

Юлия Савельева

Лечение болезней печени



Юлия Савельева

Лечение болезней печени

*Текст предоставлен издательством
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=6003064
Лечение болезней печени: Научная книга; 2013*

Аннотация

Данная книга представляет собой пособие для людей, страдающих заболеваниями печени. Здесь вы сможете найти необходимые рекомендации по вопросам лечения данных болезней, автор предлагает читателям обратить внимание на сбалансированную диету. Книга рассчитана на массового читателя.

Содержание

Глава 1. Заболевания печени	4
Конец ознакомительного фрагмента.	11

Юлия Савельева

Лечение болезней печени

Глава 1. Заболевания печени

Вирусные гепатиты А, В и С относятся к самым распространенным заболеваниям в мире. Это группа инфекционных заболеваний, характеризующихся в основном поражением печени. Гепатиты вызываются вирусами, относящимся к разным семействам.

ГЕПАТИТ А. Гепатит А передается фекально-оральным способом. Вирус гепатита А имеет несколько форм: желтушная, безжелтушная, стертая. При любой форме гепатита А больной является источником инфекции. Наиболее опасными являются больные безжелтушными и стертыми формами. Количество таких больных бывает в 2-10 раз больше, чем больных желтушными формами болезни.

Вирус гепатита А проходит инкубационный период. Выделение вируса с фекалиями начинается со второй половины инкубационного периода, который составляет от 15 до 30 дней. Максимальная степень заразности наблюдается в последние 7-10 дней инкубации. После этого больной начинает желтеть, и в это время он уже практически не заразен. Гепатитом А, как правило, болеют только дети, при этом воспри-

имчивость к этой болезни у тех, кто ее не переносил, абсолютная.

Болезнь развивается следующим образом: вирус гепатита А проникает в организм человека через слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта. Ток крови заносит его в печень, где он проникает в ее клетки и начинает в них воспроизводиться, одновременно разрушая их. У больного организма быстро повышается иммунитет, в следствии чего вирус обезвреживается, пораженные клетки и остатки вируса выводятся из организма. В последствии у больного развивается полная невосприимчивость к гепатиту А.

Заболевание начинается остро. Симптомы гепатита А следующие: температура тела больного поднимается до 38–39 °С и держится примерно 1–3 дня. Очень часто начальную стадию гепатита А принимают за грипп, так как эта болезнь имеет гриппоподобные признаки: общая слабость организма, головная боль, боль в мышцах, ощущение разбитости, сонливость, озноб, плохой и беспокойный сон. Вместе с этими появляются также диспепсические расстройства, такие как чувство горечи во рту, понижение аппетита, тошнота, рвота, отвращение к курению, чувство тяжести и дискомфорта в правом подреберье. Через 2–4 дня изменяется окрас мочи, которая приобретает цвет темного пива. Все это признаки преджелтушного периода, который длится около 5–7 дней. В это время больные гепатитом А особенно заразны.

Желтушность склер, твердого неба и уздечки языка гово-

рит о том, что наступил желтушный период гепатита А, который длится 7-15 дней. Позднее окрашивается кожа. В это время ряд симптомов преджелтушного периода ослабевает, слабость и снижение аппетита сохраняются.

Гепатит А лечится довольно легко и быстро. У большинства больных полное выздоровление наступает в течение 3—4 недель от начала болезни. У некоторых больных этот период затягивается до 4 недель, но болезнь не переходит в стадию хронического гепатита.

Против гепатита А разработана вакцина. В первую очередь вакцинация рекомендуется детям, так как именно они больше всего подвержены гепатиту А. После вакцинации иммунитет сохраняется в течение 10 лет.

За лицами, входившими в контакт с больными гепатитом А, устанавливается медицинское наблюдение, которое длится примерно 35 дней. Детям необходимо ввести иммуноглобулин человека, содержащий антитела к вирусу гепатита А. Если иммуноглобулин введен до заражения или в инкубационный период, то в 80 % случаев предупреждается развитие гепатита А или смягчается развитие заболевания. Основным средством профилактики гепатита А является соблюдение личной гигиены, употребление в еду чистой воды и свежих продуктов.

