



ГБОУ СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Кафедра внутренних болезней с курсом нефрологии

Хронический гепатит в стадии цирроза.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- Хронический гепатит - воспалительный деструктивный процесс в печени, протекающий без улучшения не менее 6 месяцев
- Цирроз печени – хроническое прогрессирующее заболевание печени с выраженными в различной степени признаками функциональной недостаточности печени и портальной гипертензии.
- Цирроз печени - диффузный процесс с фиброзом и перестройкой нормальной архитектоники печени, приводящей к образованию структурно-аномальных узлов.

Эпидемиология

- 15-30 случаев на 100 тыс. населения.
- В странах СНГ и РФ циррозом страдает 1% населения.
- Соотношение больных: мужчины 3-женщины 1
- Чаще встречается после 40 лет

ЭТИОЛОГИЯ

- Вирусный гепатит (25% случаев)
- Алкогольная болезнь печени
- Генетическая предрасположенность (недостаточность альфа1-антитрипсина)
- Врожденный цирроз (галактоземия, гликогенозы, недостаточности)
- Идиопатические (болезнь Рандю-Ослера-Вебера)
- Токсический, лекарственный
- Обструкция внепечечных желчных ходов (вторичный билиарный цирроз)

Классификация

- Морфологическая :
- 1. Мелкоузловой (диаметр узлов 1-3 мм)
- 2. Крупноузловой (более 3 мм)
- Неполная септальная форма цирроза печени
- Смешанная (различные размеры узлов)

Классификация по Child-Pugh

Параметр	Баллы		
	1	2	3
Асцит	Нет	Умеренный	Выраженный
Энцефалопатия	Нет	Легкая	Тяжелая
Билирубин, мкмоль/л	Менее 35	35-50	Более 50
Альбумин, г%	Более 3,5	2,8-3,5	Менее 2,8
ПТВ, кратность цвеличения	1-3	4-6	Более 6
Питание	Хорошее	Среднее	Сниженне

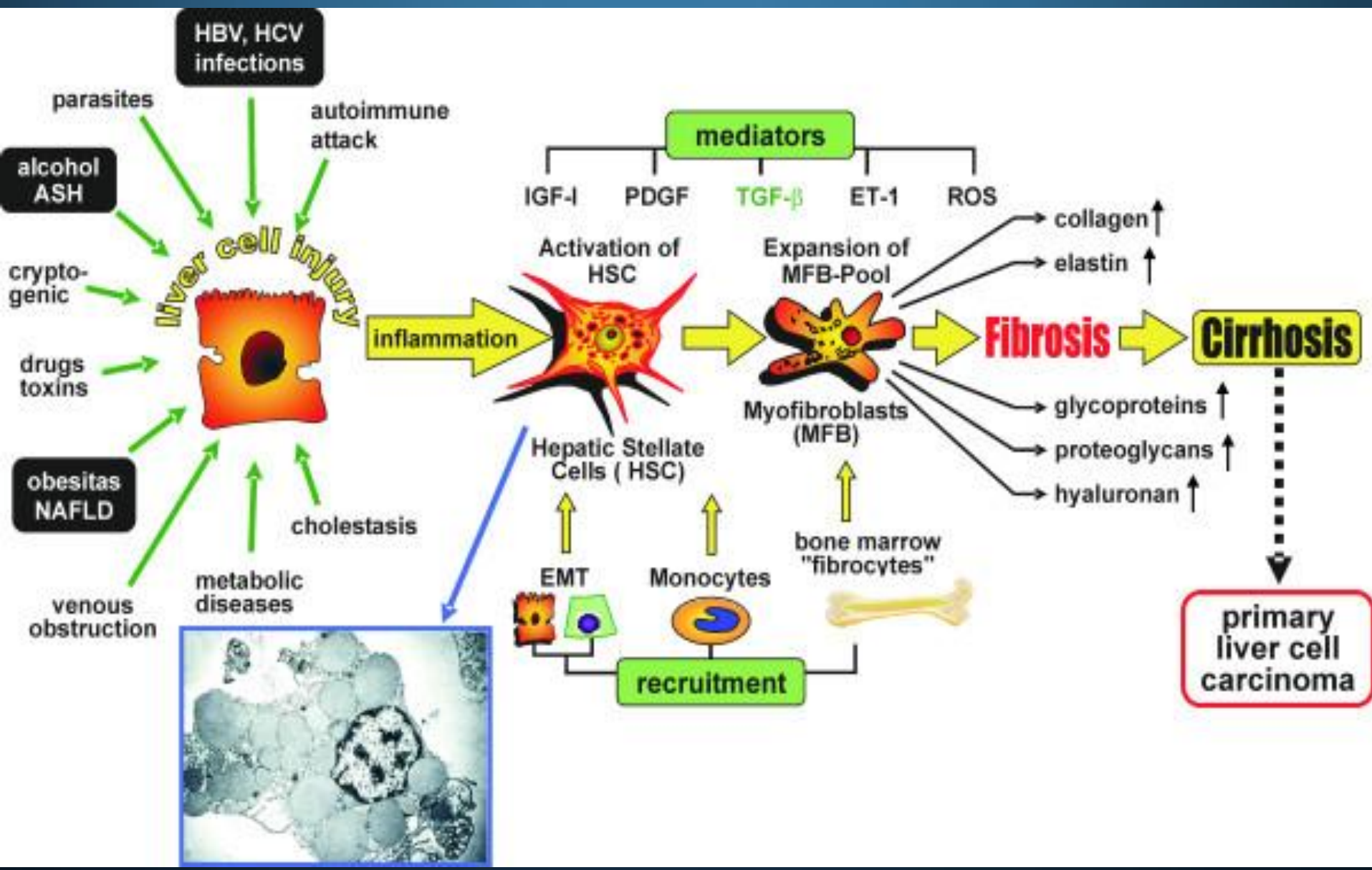
Результаты:

