

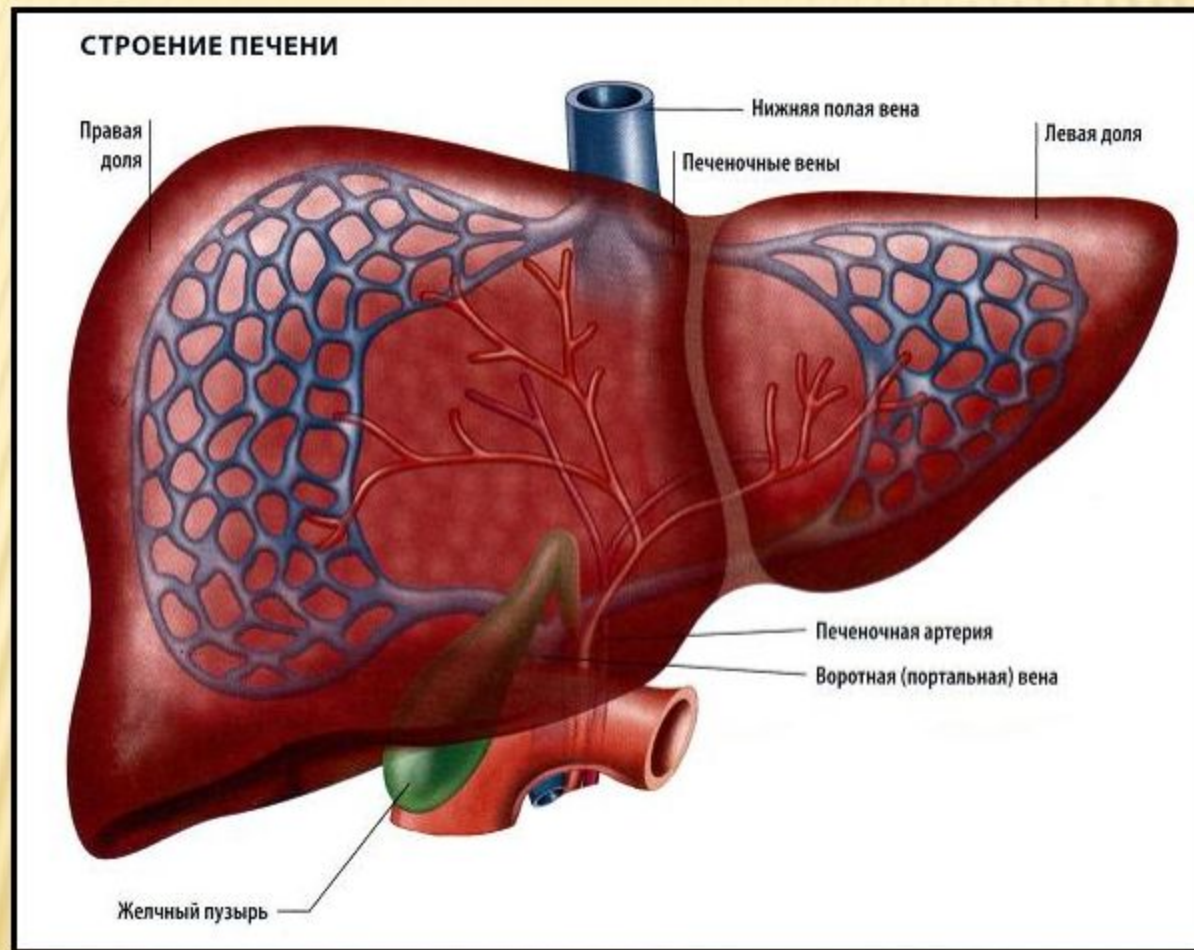
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКУ

- Выполнила :ученица 9г Губанова Елизавета
- Руководитель : учитель биологии
- Блинова Светлана Александровна

ЗАДАЧА ПРОЕКТА :
РАЗРАБОТАТЬ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ И ИЗУЧИТЬ ОСНОВНЫЕ
СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ.

