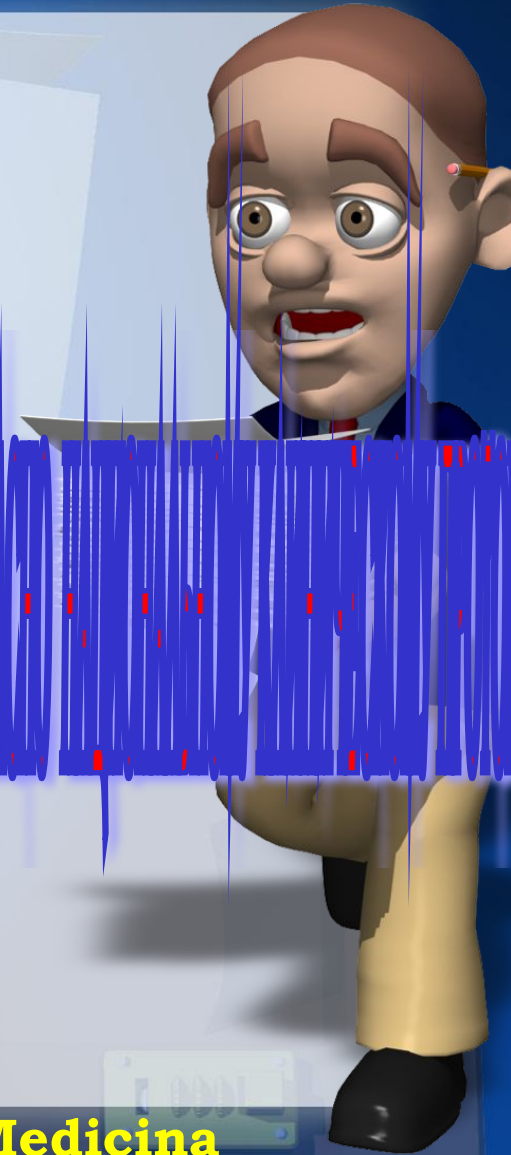




COLEGIUL NAȚIONAL DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "RAISA PACALO"



Mariana Negrean, profesor la disciplina Medicina internă cu nursing specific, grad didactic superior

ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ!

**“ДИДАКТИЧЕСКИЙ
ФИЛЬМ”**

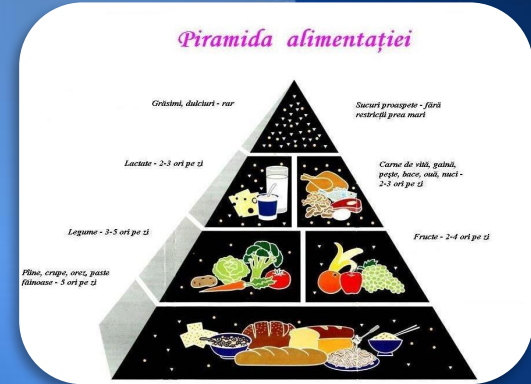
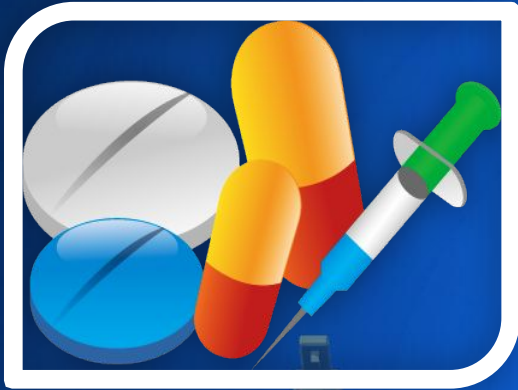


ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ (ХГ) –

диффузное воспалительно-дистрофическое поражение печени различной этиологии, продолжающееся не менее 6 мес и характеризующееся (морфологически) дистрофией печеночных клеток, гистиолимфоцитарной инфильтрацией и умеренным фиброзом портальных трактов, гиперплазией купферовских клеток при сохранении дольковой структуры печени.



СФОРМИРУЙТЕ 4 КОМАНДЫ



СФОРМИРУЙТЕ ЦЕЛИ!

