


АО «Медицинский Университет Астана»

Тема: Токсический, алкогольный и лекарственный гепатиты.

Выполнила: Сисенгалиева Н.М.
706ВОП

Проверила: Мадрахимова Ж.С.

Астана2017



Токсический гепатит Токсический гепатит – это заболевание печени, острого или хронического течения, развивающееся в результате попадания в организм химических или других вредных веществ (лекарственные препараты, алкоголь, токсины грибов), токсического действия их на клетки печени, сопровождающее воспалением клеток и их смертью, и проявляющееся увеличением печени в размерах, болью в правом подреберье и прогрессирующей желтухой.

Токсический гепатит острого течения, называется «Острый токсический гепатит», развивается в результате попадания одноразовой, большой концентрации яда или маленькой дозы яда обладающий сродством к печёночным клеткам, как правило, симптомы появляются через 2-5 суток.

Токсический гепатит хронического течения, называется «Хронический токсический гепатит», развивается при многократном попадании яда, маленькими дозами, не обладающим сродством с клетками печени, может проявиться через месяцы или годы. Проявления острого токсического гепатита, выраженные, протекают тяжело, больного необходимо срочно госпитализировать, а при несвоевременном оказании медицинской помощи, может привести к смерти. Хронический токсический гепатит, развивается медленно, симптомы появляются постепенно, если не устранить причину, то осложняются циррозом печени и печёночной недостаточностью.



- Попадание в организм вредных веществ может быть случайным, профессиональным (деятельность работы) или умышленным (желаемым). Вредные вещества, которые попадают в организм и поражают печень, называются печёночными ядами. Они попадают в организм по разным путям. Через пищеварительный тракт: рот → желудок → кровь → печень. Через дыхательную систему: нос → легкие → кровь → печень. Через кожу яды тоже могут проникнуть в кровь, а потом и в печень. Проникая в кровь одни печёночные яды, могут оказывать прямое действие на печёночную клетку (гепатотропные яды), нарушая её функцию и жизнедеятельность. Другие виды ядов, нарушающие кровообращение в мелких сосудах питающих печень, это приводит к недостатку кислорода в клетках и их смерти, с последующим нарушением функции органа.

- Печёночные яды имеют разное происхождение:

1. Лекарственные препараты, в дозах назначенных лечащим врачом, обладают лечебным эффектом, при однократном принятии большой (токсической) дозы одного из препаратов этих групп, происходит токсическое повреждение печени и развитие острого токсического гепатита.

- сульфаниламидные препараты: Бисептол, Сульфадиметоксин
- противовирусные: Интерферон, Амантадин;
- противотуберкулёзные: Фтивазид, Тубазид;
- жаропонижающие: Парацетамол противотуберкулёзные: Фтивазид, Тубазид; жаропонижающие: Парацетамол, Аспирин
- пр
- битал и другие.





**Токсическое воздействие
лекарств на печень**

● СИМПТОМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕПАТИТА

- Лекарственный гепатит может протекать в острой или хронической форме. Острые лекарственные гепатиты, в свою очередь, делятся на холестатические, цитолитические (протекающие с некрозом и жировым гепатозом) и смешанные.
- Симптоматика лекарственного гепатита аналогична проявлениям других видов гепатита. Доминирующими в клинической картине являются диспепсические расстройства: потеря аппетита, тошнота, отрыжка горечью, рвота, диарея Симптоматика лекарственного гепатита аналогична проявлениям других видов гепатита. Доминирующими в клинической картине являются диспепсические расстройства: потеря аппетита, тошнота, отрыжка горечью, рвота, диарея или запор Симптоматика лекарственного гепатита аналогична проявлениям других видов гепатита. Доминирующими в клинической картине являются диспепсические расстройства: потеря аппетита, тошнота, отрыжка горечью, рвота, диарея или запор, похудание. Основным клиническим проявлением может предшествовать продромальный период, протекающий с астеническим Симптоматика лекарственного гепатита аналогична проявлениям других видов гепатита. Доминирующими в клинической картине являются диспепсические расстройства: потеря аппетита, тошнота, отрыжка горечью, рвота, диарея или запор, похудание. Основным клиническим проявлением может предшествовать продромальный период, протекающий с астеническим или аллергическим синдромом. При лекарственном гепатите беспокоят умеренные боли, тяжесть, дискомфорт в правом подреберье; при пальпации определяется гепатомегалия Симптоматика лекарственного гепатита аналогична проявлениям других видов гепатита. Доминирующими в клинической картине являются диспепсические расстройства: потеря аппетита, тошнота, отрыжка