ЦЕЛИ ПРОЕКТА:
- ИЗУЧИТЬ ОСНОВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
-РАЗРАБОТАТЬ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

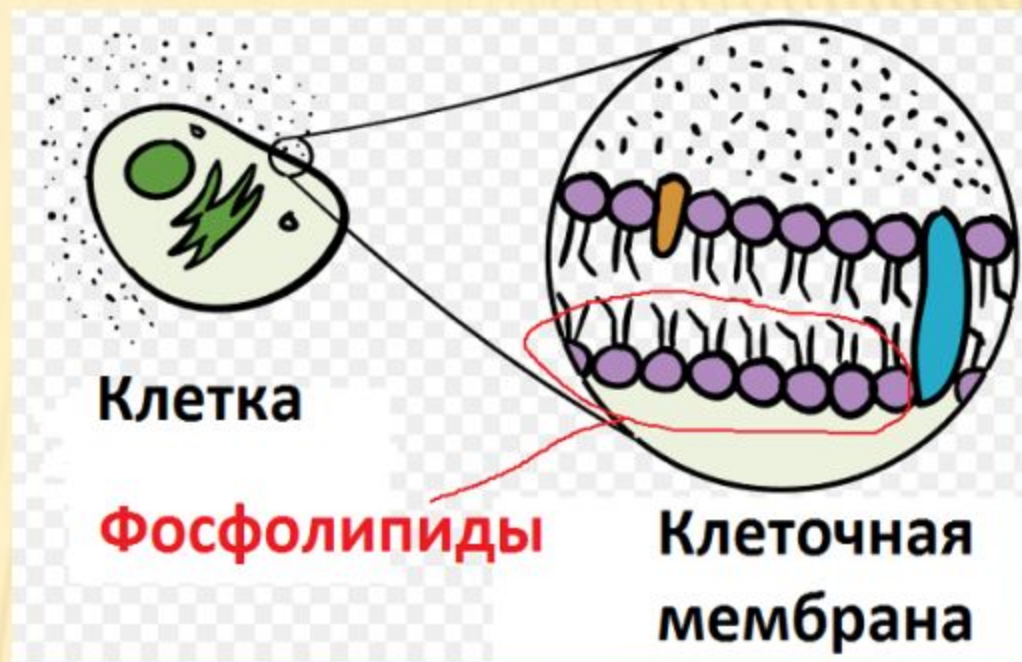
СТРОЕНИЕ ПЕЧЕНИ



О ПЕЧЕНИ

Печень в организме человека играет чрезвычайно важную роль. Она не только выступает в качестве нейтрализатора токсических веществ и контролера уровня холестерина, но и преобразует еду в питательные вещества, необходимые организму для жизнедеятельности и нормального функционирования. Кроме того, печень удаляет избыток органических веществ — гормонов, витаминов, микроэлементов. Здесь же происходит глюконеогенез — процесс производства глюкозы, необходимой для энергообмена и клеточного дыхания, а также синтез некоторых гормонов и ферментов. Данный орган выступает в качестве депо для гликогена, витаминов, катионов некоторых металлов и даже для крови — в печени может содержаться до 400 миллилитров крови. Печень принимает участие в жировом (липидном) обмене, синтезируя холестерин, липиды и фосфолипиды, а также желчные кислоты и желчный пигмент билирубин. Поэтому проще заранее позаботиться о здоровье печени, чем потом лечить серьезные заболевания, которые сопровождаются различными осложнениями в работе других внутренних органов.

Фосфолипиды – сложные липиды, содержащие в себе высшие жирные кислоты и остаток фосфорной кислоты. Фосфолипиды входят в состав всех клеточных мембран, служат источником фосфорной кислоты, участвуют в транспортировке жиров, жирных кислот и холестерина, играют роль «растворителя» холестерина.



ЭТО ПОЛЕЗНО ЗНАТЬ!

