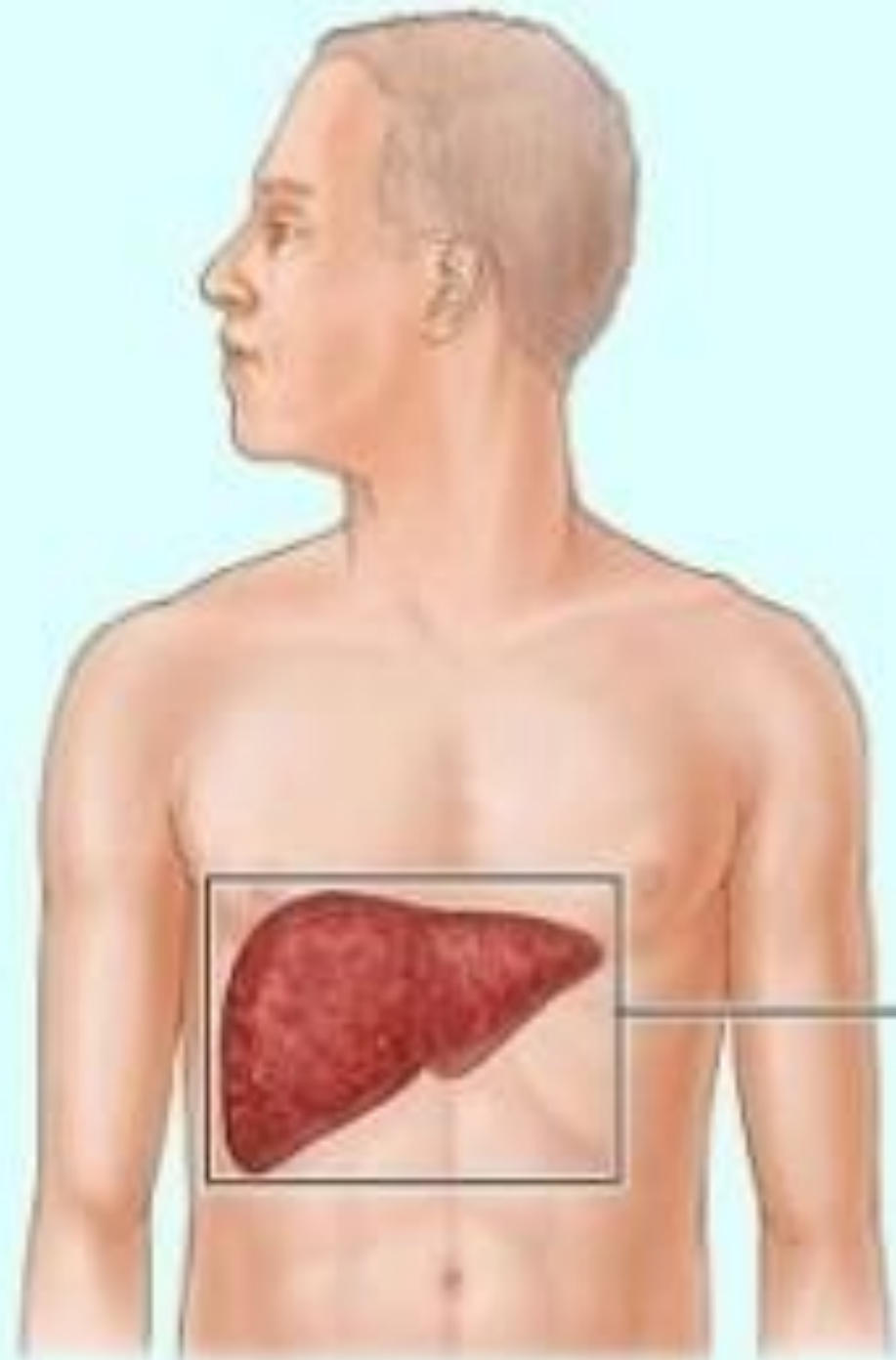


Сестринский процесс при
циррозах печени

Цирроз печени

Цирроз печени(ЦП)-

заболевание печени с хроническим течением, характеризующееся дистрофией и некрозом печеночной паренхимы, сопровождающееся диффузным разрастанием соединительной ткани, диффузной перестройки дольчатой структуры и сосудистой системы печени и развитием в последующем печеночной недостаточности и портальной гипертензии.



Здоровая печень



Печень с циррозом



me

По классификации болезней

- Фиброз и цирроз печени;
- Первичный билиарный цирроз печени;
- Портальная гипертензия;
- Алкогольный цирроз печени.

По морфологическим и отчасти клиническим признакам выделяют циррозы : постнекротический (крупозный), портальный (мелкоузловой), билиарный и смешанный.

По этиологии : вирусный, алкогольный, аутоиммунный, токсический, генетический, кардиальный, вследствие холестаза, криптогенный.

По течению : медленно прогрессирующий, быстро прогрессирующий и стабильный.