● Лечение лекарственного гепатита

- Первым шагом в лечении лекарственного гепатита является отмена препарата, предположительно вызвавшего поражение печени и его замена на более безопасный аналог. Самостоятельно заменять лекарства пациенту категорически воспрещается.
- С целью выведения из организма токсичных метаболитов проводится дезинтоксикационная инфузионная терапия, плазмаферез, в тяжелых случаях - гемодиализ.
- Для восстановления поврежденных клеток печени назначаются препараты гепатопротекторного действия (эссенциале, гептрал, метионин). При назначении медикаментов с известным гепатотоксическим потенциалом рекомендуется превентивный прием гепатопротекторов, что позволяет предотвратить развитие лекарственного гепатита.
- Пациентам с лекарственным гепатитом рекомендуется придерживаться диеты: дробного питания, ограничения жиров, достаточного употребления белка, углеводов, витаминов; исключить алкоголь, жирную, жареную и острую пищу.

- **2. Промышленные яды** попадают в организм при вдыхании или через кожу, при попадании в организм больших доз, развивается острое поражение печени с гибелью её клеток и замещением жировыми клетками, при многократном попадании малых доз, развивается хронический токсический гепатит.
- **мышьяк** – выделяется на металлургических комбинатах;
- **фосфор** – содержится в фосфорных удобрениях, применяется для обработки металла
- **пестициды** – используются в сельском хозяйстве, для уничтожения сорняков
- **хлорированные углеводороды**– компоненты нефти.
- **альдегиды** (например: ацетальдегид) используется в промышленном хозяйстве для получения уксусной кислоты
- **фенолы** – содержатся в антисептиках используемые для дезинфекции, содержится в консервах
- **инсектициды** – используются в сельском хозяйстве, для борьбы с вредными насекомыми



- **3. Алкоголь** - хроническое и чрезмерное употребление алкоголя, в особенности плохого качества приводят к токсическим поражениям печени. 20-40 грамм спирта в сутки для мужчин, и до 20 грамм для женщин, считаются безопасными дозами, в более высоких дозах, он оказывает, токсический эффект.

Весь принятый алкоголь из пищеварительного тракта с кровью поступает в печень. В печени происходит активная обработка поступившего алкоголя. Основным компонентом преобразования алкоголя в печени является его взаимодействие с ферментом алкоголь дегидрогеназа. В результате такого ферментативного преобразования распада алкоголя приводит к образованию ацетальдегида.

Ацетальдегид является достаточно токсичным веществом, под действием которого, происходит нарушения различных химических реакций в печени (в частности и жирового обмена). Происходит накопление жирных кислот и замещение печёночных клеток жировой тканью**4.**

Растительные яды (яды сорняков: горчак, крестовник; яды грибов: бледная поганка), обладают гепатотропным действием (действуют прямо на печёночную клетку, нарушая её жизнедеятельность и замещение её жировой тканью), в результате чего развивается клиника острого токсического гепатита..