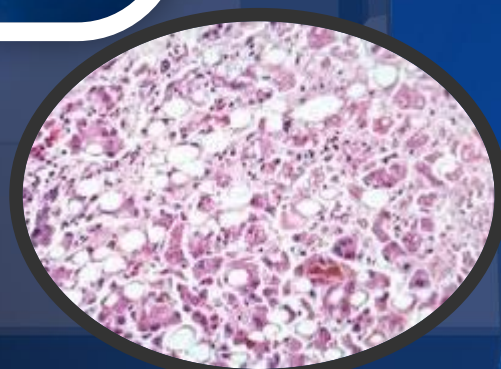
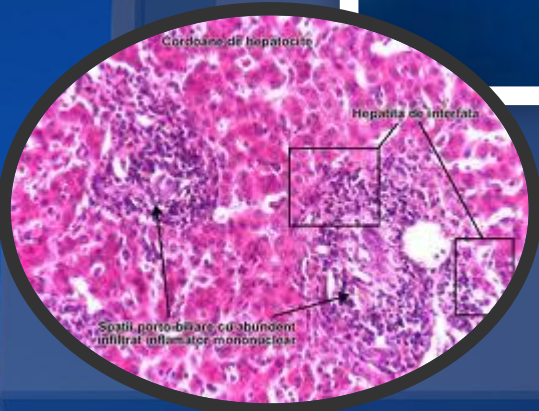
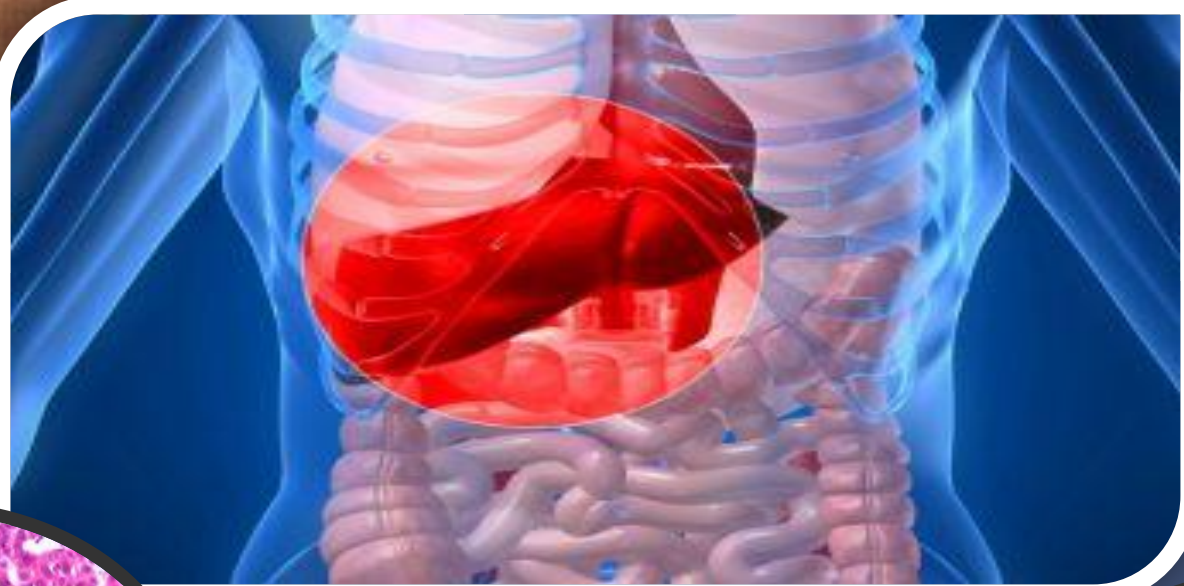
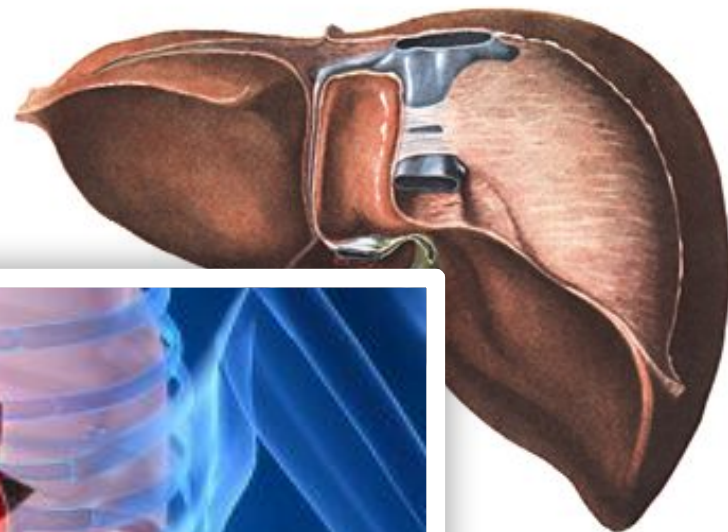
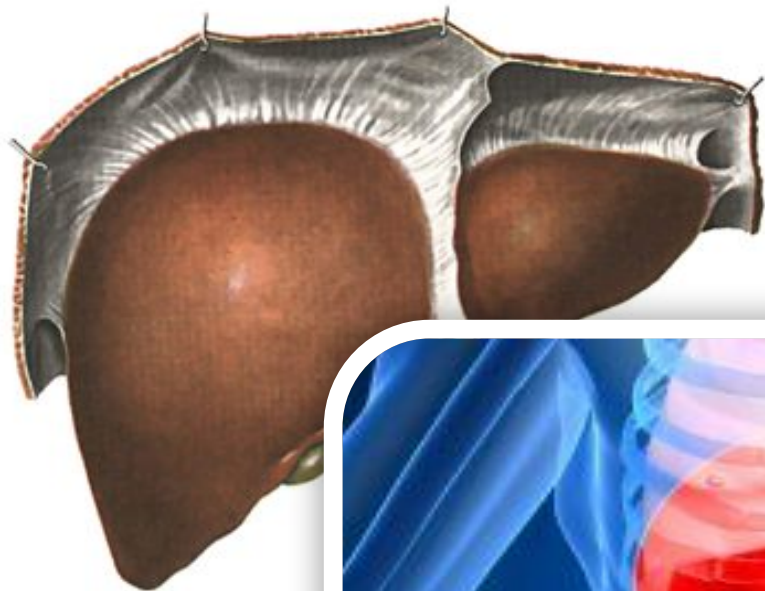
ЗНАЮ

