

ОСТОРОЖНО! ГЕПАТИТ...

Гепатит — общее название острых и хронических воспалительных заболеваний печени различной этиологии.

Симптомы гепатита

Желтуха — наиболее известный симптом, кожа приобретает характерный желтоватый оттенок. Однако часто бывают и безжелтушные формы гепатита. Иногда начало гепатита напоминает грипп: с повышением температуры тела, головной болью, общим недомоганием, ломотой в теле. Как правило, это — так называемая «маска» начинающегося вирусного гепатита, характеризующаяся слабостью. При гепатите моча может приобретать темный цвет, кал — светлый. Также могут возникать боли в правом подреберье. Боли могут быть как тупые и длительные, ноющие, так и приступообразные, интенсивные, могут отдавать в правое плечо и правую лопатку.

Этиология гепатита

В зависимости от причины гепатиты могут быть:

- вирусными (вирусы гепатита А и Е, В,С,Д, цитомегаловирус, вирус Эпштейн-Барр и др.)
- бактериальными (как одно из проявлений инфекций, таких как иерсиниоз, сальмонеллез; сепсиса вызванного другими микробами, и др.)
- аллергическими (на фоне тяжелой аллергической реакции на любой агент, к которому у человека повышенная чувствительность-аллергия)
- лекарственными (токсическими, когда медикамент или их сочетание прямо неблагоприятно действуют на печень, или токсико-аллергическими, связанными и с токсическим, и с аллергическим действием лекарства)
- алкогольными (весьма распространенная, к сожалению, тяжелая разновидность токсического поражения печени)-обменными (вызванными нарушением обмена веществ, чаще всего жирового – жировая болезнь печени, и др.)
- аутоиммунными (связанными с тем, что на фоне особого стечения обстоятельств иммунная система человека перестает «узнавать» клетки собственной печени и ополчается против них, пытаясь уничтожить, как она это делает с любыми потенциальными врагами)
- наследственными (при передаваемых генетически, по наследству, нарушениях различных видов обмена на разных уровнях: обмена меди
- болезнь Вильсона-Коновалова, обмена железа – гемохроматоз, гликогеноз, муковисцидоз и др.)
- вторичными по отношению к огромному числу заболеваний других органов и систем (при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы, беременности, системных заболеваниях соединительной ткани, гранулематозах, в том числе саркоидозе и др.)

Клинические аспекты гепатитов

Выделяют две основные формы клинического течения гепатитов: *острую* и *хроническую*.

Острая форма

Характерна для гепатитов вирусной природы, а также для гепатитов, вызванных отравлениями. Наблюдается заметное ухудшение общего состояния больного, развития признаков общей интоксикации организма и нарушения функции печени (повышение температуры тела, в ряде случаев развитие желтухи и др.). Острый гепатит, как правило, заканчивается полным выздоровлением больного, однако в некоторых случаях наблюдается переход острого течения болезни в хроническое.

Хроническая форма

Хроническая форма может развиваться самостоятельно, или продолжать развитие острого гепатита (вирусный гепатит В, D). Заболевание долгое время протекает бессимптомно. Характерно стойкое увеличение размеров печени, тупые боли в правом подреберье, непереносимость жирной пищи и др. При хроническом гепатите клетки печени постепенно замещаются соединительной тканью, что может приводить к развитию цирроза печени. Велика вероятность развития первичного рака печени. Хронические вирусные гепатиты В, С, D в ряде случаев поддаются противовирусной терапии.

Защита от гепатита

Защититься от гепатита можно двумя способами:

1. профилактика заражения – избегать контактов с больным человеком
2. сделать прививку

Наиболее эффективно использование обоих способов. В случае гепатита С, вакцины против которого еще не создано, профилактика - единственный способ избежать заболевания.

Диагностика гепатита

Основные анализы, по которым судят о происходящих в печени изменениях - это билирубин и ферменты печени (прежде всего - АЛТ). При гепатите, вызванном любым повреждающим фактором, эти показатели повышаются.

Врач оценивает общее состояние пациента, характер изменений, происходящих в печени, оценивает результаты анализов. При необходимости врач может назначить дополнительное обследование (УЗИ печени, биопсию и пр.).

ПОСТАВИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ, ПРИНЯТЬ ВЕРНОЕ РЕШЕНИЕ ПО ДАННЫМ ОБСЛЕДОВАНИЯ И НАЗНАЧИТЬ ЛЕЧЕНИЕ МОЖЕТ ТОЛЬКО ВРАЧ!