

Қазақстан – Ресей
медициналық университеті



Казахстанско-Российский
медицинский университет

СӨЖ

СОЗЫЛМАЛЫ ВИРУСТЫ ГЕПАТИТ С БАУЫРДАН ТЫС КӨРІНІСТЕРІ

Орындаған: Сағынтай Н.Б.

Группа:502 Б

Факультет: Жалпы медицина

Жоспары :

I) Кіріспе.

II) Негізгі бөлім:

1. Анықтамасы.

2. Бауырдан тыс СГС көрінісі

3. Емі.

III. Қорытындысы.

Қолданылған әдебиет.

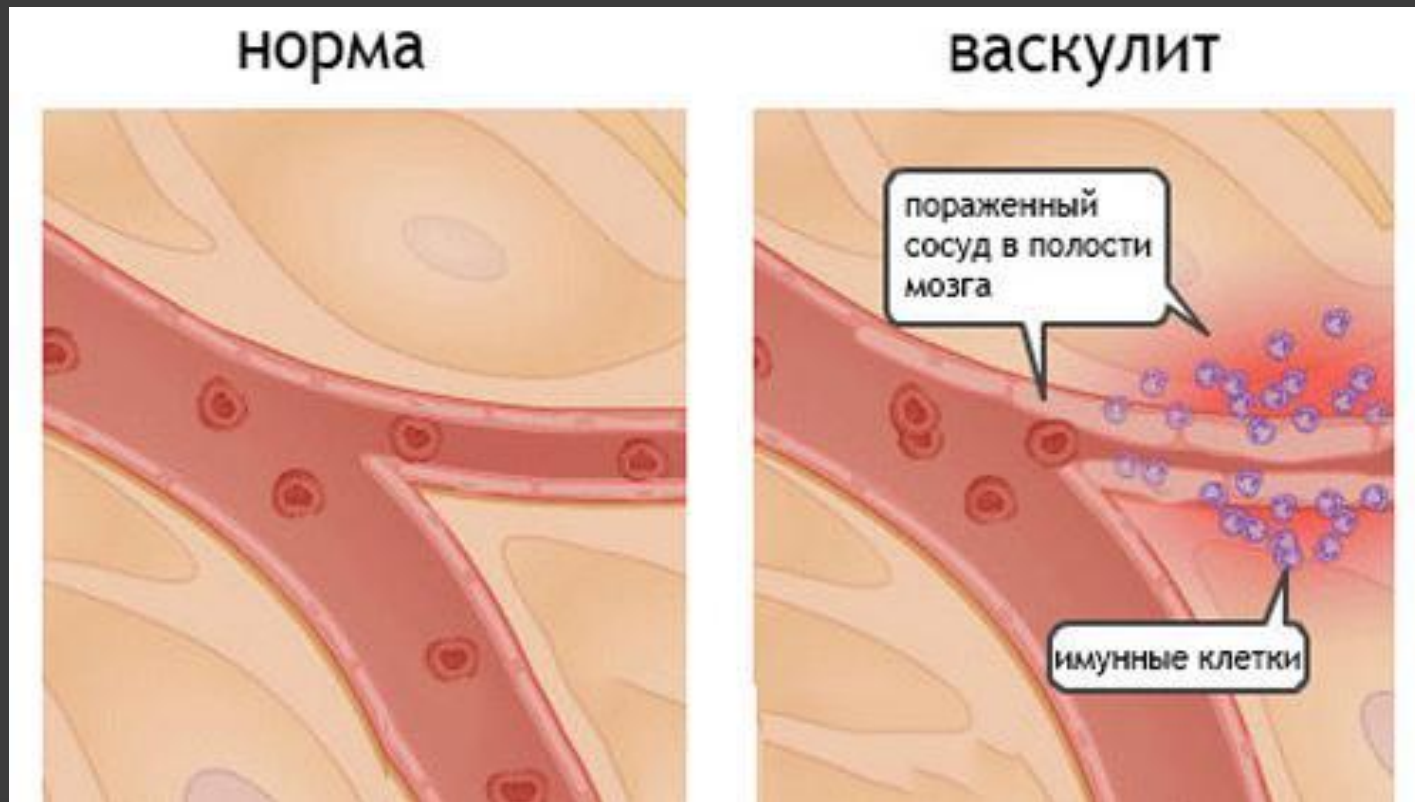
Созылмалы гепатит С – кем дегенде 6 ай бойы жазылуға бейімділік болмайтын бауырдың созылмалы ауруы. Ауру бауырдың функционалды жасушасын (гепатоцит) зақымдайды, сондықтан иммунитет оптимальды түрде болмайды



Криоглобулин –ағзаға белгілі бір патоген түскенде, иммундық жүйемен синтезделеді. Төмен $t^{\circ}\text{C}$ ерімей, қантамырды бітейді.