- Выделяют **острый алкогольный гепатит** и **хронический алкогольный гепатит**. Острый токсический алкогольный гепатит может развиваться у молодых людей после длительного запоя. Заболевание часто начинается с появления резкой слабости, отсутствия аппетита, тошноты, рвоты, желтухи, диареи, болей в правом подреберье и подложечной области, резкой потери в массе тела. Может быть повышение температуры тела.
- **Хронический алкогольный токсический гепатит** развивается в течение длительного времени регулярного злоупотребления спиртными напитками и носит хронический характер. Выделяют персистирующую (медленно развивающуюся) и прогрессирующую форму (легкой, средней, тяжелой степени) хронического алкогольного гепатита.
- Персистирующая форма - относительно стабильная форма алкогольного гепатита, так как воспалительные процессы в печени имеют обратимый характер при лечении, с условием полного прекращения употребления алкоголя.
- Прогрессирующая форма проявляется очаговым поражением печени с некрозом ее клеток и в дальнейшем влечет за собой развитие цирроза. При своевременном лечении возможна стабилизация воспалительных процессов с сохранением остаточных явлений.

- **Симптомами хронического алкогольного гепатита** являются: снижение или потеря аппетита, появление чувства горечи во рту, тупой боли в правом подреберье, которая может усиливаться после приема жирной или острой пищи, тошнота, диарея. Отмечается желтизна кожных покровов больного. Клинические проявления прогрессирующей формы алкогольного гепатита более ярко выражены, в отличие от персистирующей.

● Симптомы токсического гепатита

● Признаки острого токсического гепатита:

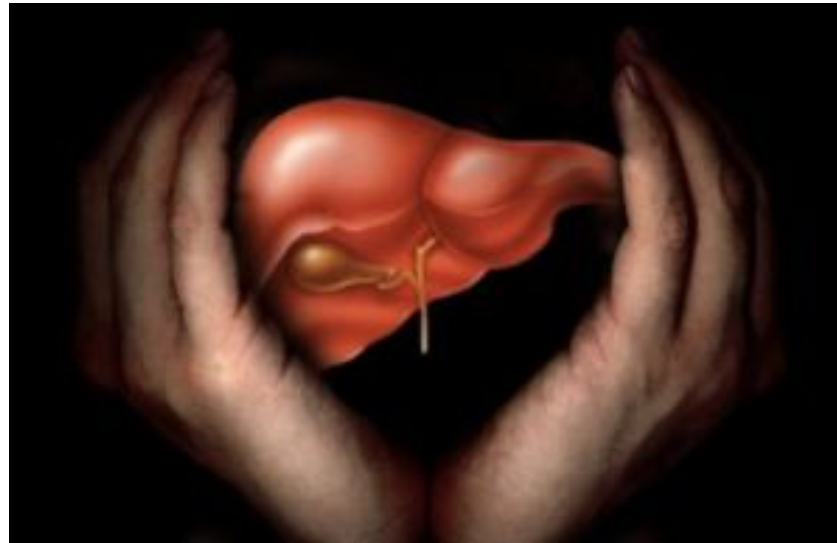
- В лёгких случаях может протекать почти без симптомов, обнаруживается лишь при групповом обследовании (например: употребление ядовитых грибов).

В более тяжелых случаях может проявиться в виде следующих симптомов:

- Боли в правом подреберье, возникают внезапно, через 2-5 дней после проникновения гепатотропного яда в организм, являются результатом растяжения капсулы увеличенной печенью (из-за острого воспалительного процесса в ней);
- Признаки интоксикации организма: повышение температуры тела $>38^{\circ}\text{C}$, общая слабость, отсутствие аппетита, тошнота, рвота (может быть с кровью), боли в суставах;
- Кровотечения из носа, дёсен, мелкие точечные кровоизлияния на коже, эти проявления являются результатом, разрушающего действия токсина на стенки сосудов;
- Влияние на психику больного в виде возбуждённости или заторможенности, нарушение ориентации в пространстве, тремора, так как яды имеют способность оказывать токсический эффект и на нервные клетки;
- Прогрессирующая желтуха, темная моча, светлый кал (жирный, блестящий) появляется одновременно с признаками интоксикации, и является результатом нарушения оттока желчи по мелким внутрипечёночным желчевыводящим путям;
- Увеличение печени в размере, в результате острого воспаления печёночных клеток и замещение их жировой тканью (жировая дистрофия печени)