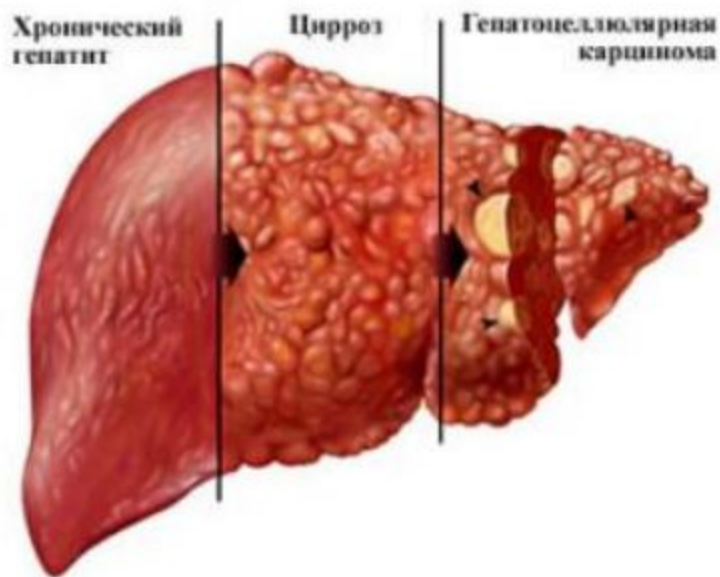
ПРИЧИНЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЕЧЕНИ

Считается, что заболевания печени свойственны только людям, ведущим нездоровый и малоподвижный образ жизни. Однако спортсмены также находятся в группе риска развития различных болезней печени, которые могут быть вызваны применением довольно токсичных стероидных препаратов и высококонцентрированного спортивного питания. В данной презентации мы разберем основные заболевания печени и рассмотрим спектр препаратов для их лечения.

ПРИЧИНЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЕЧЕНИ



ОПАСНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ, КОТОРЫЕ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ДАЖЕ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА



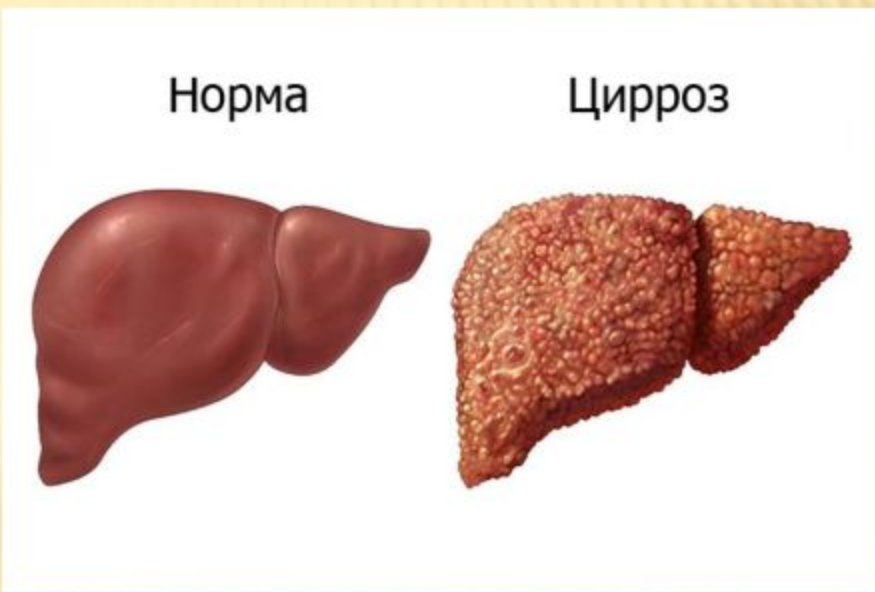
- Гепатит
- Рак
- Цирроз
- Стеатоз (жировая дистрофия)
- Абсцессы

Кроме того, даже небольшие проблемы с печенью сказываются на всем здоровье человека, его самочувствии и внешнем виде. Апатия, депрессия, быстрая утомляемость, головные боли, бессонница, нездоровый цвет лица, темные круги под глазами – все это может являться следствием проблем с печенью, от которых необходимо избавляться как можно скорее.

Поскольку печень выполняет сотни важнейших функций, ее роль сложно переоценить, а потому заболевания печени являются весьма опасными для всего организма. Выделяют несколько основных причин (факторов риска) болезней печени:

- ✘ Чрезмерное употребление алкоголя;*
- ✘ Малоподвижный образ жизни и неправильное питание;*
- ✘ Вирусные, бактериальные и паразитарные инфекции;*
- ✘ Интоксикации различного рода;*
- ✘ Генетические нарушения и др.*

В разных странах алкогольный цирроз составляет от 20 до 95% от всех заболеваний печени, вирусные гепатиты – 10-40%. Кроме того, причинами заболеваний печени могут быть такие факторы, как ожирение, болезни обмена веществ, не связанные с работой печени, прием целого ряда лекарственных препаратов, проживание в экологически неблагоприятных условиях, многочисленные стрессы, систематически неправильное питание.



