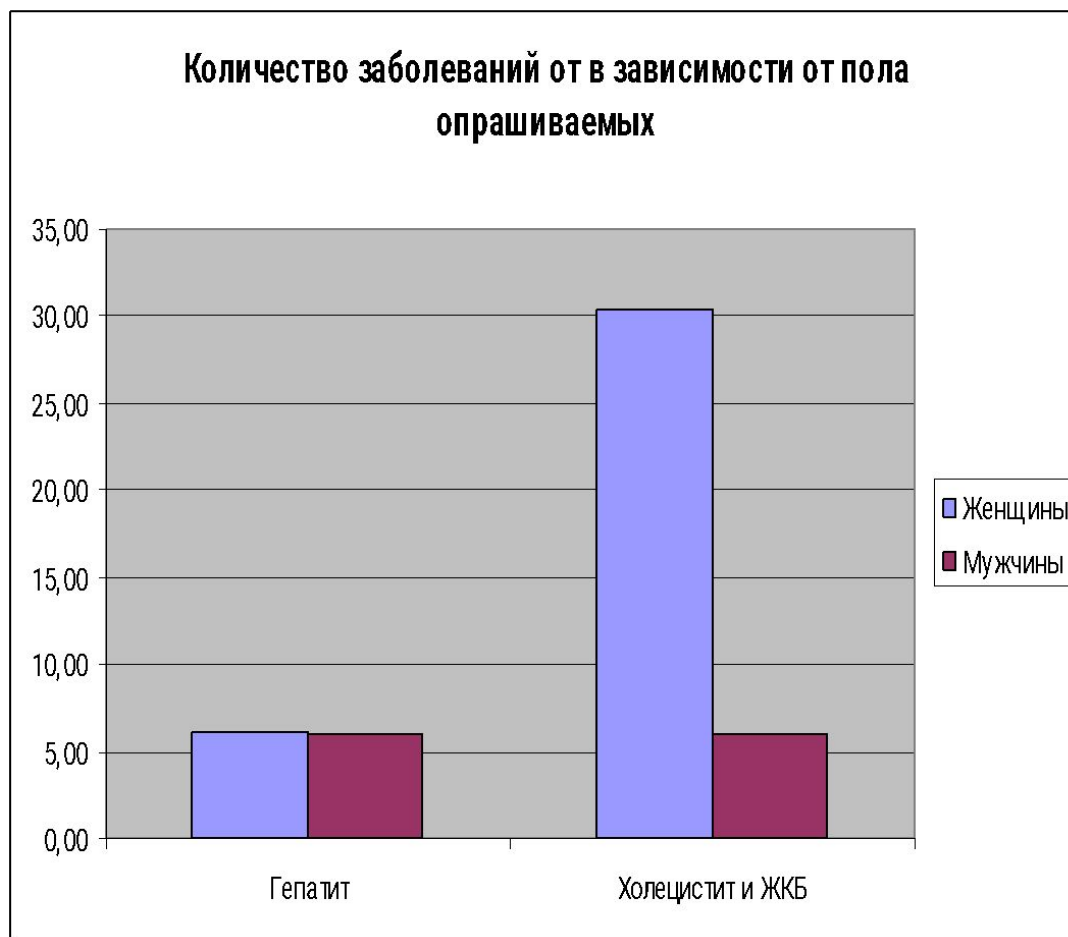
Процентное соотношение здоровых и больных людей:

Заболеваниям печени подвержено 28 % человек – а это почти треть всех опрашиваемых. Холециститом и желчнокаменной болезнью болеют значительно чаще, чем гепатитом.



Количество заболеваний в зависимости от пола опрашиваемых:

Если сравнивать количество заболевших между мужчинами и женщинами, то женщины болеют чаще (6 % - гепатитом, 30 % - холециститом). В то время, как мужчины болеют реже (5 % - гепатитом, 5 % - холециститом).



Зависимость заболеваний от возраста опрошиваемых:


Хорошо видна
зависимость
заболеваний от
возраста.
Если среди
опрошиваемых **до
30 лет** болеет 22 %
человека,
от **30-50 лет** – 23 %,
то **старше 50 лет**
данное заболевание
встречается у 55 %.



Наличие вредных привычек у больных и здоровых людей

Так же хорошо видна зависимость количества заболеваний от вредных привычек.
Среди больных вредные привычки у 58 %, у здоровых 42 %.





Последующие слайды иллюстрируют,
что заболевшие плохо заботятся о
своём и так уже подорванном
здоровье:

Частота питания в день

Питаются 2-3 раза в день, хотя при таких заболеваниях питаться нужно 4-5 раз.



Соблюдение диеты:



Только 36 % соблюдают диету.

Осведомленность о причине заболевания:



А 28 % даже не знают причины своего заболевания, следовательно, не могут оградить себя от тех негативных факторов, которые привели к данным болезням