ГЕПАТИТ В. Гепатит В – это инфекционное заболевание, которое передается половым путем или через контакты с кровью больного. Заражение может произойти посред-

ством крови, ее продуктов, спермы, слюны, пота, слез, вагинальных выделений. Носителями вируса гепатита В являются лица с выраженными и невыраженными формами острых и хронических гепатитов, цирроза печени, носители поверхностного антигена вируса гепатита В. Вирус гепатита В проникает в организм через поврежденную кожу и слизистые оболочки. Это происходит при половых контактах, беременности и родах, при лечебно-диагностических манипуляциях, при внутривенном введении наркотиков, при использовании чужих средств личной гигиены. При этом женское грудное молоко никогда не бывает заразным. Вирус гепатита В проникает в кровь, через которую попадает в печень. Он встраивается в печеночную клетку, не разрушая ее. Если происходит нормальная и достаточно сильная защитная реакция организма, то лимфоциты разрушают зараженные клетки и удаляют вирус из печеночной ткани. При этом больной переносит острую форму гепатита В средней тяжести, а после выздоровления у него образуется стойкий иммунитет.

Если организм обладает слабой защитной реакцией или же она вообще отсутствует, то вирус в печеночных клетках может жить месяцами, а иногда и всю жизнь. В этом случае развивается бессимптомная или стертая форма болезни, которая в последующем может перерасти в хронический гепатит В. Это может привести к развитию опухоли, так как генетическая программа клетки начинает видоизменяться и она перерождается в опухолевую. Отсутствие защитной реакции

организма к гепатиту ВВ вызвано тем, что организм «при-
выкает» к вирусу еще в утробе матери, в том случае, если
беременная женщина является носителем вируса.

Продолжительность инкубационного периода составляет
примерно 3–6 месяцев. При этом преджелтушный пери-
од длится 7-12 дней. Симптомы этого заболевания таковы:
больной чувствует слабость, недомогание, появляются чув-
ство разбитости, быстрая утомляемость, головная боль и на-
рушение сна. Иногда наблюдается боль в суставах, особенно
в утренние и ночные часы. Также у некоторых больных отме-
чается кожный зуд. У преобладающего числа больных появ-
ляются диспепсические расстройства: тошнота, понижение
аппетита, рвота, чувство тяжести и иногда боли в правом
подреберье. В конце преджелтушного периода моча темне-
ет, а кал светлеет. Затем наступает желтушный период ге-
патита В, который характеризуется наибольшей выраженно-
стью проявлений болезни. В этот период желтуха достигает
своего максимума. Если у больных тяжелое течение болезни,
то могут наблюдаться кровоточивость десен и носовые кро-
вотечения. Общая продолжительность желтушного периода
составляет 1–3 недели. Она зависит от тяжести болезни.

Период выздоровления при гепатите В более длителен,
чем при гепатите А. Он составляет примерно $1\frac{1}{2}$ -3 месяцев.
Проявления болезни исчезают медленно, длительное время
остаются слабость и чувство дискомфорта в правом подре-
берье. Полное выздоровление наблюдается лишь в 70 % слу-

чаев. У остальных больных отмечаются остаточные явления в виде сохраняющегося увеличения печени при отсутствии жалоб и отклонений от нормы в крови. Остаточные явления болезни не служат развитию хронического гепатита, но могут привести к другим осложнениям.

Например, могут наблюдаться поражения желчевыводящих путей или поджелудочной железы, проявляющиеся болями в правом подреберье и подложечной области, связанными с приемом пищи. Иногда может наблюдаться функциональная гипербилирубинемия, характеризующаяся повышением в сыворотке крови уровня свободного билирубина и неизмененностью остальных показателей.

Безжелтушная форма характеризуется недомоганием, слабостью, ухудшением аппетита, быстрой утомляемостью, чувством тяжести в левом подреберье, ощущением горечи во рту, неприятным ощущением в подложечной области. При этом наблюдается увеличение печени, а лабораторное исследование выявляет изменение в биохимических показателях крови.

Стертая желтушная форма проявляется в удовлетворительном самочувствии больных и слабовыраженной желтухой, при которой желтеют только склеры, темнеет моча и светлеет кал, а кожа окрашена незначительно.

При бессимптомной форме наблюдается полное отсутствие видимых проявлений болезни при наличии в крови антигенов вируса гепатита В. Эта форма болезни, а также стер-

тая и безжелтушная в большинстве случаев свидетельствуют об угрозе развития хронического гепатита.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.