

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ

Лектор – доц. Т.В. Кцоева

Хронический гепатит – диффузное воспалительно-дистрофическое заболевание печени различной этиологии, продолжающееся более 6 месяцев и характеризующееся на начальных стадиях сохранением ее дольковой структуры. Стадия цирроза характеризуется фиброзом и перестройкой нормальной архитектоники печени с образованием структурно аномальных регенераторных узлов.

КЛАССИФИКАЦИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

- Хронический вирусный гепатит В, С, D др.
- Хронический неопределенный гепатит
- Хронический аутоиммунный гепатит
- Хронический лекарственный гепатит
- Первичный билиарный цирроз печени
- Первичный склерозирующий холангит
- Болезнь Вильсона-Коновалова
- Недостаточность α_1 -антитрипсина

КЛАССИФИКАЦИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

- По стадиям процесса

0 – без фиброза

1 – слабовыраженный перипортальный фиброз

2 – умеренный фиброз с портопортальными септами

3 – выраженный фиброз с портоцентральной септами

4 – цирроз печени

- При вирусных гепатитах выделяются

А – фаза репликации

Б - фаза интеграции

АЛКОГОЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ

- алкогольная жировая дистрофия
- алкогольный гепатит
- алкогольный цирроз печени

СТАДИИ ПАТОГЕНЕЗА

- повреждение печеночной ткани этиологическим фактором (вирусы, лекарства, алкоголь)
- клеточный и гуморальный иммунный ответ с воспалительной реакцией – хронический гепатит
- трансформация в цирроз печени с развитием печеночной недостаточности и портальной гипертензии

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- Астеновегетативный синдром
- Диспепсический синдром
- Боль в правом подреберье
- Лихорадка
- Желтуха

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

-
- Пальмарная эритема, телеангиэктазии (сосудистые звездочки)
- Гепатомегалия
- Спленомегалия и гиперспленизм
- Геморрагический синдром
- Эндокринные расстройства
- Портальная гипертензия

ЛАБОРАТОРНЫЕ СИНДРОМЫ

- Синдром цитолиза
- Синдром печеночноклеточной недостаточности
- Иммуновоспалительный синдром
- Синдром холестаза

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ

- Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, ГГТП, холестерин, щелочная фосфатаза, билирубин, общий белок, протеинограмма, протромбин и другие факторы свертывания, тимоловая и сулемовая пробы
- Биохимический анализ мочи: билирубин, уробилин
- Вирусологическое исследование
- Иммунологическое исследование: иммуноглобулины, LE-клетки, клеточный иммунитет, антитела к митохондриям

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ

– Морфологическое исследование печени

- УЗИ,

- сканирование и сцинтиграфия,

- компьютерная томография,

- пункционная биопсия

- Эндоскопическое исследование пищевода и желудка

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ

- Исключение гепатотоксических веществ
- В период обострения исключаются экстрактивные вещества, острое, жирное
- При печеночной недостаточности ограничивается белок
- Гепатопротекторы (эссенциале, силимарин)

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ

- Средства нормализующие пищеварение (панкреатин, фестал)
- Борьба с дисбактериозом (антибиотики и эубиотики)
- Дезинтоксикационная терапия (глюкоза, аскорбиновая кислота, полифепан)
- Противовирусные препараты в стадию репликации (α -интерферон)

ОСЛОЖНЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В СТАДИИ ЦИРРОЗА

- Кровотечения
- Печеночная кома
- Инфекционные осложнения
(перитонит, пневмония, сепсис)
- Карцинома печени