Стадии алкогольной болезни



Алкогольная
жировая
болезнь
печени

Фиброз печени

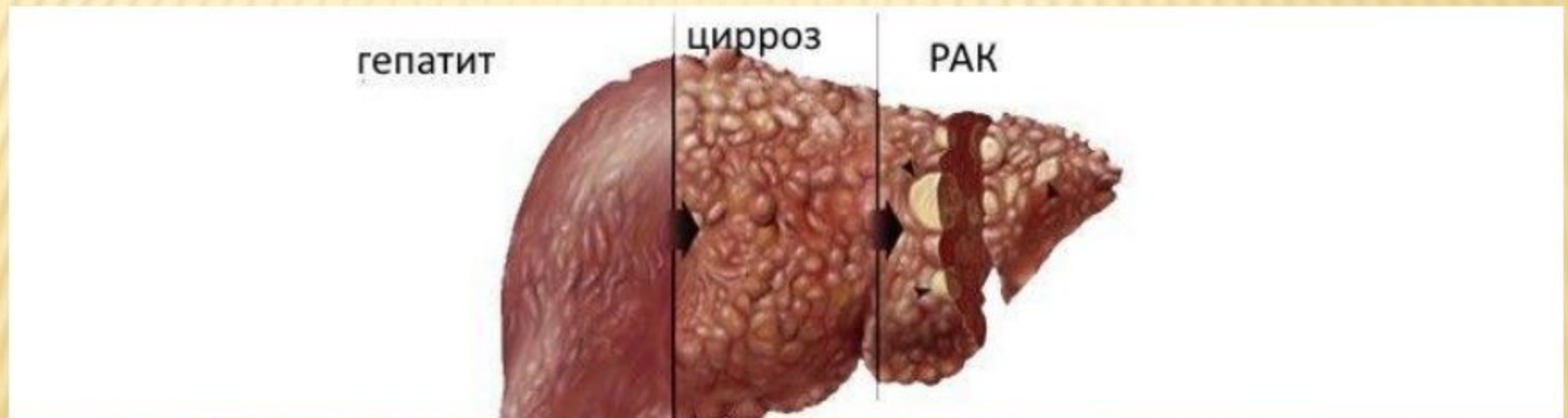


Алкогольный
гепатит

Цирроз

ВИДЫ ПОРАЖЕНИЙ

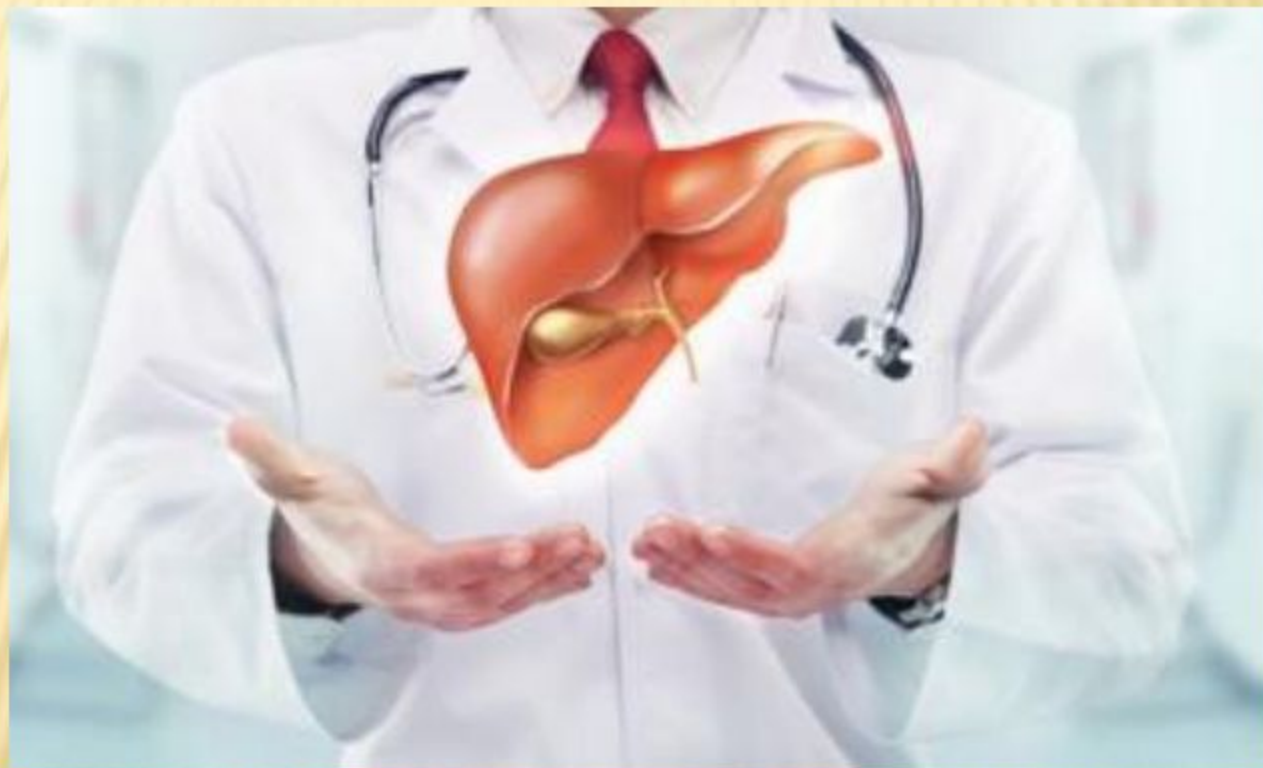
С точки зрения морфологических изменений ткани печени условно можно выделить несколько групп патологических состояний, встречающихся при различных заболеваниях: гепатоз, гепатиты, цирроз и опухолевые заболевания печени.



ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ:

- ✘ быстрая утомляемость, апатия, полный упадок сил и сонливость;
- ✘ пропал аппетит, после приема пищи возможна тошнота;
- ✘ кожный зуд без особой на то причины;
- ✘ ощутимая тяжесть в правом боку, особенно в области печени;
- ✘ кожа приобретает желтушный оттенок, а также начинает шелушиться;
- ✘ наблюдается повышенная потливость и отечность кожи;
- ✘ нарушения регулярности и консистенции стула;
- ✘ резкая потеря веса без причины или наоборот визуальное увеличение живота.

При обнаружении следующих признаков необходимо в срочном порядке посетить врача-гепатолога, который поможет своевременно вылечить заболевания печени.



КОМПЛЕКСЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР:

Для того чтобы минимизировать риск появления и стремительного развития болезней печени такой врач как гепатолог рекомендует следующий комплекс профилактических мер:

Соблюдать правильный рацион питания и принимать пищу в одно и тоже время. При этом следует отдавать предпочтение злакам, продуктам, содержащим протеины, а также овощам, молочным продуктам и фруктам, а еще полезен хлеб из цельного зерна и крупы;