5-6 баллов класс А

7-9 баллов класс В

10-15 баллов класс С

Патогенез



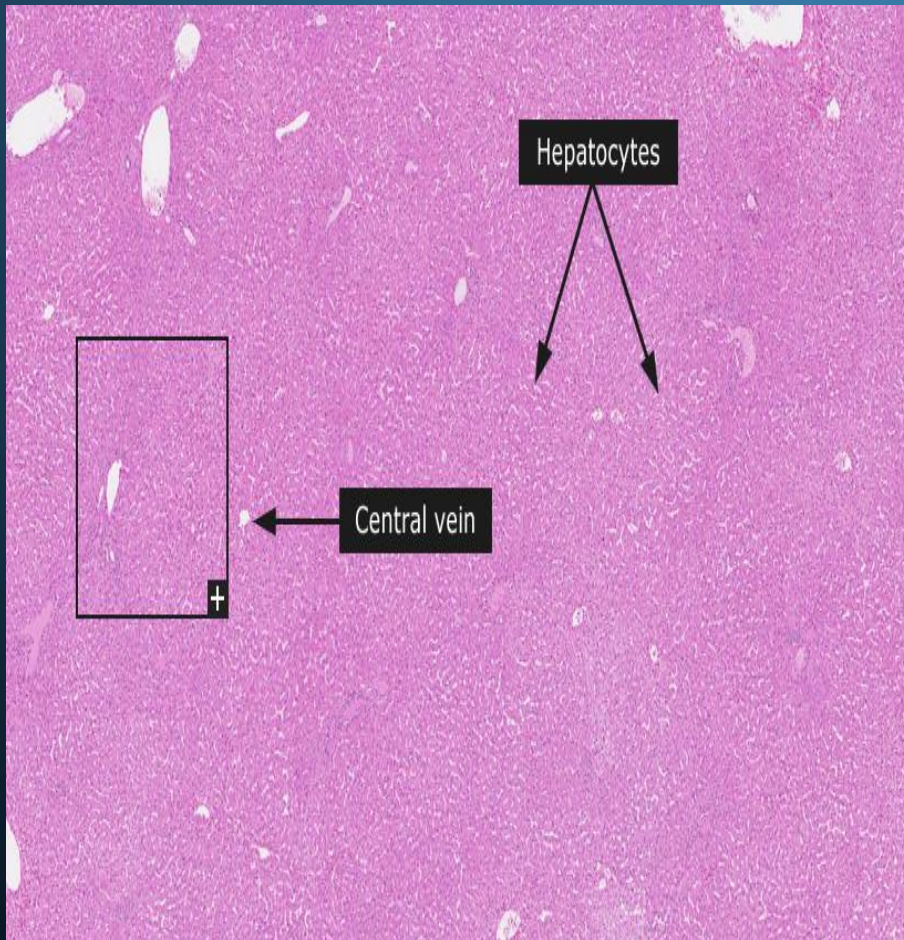
Патогенез

Морфология

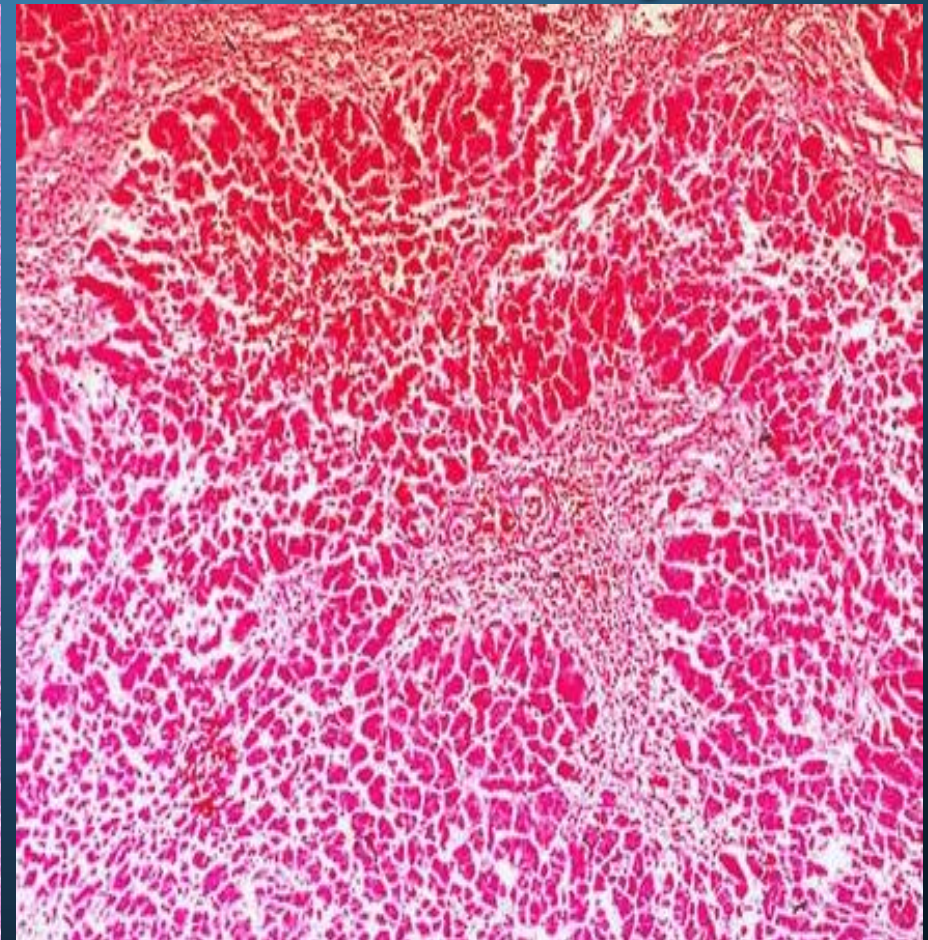


Морфология

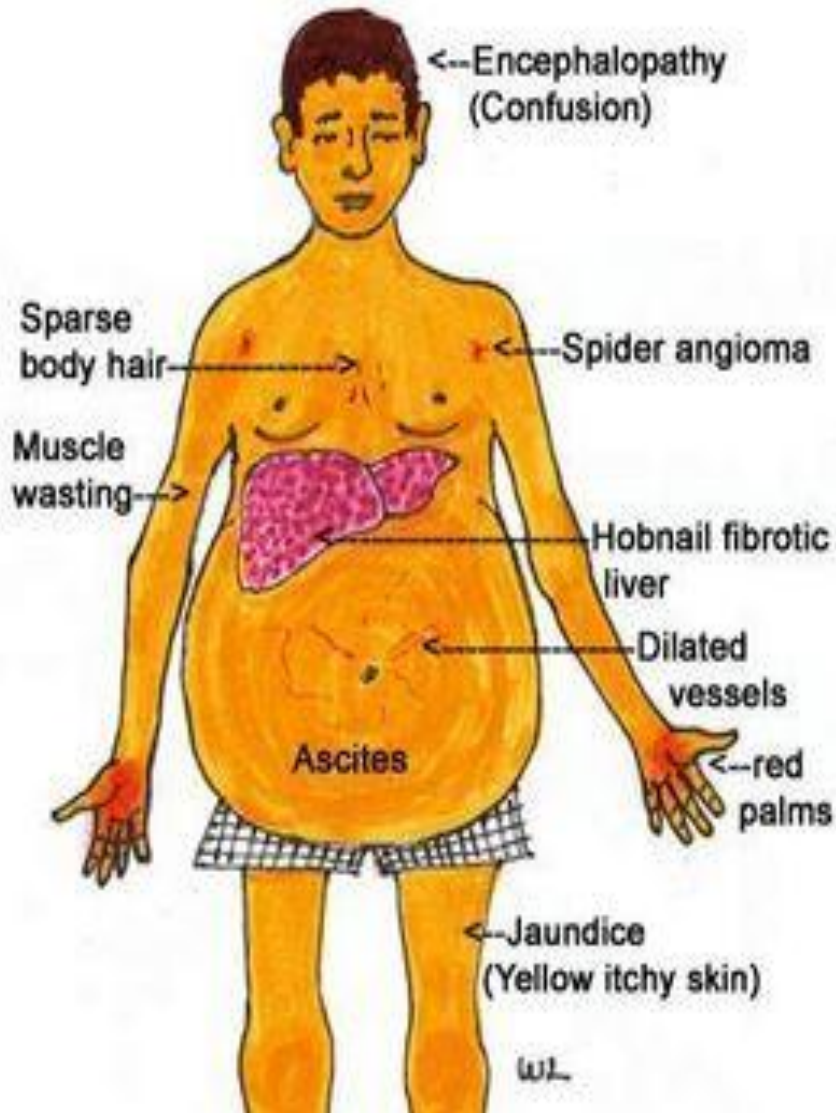
Нормальная ткань печени



Цирротический узел



Клиническая картина



- Гепатолиенальный синдром
- Панкреатобилиарный синдром
- Нейротоксический синдром
- Синдром портальной гипертензии
- Эндокринные нарушения