- **Признаки хронического токсического гепатита:**
- Периодические боли в правом подреберье, средней интенсивности, усиливающие после приёма пищи;
- Тяжесть в правом подреберье, связано с увеличением печени;
- Субфебрильная температура тела 37-37,50С;
- Тошнота Тошнота, рвота Тошнота, рвота, снижение аппетита Тошнота, рвота, снижение аппетита, горечь во рту, вздутие живота Тошнота, рвота, снижение аппетита, горечь во рту, вздутие живота, понос, эти проявления развиваются в результате нарушения оттока желчи;
- Утомляемость, снижение работоспособности;
- Кожный зуд, чешется кожа из-за скопления желчных кислот;
- Увеличение печени и селезёнки.
- Эти симптомы могут на время утихать (ремиссия), и опять проявляться (обостряться).





- **Осложнения токсического гепатита**

- **В лёгких случаях токсический гепатит полностью излечивается. В остальных случаях может осложниться одним из следующих заболеваний:**

1. Печеночная недостаточность, является результатом гибели печёночных клеток, замена их жировыми клетками и нарушение её функций, проявляется следующими симптомами:

- **Отеки** (в результате нарушения белкового обмена);
- **Желтуха**
- **Кровотечения** (снижается выработка факторов свёртывания крови);
- **Похудание организма** (из-за недостатка насыщения организма белками, жирами, углеводами, энергией, вырабатываемые печенью);
- **Печёночная энцефалопатия** (психические и нервно-мышечные нарушения), развивается в результате нарушения токсической функции печени;
- **2. Печёночная кома**, прогрессирующее нарушение печени и центральной нервной системы (нарушение сознания, рефлексов, судороги и другие), результатом может быть **смерть**;

3. Цирроз печени, хроническое заболевание, в результате которого происходит **смерть** клеток печени и замещение их соединительной тканью.

- **Лечение токсического гепатита**
- **Постельный режим**
- **Промывание желудка, очищение оставшегося яда, попавшего в желудок. Больному, сидящему на стуле с наклоном головы вперёд, вводят в желудок специальный зонд, к другому концу зонда присоединяется воронка. При наливании воды, воронку (ёмкостью 1 литр), поднимают выше уровня рта, если она заполнилась, её опускают и выливается из желудка вода в сосуд. И опять наливают новую порцию воды. Вода должна быть температуры тела, для взрослого человека, для промывания желудка, необходимо 8-10 литров воды.**
- **Выведение ядов из организма (активированный уголь, капельницы с растворами электролитов), гемосорбция, плазмоферез (очищение крови от токсических веществ). Активированный уголь, всасывает на своей поверхности токсины, оставшиеся в желудке, предотвращая их попадание в кровь.**
- **Витаминотерапия - применение витаминов группы В и С.**
- **Гепатопротекторы (Лиф 52, Гептрал, Эссенциале). Эти препараты активно участвуют в процессах размножения клеток печени и их восстановлении после повреждения. Лиф 52 назначается по 2 таблетки 3 раза в день, продолжительность приёма индивидуальна, в зависимости от степени поражения печени.**
- **Желчегонные препараты (Холосас, Холензим). Вместе с желчь из печени выводится часть токсических веществ. Желчегонные препараты активизируют этот процесс.**
- **Антидоты (при отравлении грибами, Атропин). Химические вещества, которые специфически воздействуют на токсические агенты или на рецепторы клеток, препятствуя токсическому повреждению.**



Способ применения	Как принимать?	Сколько принимать?
Внутрь Таблетки (400мг)	2-4 таблетки в сутки	3-4 недели
Внутривенно Флаконы (400мг)	400-800мг 1- 2 раза в сутки	2-3 недели



Внутри	Как принимать?	Длительность приема
Капсулы (300мг)	2 капсулы 2-3 раза в день во время еды	3-6 месяцев
Внутривенно (струйно) (Ампулы 5 мл)	10-20 мл(2-4 ампулы) в сутки. Перед введением необходимо развести с кровью пациента в соотношении 1:1.	10 дней