- ✘ Не допускать ожирения, регулярно занимаясь лечебной гимнастикой или просто не забывая делать утреннюю зарядку. Если лишний вес уже есть или не хочет проходить, то ни в коем случае нельзя мучить свой организм голоданиями, правильную диету для снижения массы тела может посоветовать лишь врач после прохождения индивидуальной диагностики и сдачи анализов;*
- ✘ Ограничить употребление алкогольных напитков до минимума (допустимая суточная порция составляет примерно 200 мл вина);*

- ✘ Не следует заниматься самолечением не только в случаях проблем с печенью, но и вообще при любых других заболеваниях. Прием медикаментов без предварительной консультации с врачом может привести к осложнениям или устранению симптоматики, в то время как болезнь будет развиваться. К тому же любые медикаменты можно принимать только по четко прописанной дозировке, которая определяется врачом в индивидуальном порядке для каждого пациента после прохождения обследования;
- ✘ Следить за тем, чтобы в организм не попали токсические вещества и их пары. К примеру, во время дезинфекции помещения следует обеспечить хорошее проветривание комнаты и надеть маску для дыхания;
- ✘ Проходить рекомендуемые врачами вакцинации, например, своевременное прохождение вакцинации с 90% вероятностью защитит от риска заболеть гепатитом В. А чтобы не подхватить случайно вирусные гепатиты стоит отказаться от татуировок и пирсинга, а также тщательно выбирать косметические салоны для маникюра и проверять состояние используемых там косметических инструментов.