- и др.

Асцит



Варикозное расширение вен



Желтуха



Контрактура Дюпюитрена



Печеночные ладони



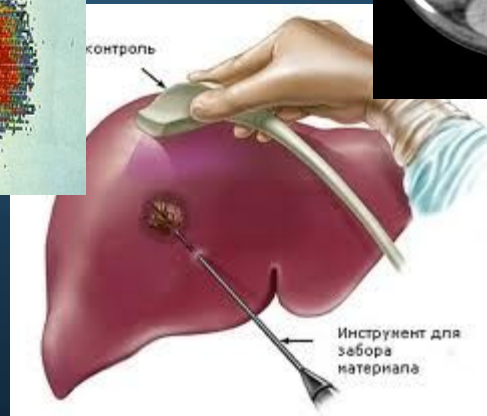
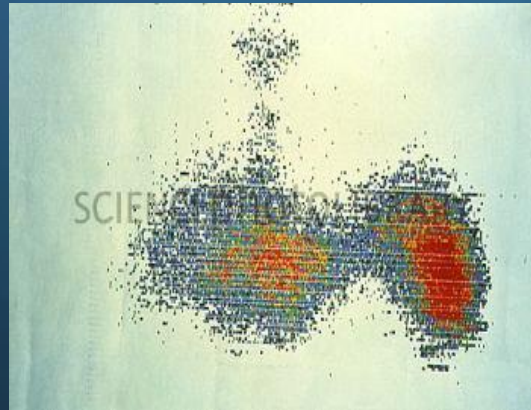
Телеангиэктазии

«Голова медузы»



Диагностика

- Клинически, анамнестически
- Биохимический анализ крови
- КТ
- Сцинтиграфия
- Биопсия под контролем УЗИ
- ФЭГДС



Принципы лечения



- **Отказ от алкоголя**
- **Прекращение действия токсических веществ**
- **Соблюдение диеты**
- **Препараты кальция, витамин Д (профилактика остеопороза)**
- **Препараты цинка**
- **Уродезоксихолевая кислота, холестирамин**

Лечение портальной гипертензии

- Неселективные β -адреноблокаторы (пропранолол) и вазодилататоры пролонгированные нитраты
- Водно-солевой режим, диуретики (фуросемид)

Лечение печеночной энцефалопатии

- Ограничение белка в пище
- Антибактериальная терапия
- Лактулоза
- А-кетоглутаровая кислота