ХОЧУ УЗНАТЬ

ИЗУЧИЛ



АНАТОМИЯ ПЕЧЕНИ



ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ

1. Метаболизм углеводов, белков и жиров
2. Дезинтоксикационная функция
3. Участие в гемостазе
4. Синтез желчи
5. Синтез холестерина
6. Синтез протромбина, фибриногена
7. Обмен билирубина
8. Обмен жирорастворимых витаминов
9. Метаболизм гормонов
10. Депо гликогена
11. Депо витамина В-12
12. Глюконеогенез
13. Метаболизм лекарственных препаратов
14. Синтез глобина, входящего в состав гемоглобина
15. Депо крови



ЭТИОЛОГИЯ ХГ

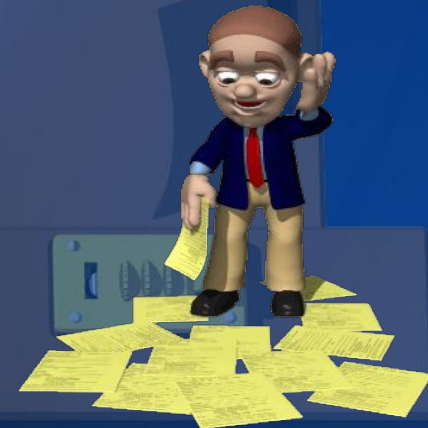
- 1. Вирусы (В, С, D)**
- 2. Токсические вещества**
- 3. Токсико - аллергические факторы (лекарственные вещества)**
- 4. Алкоголь**
- 5. Неспецифический реактивный гепатит**
- 6. Внепеченочный холестаза**
- 7. Аутоиммунные нарушения**

КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ:

1. Цитололический синдром
2. Холестатический синдром
3. Мезенжимально-воспалительный
4. Астеновегетативный синдром
5. Диспептический синдром
6. Геморагический синдром
7. Синдром гиперспленизма синдром

ВЫБЕРИТЕ СИМПТОМЫ!