Профилактика заболеваний печени, по решению врача может включать прием гепатопротекторов – лекарственных средств, поддерживающих функции печени и защищающие гепатоциты от повреждений на молекулярном уровне. В России зарегистрировано около 700 гепатопротекторов, в основе которых лежат вещества из 16 групп. Если говорить о составе, то гепатопротекторы в основном содержат следующие вещества: фосфолипиды, аминокислоты, витамины и антиоксиданты. Также существует отдельная группа препаратов природного происхождения (на основе лекарственных растений).

Многие люди недооценивают риск развития заболеваний печени, не задумываясь о том, к каким последствиям они могут привести. Поэтому особенно важно обратить внимание на профилактику заболеваний печени для того, чтобы избежать или снизить негативные воздействия неблагоприятной экологической обстановки, неправильного образа жизни, предотвратить развитие опасных осложнений, если какое-либо заболевание все же было диагностировано. При самостоятельной покупке гепатопротекторов всегда следует отдавать предпочтение лекарствам, прошедшим многочисленные клинические испытания.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ ПЕЧЕНИ

Среди группы препаратов природного происхождения можно назвать лекарственные средства на основе расторопши, экстрактов из множества лечебных трав. Еще одну группу гепатопротекторов составляют средства на основе аминокислот: метионина, адеметионина, орнитина. Третью группу гепатопротекторов составляют средства на основе витаминов группы В, С, Е и липоевой кислоты. Четвертую – получившие наибольшее клиническое распространение средства на основе фосфолипидов, которые восстанавливают мембрану клеток и снижают жировую дистрофию. Однако наибольший интерес среди гепатопротекторов представляют комбинированные препараты пятой группы, которые помимо эссенциальных фосфолипидов включают еще один действующий компонент – глицирризиновую кислоту. Последняя в природных условиях входит в состав корня солодки, традиционно применяемого в народной медицине различных народов мира уже более 3000 лет.

На текущий момент проведено не менее 54 клинических исследований глицирризиновой кислоты, 31 из которых является рандомизированным (основанным на случайном отборе пациентов в испытательную группу). Благодаря положительным результатам испытаний глицирризиновая кислота была включена в рекомендации азиатско-тихоокеанской ассоциации по изучению печени (APASL), а также разрешена европейским медицинским агентством (EMA) для медицинского применения человеком. Данное соединение обладает противовоспалительными, антиоксидантными, гепатопротекторными и антифибротическими свойствами, что позволяет с успехом использовать его в лечении разнообразных заболеваний печени.

В то же время гепатопротектор на основе глицирризиновой кислоты и фосфолипидов является единственным препаратом, включенным в перечень ЖНВЛП в раздел «препараты для лечения заболеваний печени», что подтверждает его клиническую эффективность и благоприятный профиль безопасности. Сочетание глицирризиновой кислоты и фосфолипидов включено в стандарты терапии заболеваний печени: неалкогольной жировой болезни печени, вирусных гепатитов, заболеваний печени, вызванных интоксикацией психоактивными веществами. Важным следствием включения этого гепатопротектора в перечень жизненно важных лекарственных препаратов является регулируемая на уровне государства стоимость препарата — она делает его доступным для самых широких слоев населения.

Но так или иначе, даже если гепатопротекторы доступны к приобретению без рецепта, это не означает их бесконтрольное применение – настоятельно рекомендовано физикальное обследование у лечащего врача, а также проведение биохимического анализа крови, УЗИ печени и желчевыводящих путей. Лучше, если вы используете препараты, которые вам рекомендовал гастроэнтеролог (гепатолог) после проведения соответствующих лабораторных и инструментальных исследований вашего организма.

Вывод:

- В заключении можно сделать вывод, что надо не только хотеть быть здоровым, но активно и настойчиво работать в этом направлении, так как легких путей к достижению высокого уровня здоровья нет.