

СП при хр.гепатите и циррозе печени

Учебное пособие

по СД в терапии преподаватель
Ушакова Е.А.

Хронический.гепатит-

- Диффузный воспалительный процесс в печени ,продолжающийся более 6 месяцев и не сопровождающийся нарушением дольковой структуры печени

ЭТИОЛОГИЯ

- Острые вирусные гепатиты В, С, Д
- Злоупотребление алкоголем
- Аутоиммунные реакции
- Влияние гепатотропных ядов (лекарственных средств)
- Генетически обусловленные формы

Клинические симптомы

- Жалобы: слабость, утомляемость, повышение-
- Ние температуры до 37,5 С , похудание,
- Тяжесть и боли в правом подреберье
- Горечь во рту, вздутие живота, неустойчивый
- Стул
- Осмотр: желтушность, сухость кожи, «сосудистые звездочки»

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ

Хроническое прогрессирующее
диффузное

Заболевание печени, характеризующееся

Значительным уменьшением количества

Гепатоцитов и нарастающим фиброзом

Этиология

- Вирусный
- Алкогольный
- Аутоиммунный
- Токсический
- Генетический
- Кардиальный
- Вследствии холестаза

Пациент с циррозом печени









Пациентка с циррозом





Классификация

- По морфологическому варианту:
- Микронодулярный
- Макронодулярный
- Смешенный
- По печеночной недостаточности:
- Компенсированный
- Декомпенсированный

Клинические симптомы

- «сосудистые звездочки», «печеночный язык», «печеночные ладони», желтуха,
- Кожный зуд, темная моча, светлый кал,
- Асцит, «голова Медузы», похудание, атрофия мышц, отеки ног,
- Кровотечения, диспепсия, энцефалопатия
- Выпадение волос, гинекомастия

ДИАГНОСТИКА

- УЗИ печени
- ФЭГДС
- Радиоизотопные исследования печени
- Пункционная биопсия
- холангиография

Лечение

- Диета с ограничением жиров
- Гепатопротекторы (урсофальк, урсосан)
- Цитостатики (метотрексат)
- Глюкозовитаминная смесь
- Абдоминальный парацентез
- Мочегонные
- Кровоостанавливающие