**ЦИТОЛОЛИЧЕ
СКИЙ
СИНДРОМ**



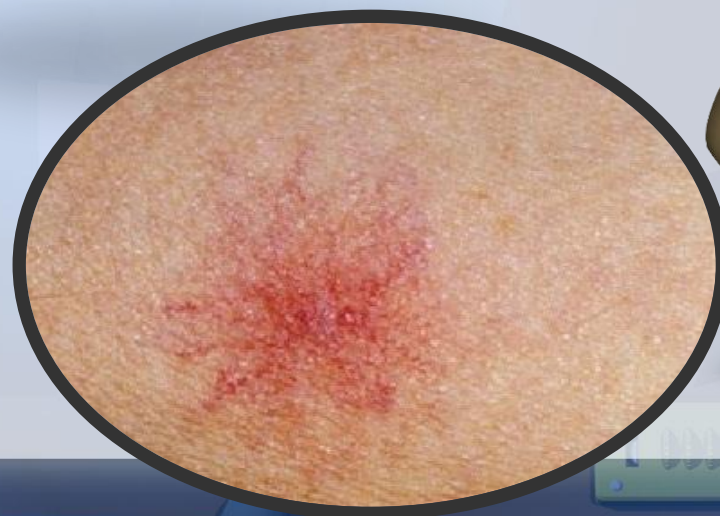
ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

- снижение массы тела;
- лихорадка;
- желтуха, геморрагический диатез;
- изменение ЦНС;
- печеночный запах;
- внепеченочные знаки («печеночный» язык, «печеночные ладони», «сосудистые звездочки», изменение ногтей, оволосения, гинекомастия и пр.).



ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ



ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- снижение в сыворотке крови уровня альбуминов, протромбина, холестерина
- повышение в сыворотке крови содержания билирубина (связанного), трансаминаз (АСТ, АЛТ).



МЕЗЕНХИМАЛЬНО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

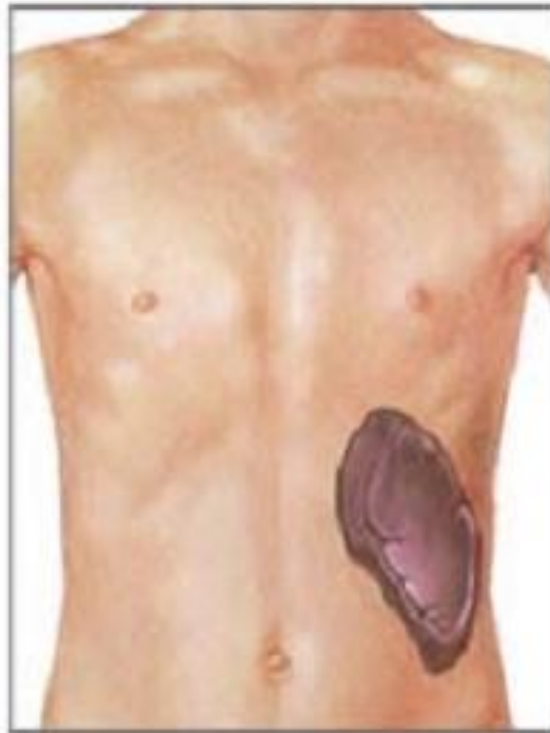
- лихорадка;
- артралгии;
- васкулиты (кожа, легкие);
- спленомегалия;
- лимфаденопатия.



МЕЗЕНХИМАЛЬНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ



Нормальная селезенка



Спленомегалия .



МЕЗЕНХИМАЛЬНО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- повышение уровня у-глобулинов часто с гиперпротеинемией,
- появление ЛЕ-клеток, неспецифических антител к **ДНК**, **неисчерченным гладкомышечным волокнам, митохондриям.**



ХОЛЕСТАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

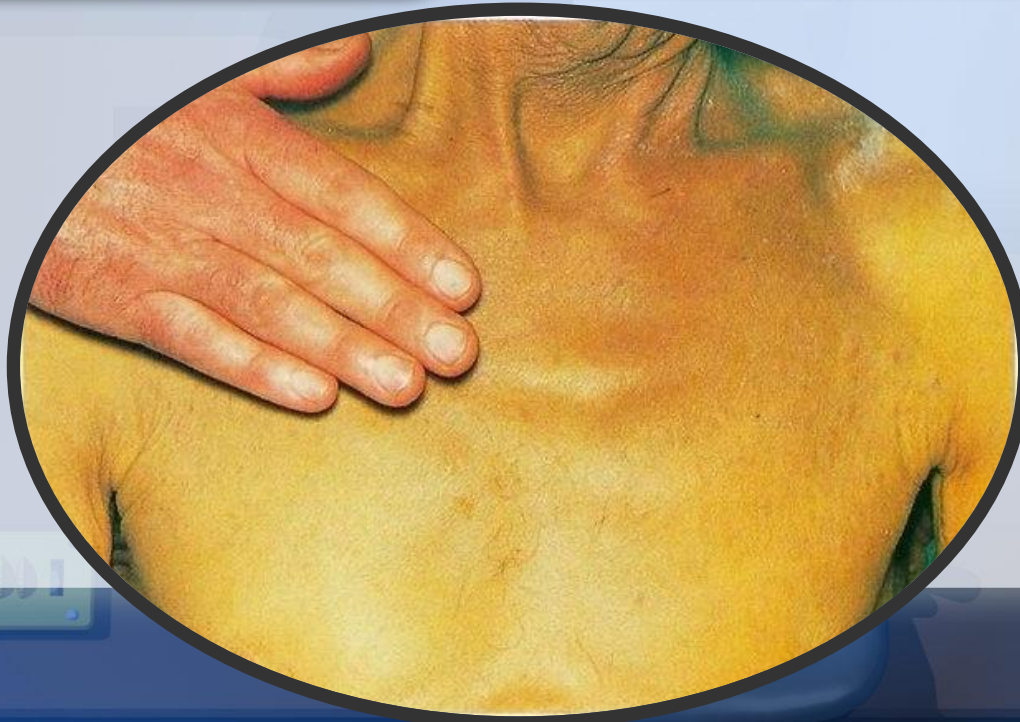
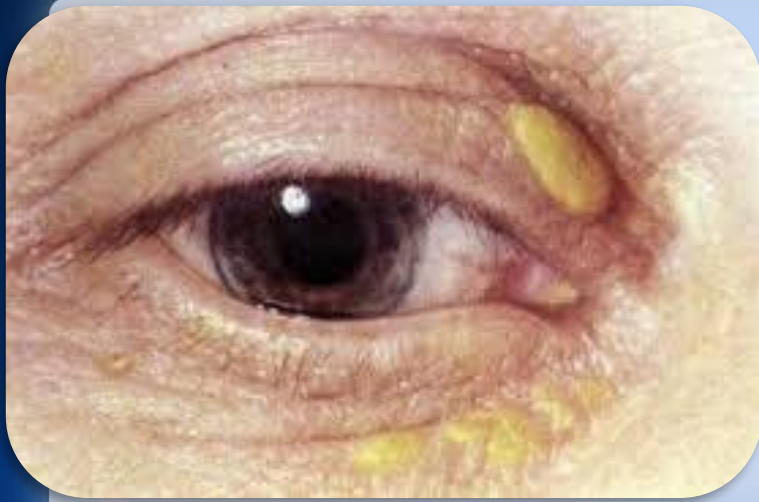
Упорный кожный зуд, желтуха, пигментация кожи, ксантелазмы, лихорадка (при наличии воспаления), потемнение мочи, посветление кала (нехарактерный симптом).

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ

Повышение уровня билирубина (связанного), холестерина, щелочной фосфатазы, у-глутамат-транспептидазы.



ХОЛЕСТАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ



АСТЕНОВЕГЕТАТИВНЫЙ СИНДРОМ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

- слабость, выраженная утомляемость, снижение работоспособности;
- нервозность, ипохондрия;
- резкое похудание



ДИСПЕПСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

- тошнота, плохой аппетит
- тяжесть в эпигастрии,
- отрыжка
- упорное вздутие живота
- запоры.



ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

Кровоточивость десен, носовые кровотечения, геморрагии на коже.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

Уменьшение количества и изменение функциональных свойств тромбоцитов, уменьшение синтеза факторов свертывания крови (II, V, VII).



ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ



СИНДРОМ ГИПЕРСПЛЕНИЗМА

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

- спленомегалия (непостоянный симптом).