По фазе : обострения (активная фаза) и ремиссия (не активная фаза)

Этиология:

Основным этиологическим фактором цирроза печени (ЦП) считается перенесенный инфекционный гепатит и алкоголизм с выраженным нарушением питания (авитаминозом). Важную роль отводят инфекции желчных путей, хроническому холециститу и воздействию различных токсических факторов: производственные, химические вредности, злоупотребление лекарствами, а также нарушению жирового обмена. Обменные эндокринные факторы могут быть причиной развития цирроза печени (тиреотоксикоза, сахарный диабет). В ряде случаев этиология цирроза печени является смешанной.

Клиническая картина

Стадии болезни : компенсированная или декомпенсированная.

Основные признаки цирроза печени относятся : увеличение плотной печени и селезенки (в далеко зашедших случаях размеры печени могут быть уменьшены); асцит, печеночные стигмы, особенно кожные звездочки.

Жалобы на боли в правом подреберье, в подложечной области или по всему животу. Боли имеют тупой ноющий характер, усиливаются после еды, особенно жирной, обильного питья или физической работы. Боли возникают вследствие увеличения печени и растяжения капсулы, сопутствующего гепатита, холецистита, панкреатита.

Отмечается снижение аппетита, вплоть до анорексии (чаще при алкогольном циррозе), также в подложечной области после еды, подташнивание, метеоризм и расстройство стула (понос после приема жирной пищи), редко возникает тошнота и рвота. Жалобы на снижение трудоспособности, общую слабость, быструю утомляемость и бессонницу.

При осмотре выявляются следующие печеночные признаки :

- ❑ Сосудистые «звёздочки»;
- ❑ Эритема ладоней (печеночные ладони);



- ❑ Красные блестящие губы;
- ❑ Признаки гормональных расстройств;
- ❑ Ксантоматозные бляшки;



Диагностика

Диагностирование

диагностировать цирроз печени на основе признаков, лабораторных тестирований, истории болезни и физической экспертизы. Например, во время физического анализа, можно заметить, что печень более твердая или больше по размерам, чем обычно, сдача анализов крови,

Обследуя печень, необходимо проверить признаки болезни, можно провести компьютерную томографию, ультразвук, магнитно-резонансный осмотр, обследование печени, используя радиоизотоп (безопасное радиоактивное вещество, которое выдвигает печень на передний план). Также можно осмотреть печень, используя лапароскоп, инструмент, который вставляется через живот и даёт картинку на мониторе.

Биопсия печени подтвердит диагноз. Для биопсии, используют иглу, чтобы взять крошечный образец ткани печени, затем исследует его под микроскопом на наличие каких-либо признаков боли.

ДИАГНОСТИКА



УЗИ - печень, цирроз печени

Лечение

Повреждение печени от цирроза не может быть полностью восстановлено, но лечение может остановить или задержать дальнейшую прогрессию и уменьшить осложнения. Способ лечения зависит от причины цирроза печени и других осложнений, которые испытывает пациент. Например, цирроз печени, вызванный злоупотреблением алкоголя, лечится воздержанием от алкоголя. Если цирроз вызван гепатитом, тогда выбирают тот способ, который используется при лечении от гепатита; интерферон обычно используется для вирусного гепатита, а кортикостероиды от аутоиммунного гепатита. Цирроз печени, вызванный болезнью Уилсона, при которой медь накапливается в органах, может быть вылечен выведением меди из организма.

Другие способы лечения от цирроза печени зависят от признаков и причин болезни. Во всех случаях, независимо от причины, здоровая пища и отказ от алкоголя могут быть существенными, потому что тело нуждается во всех

питательных веществах, которые оно может получить, а алкоголь только приведет к повреждению печени. Занятия физкультурой также помогают замедлить и уменьшить процесс развития цирроза.

Лечение будет также включать средства от осложнений. Например, для асцита и отёка, доктор может рекомендовать диету с низким содержанием натрия или использование мочегонных средств, которые удаляют жидкость из тела. От инфекции будут прописаны антибиотики, которые также должны помочь справиться с зудом. Белок формирует токсины в пищеварительном тракте, следовательно, снижение потребления белка уменьшает процесс накопления токсинов в крови и мозге. Доктор может также прописать слабительные средства, чтобы накопленные токсины легче выходили из кишечника.

Против портальной гипертензии, доктор может прописать терапию кровеносного давления, например бета-адреноблокатор. Если вены кровоточат, доктор может ввести в них сгущающий препарат, либо выполнить так называемое сшивание резиновой нитью, при этом используется специальное устройство, сжимающее варикозное расширение, что останавливает кровотечение.

Когда нельзя справиться с осложнениями или когда печень становится настолько поврежденной, что она полностью прекращает функционировать, необходима пересадка печени. При трансплантационной хирургии печени, удаляется больная печень и заменяется на здоровую. Приблизительно 80 - 90 % пациентов выживают после трансплантации печени. В последнее время эта цифра растёт, благодаря новым медицинским препаратам и модернизированному оборудованию.