Криоглобулинемия-қанда спецификалық белок мөлшері көбейіп, қантамырда жиналуы. Нәтижесінде қанайналым бұзылысы салдарынан түрлі ауру дамиды

Церебралды васкулит-Мидағы қантамыр зақымдалып, некрозға әкелуі мүмкін.



Созылмалы гепатит С бауырдан тыс көріністері

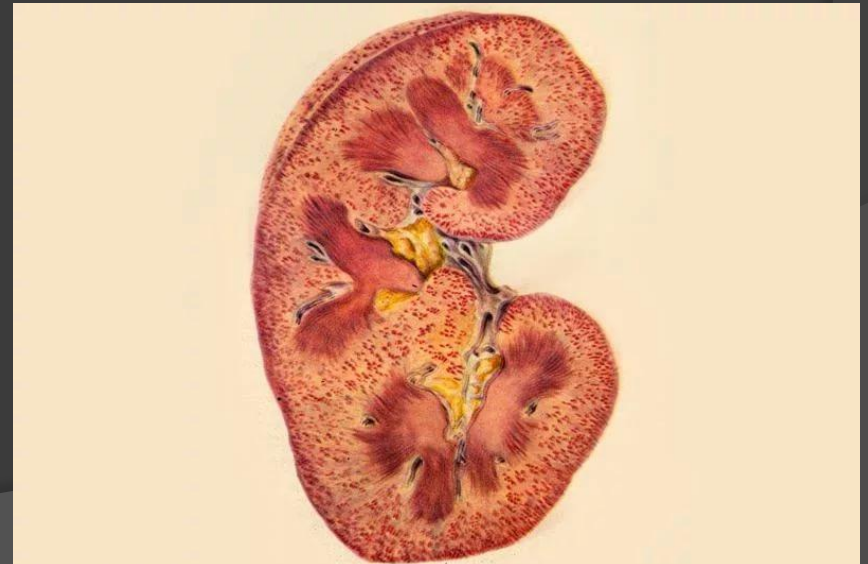
- ◎ Терілік
- ◎ Эндокринді
- ◎ Экзокриді
- ◎ Гематологиялық
- ◎ Бүйректік
- ◎ Өкпелік
- ◎ Аутоиммунды

Бүйректік

- **Мембранозды нефропатия** - бүйректе ұсақ қан тамырдың қабынуы мен қалыңдауынан. Бет аяқ-қол ісінуі, протеинурия.



- **Гломерулонефрит** – бүйрек шумақшаларының қабынуы. АҚ, протеинурия, эритроцит



Эндокриндік

- Гипотиреоз - тиреоидты гормондардың тапшылық синдромы.
- Гипертиреоз – ҚБ гормонының көп бөлінуі.
- Тиреоидит Хашимото – ҚБ фолликулаларының деструкциясы.



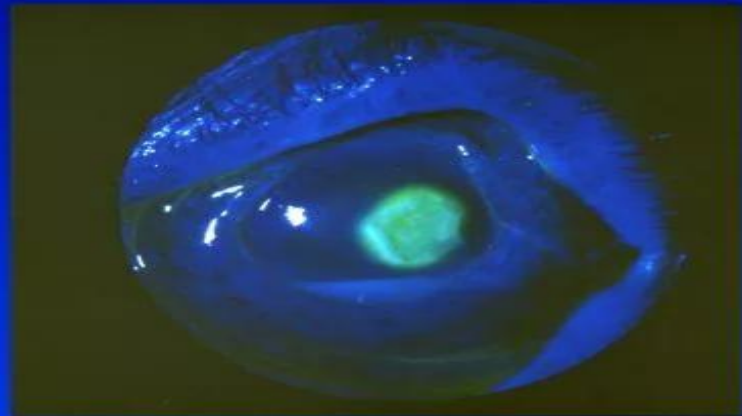
Көз патологиясы.

1. Синдром Сикка – цирроздың алғашқы бауырдан тыс көрінісі.

Көз н/е ауыз қуысы құрғауы

2. Қасаң қабықтың жарасы(Мурен)- иммундық генезді көз қасаң қабығының созылмалы прогрессивті қабынуы

Ползучая язва роговицы



Невралгиялық

- Миозит – қаңқа бұлшықеттерінің қабынуы, ауырсыну бұлшық етті саусақпен басқанда және қозғалыс кезінде айқын байқалады.
- Перифериялық полинейропатия



Дерматологиялық:

1.Тері жабындысындағы бөртпелер. СГС теріде өздігінен пайда болып, өздігінен жоғалады. Организмдегі қоздырғыш активтілігінің азаюы мен көбеюіне байланысты.