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- анемия

- тромбоцитопения

- лейкопения

**Клинически часто сочетается
со спленомегалией!**

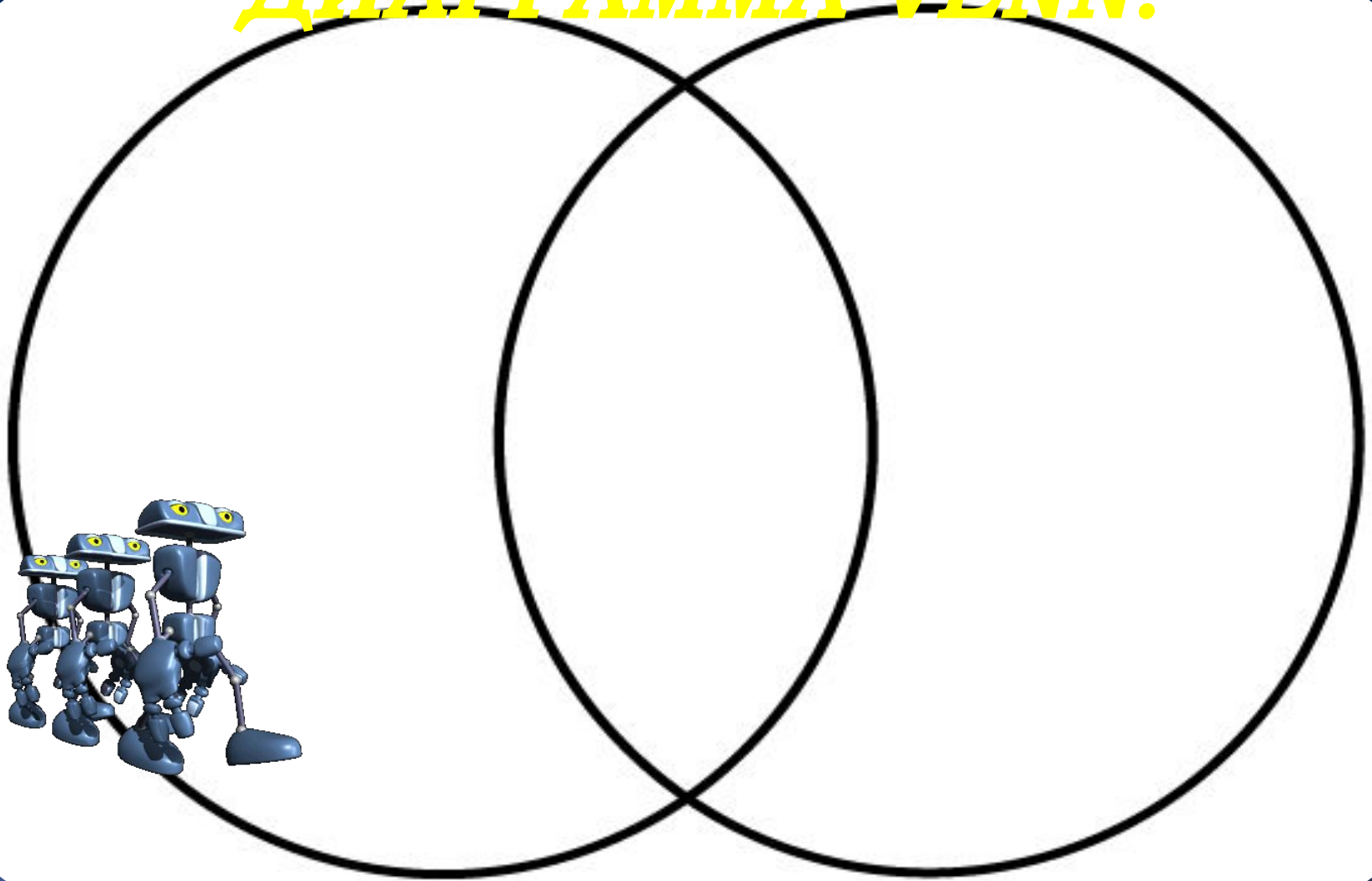
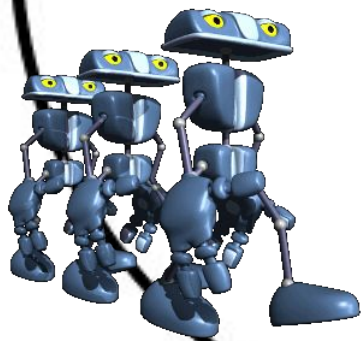


ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ:

- 1. Похудание**
- 2. Гинекомастия у мужчин**
- 3. Иктеричность кожи и склер, кожные кровоизлияния**
- 4. Телеангиоэктазии – «сосудистые звездочки»**
- 5. Пальмарная эритема**
- 6. Изменения оволосинения и ногтей**
- 7. Атрофия яичек и мужчин**
- 8. Печень увеличена, край закруглен, поверхность умеренной плотности, пальпация чувствительна**

ИССЛЕДУЙТЕ БОЛЬНОГО!

ДИАГРАММА VENN!



ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

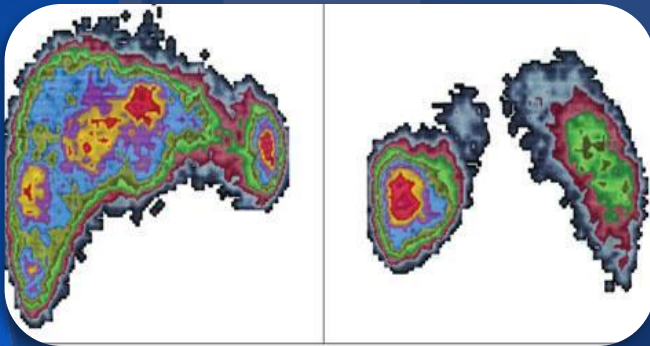
1. ОАК
2. ОАМ
3. БАК
4. Иммунологическое исследование крови



ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

1. УЗИ печени
2. Радионуклидное исследование печени с использованием РФП (^{131}I)
3. Пункционная биопсия печени
4. ФЭГДС
5. Rn – исследование пищевода
6. Ректороманоскопия



УЧАВСТВУЙТЕ В ЛЕЧЕНИИ ХГ!



ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

I. ЭТИОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1. Противовирусное лечение - Zeffix
(Ламивудин), Пегасис

II. Глюкокортикоиды (Преднизолон,
Дексаметозон).

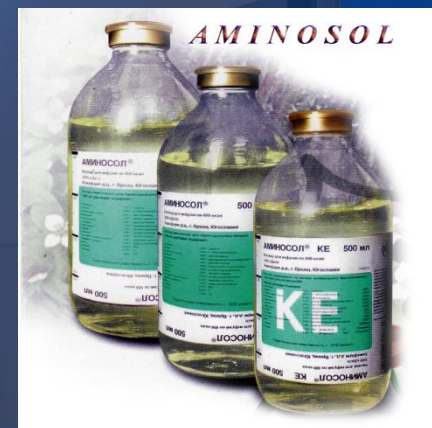


ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

II. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1. Белковые препараты (Aminosol, Hepasol, Aminoplasmol-Нера).
2. Липидные препараты (Infezol, Lipofundin).
3. Углеводы (Glucosa 5%; 10%).



ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

II. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

4. Гепатопротекторы (ЛИВ-52, Эссенциале, Гепафил, Холивер, Липамид).

5. Витаминотерапия (Тиамин бромид, Пиридоксин гидрохлорид, Цианокобаламин, Аскорбиновая кислота).



ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

II. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

6. Препараты снижающие давление в системе воротной вены (Captopril, Atenolol).

7. Предупреждение эрозивного повреждения слизистой пищевода:

-Блокаторы H2 гистаминовых рецепторов (Квамател, Фамодипин)

-Ингибиторы водородной помпы (Омепразол, Апразол)



ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

III. СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

.При метеоризмах

- Энзимы – мезим-форте, панкреатин, креон
- Активизированный уголь
- Эспумизан (Simeticon)

.При вторичных инфекциях

- Антибиотики

.При гингиворагиях, носовых кровотечениях

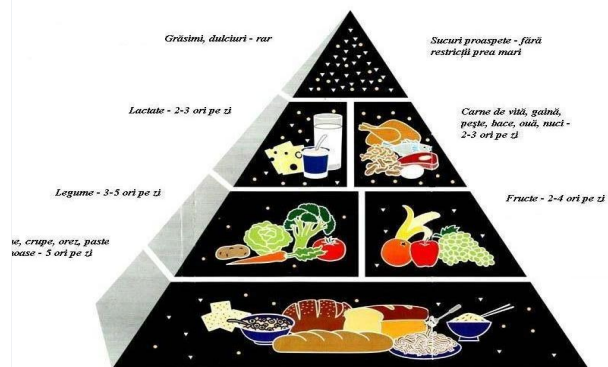
- викасол



ОБЕСПЕЧТЕ УХОД ПРИ ХГ!



Piramida alimentației



ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

1. Госпитализация в отделение гепатологии

2. Диета №5

Разрешается:

овощи, фрукты, яйца,
молочные продукты,
мясо (птица, кролик)

Исключается:

Алкоголь, кофе, свинина.



УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ С ХРОНИЧЕСКИМИ ГЕПАТИТАМИ

- ✓ уход при метеоризме
- ✓ уход при запорах
- ✓ уход при гипертермии
- ✓ уход при рвоте
- ✓ уход при бессоннице





ГАБРИЭЛЬ ГАРСИА МАРКЕС

**Настоящий друг – это тот, кто
будет держать тебя за руку и
чувствовать твое сердце.**