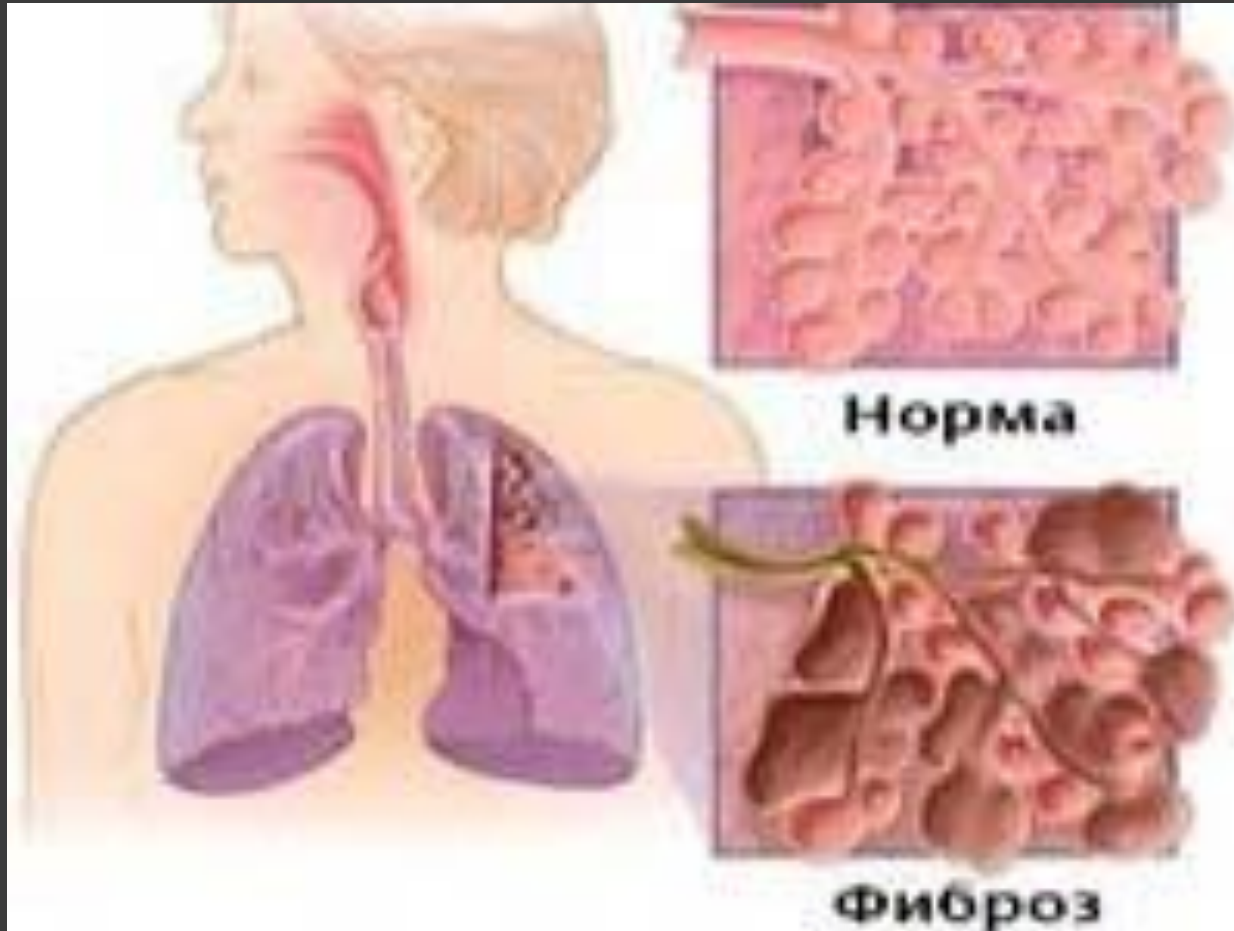
◎ Синдром Спайдер
–Неви(паутинка)

◎ Терілік порфирия-күн сәулесі салдарынан болады.



Өкпелік

Фиброзды альвеолит-өкпе тініне зақым келтіретін фибротикалық өзгерістер мен тыныс алу жетіспеушілігінің дамуына алып келеді. әлсіздіктің тұрақты өсуімен бірге жүреді, салмақ жоғалту, өнімсіз жетел, кеуде ауыруы, цианоз



Емі

- ◎ Диета №5
- ◎ 1. Пегилирленген интерферондар $\alpha 2a$ и $\alpha 2b$
- ◎ Нуклеозидтер: ламивудин, адефовир, энтекавир
- ◎ Рибавирин

- Крель П.Е., Цинзерлинг О.Д. 2009ж
- Абдурахманов Д.Т., Русских А.В. Бауырдан тыс СГС клиникалық көрінісі HCV-инфекции. – Клин. фармакология 2003ж
- В и С. Бюллетень сибирской медицины 2009ж