

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/145333>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. Общая характеристика этиологии и патогенеза цирроза печени 5

1.1. Понятие, классификация цирроза печени 5

1.2. Этиология и патогенез цирроза печени 7

ГЛАВА 2. Особенности диагностики, лечения цирроза печени 13

2.1. Диагностика цирроза печени 13

2.2. Лечение цирроза печени 17

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 21

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 22

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Цирроз печени – это патология, частота которой на территории Российской Федерации постепенно растет. Так, в 2011 году от цирроза печени страдало 95003 человек, в 2012 году – 97660 человека, в 2013 году – 99779 человек, в 2014 году – 104149 человек, в 2015 году – 110951 человек, в 2016 году – 117294 человек, в 2017 году – 119701 человек.

Это 66,5-81,5 случай на 100 тыс. человек населения. Выше всего заболеваемость в Дальневосточном федеральном округе (в 2017 году – 103,7 случаев на 100 тыс. человек населения), Уральском федеральном округе (93,6 случаев), Приволжском федеральном округе (91,9 случаев). Меньше всего заболеваемость в Северо-Западном федеральном округе (58,7 случаев), Центральном федеральном округе (67,2 случаев), Северо-Кавказском федеральном округе (75,6 случаев) .

Выживаемость пациентов с циррозом печени достаточно низкая. Так, при алкогольном циррозе 5-летняя выживаемость составляет 23%, 10-летняя выживаемость – 7%, при криптогенном циррозе – 33% и 20% соответственно, при циррозе вследствие вирусного гепатита С – 38% и 24% соответственно, вирусного гепатита В – 48% и 20% соответственно, при циррозе по причине гемохроматоза – 41% и 22% соответственно, при циррозе аутоиммунной этиологии – 46% и 23% соответственно, при первичном билиарном циррозе – 56% и 39% соответственно .

Таким образом, можно говорить об актуальности изучения проблем этиологии, патогенеза, диагностики и лечения цирроза печени.

Цель исследования состоит в обобщении сведений о причине развития, принципах диагностики и лечения цирроза печени.

Для достижения поставленной цели в ней решаются следующие задачи:

1. Дать понятие, изучить классификацию цирроза печени.
2. Выявить особенности этиологии и патогенеза цирроза печени.
3. Определить методы диагностики цирроза печени.
4. Оценить особенности лечения цирроза печени.

Объект исследования: цирроз печени.

Предмет исследования: этиология, патогенез, методы диагностики и лечения цирроза печени.

Методы исследования: анализ литературы по проблеме исследования.

ГЛАВА 1. Общая характеристика этиологии и патогенеза цирроза печени

1.1. Понятие, классификация цирроза печени

Под циррозом печени принято понимать диффузный процесс, который характеризуется фиброзом и

трансформацией нормальной структуры печени в результате некроза, уменьшением массы гепатоцитов, развитием структуры соединительной ткани, образованием узлов регенерации. Цирроз является конечной стадией ряда хронических патологий печени.

Процессы, происходящие при циррозе печени, приводят к появлению ряда клинических симптомов, в том числе печеночной недостаточности, портальной гипертензии. Печеночной недостаточностью называют комплекс нарушений, в частности нарушений дезинтоксикационной, белково-синтетической и иных функций печени. Портальная гипертензия обусловлена нарушением оттока крови из печени, которая поступает в нее из органов брюшной полости через портальную систему.

Тяжесть и прогноз развития цирроза зависят от объема сохранившейся паренхимы печени, не утратившей своей функции, тяжести портальной гипертензии, тяжести патологии, повлекшей нарушение функции печени, наличия других заболеваний.

Классификация цирроза печени по Международной классификации болезней 10 пересмотра следующая:

- K70 – Алкогольная болезнь печени.
- K71 – Токсическое поражение печени.
- K72 – Печеночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках.
- K73 – Хронический гепатит, классифицированный в других рубриках.
- K74 – Фиброз и цирроз печени.
- K75 – Другие воспалительные болезни печени.
- K76 – Другие болезни печени.

Клиническая классификация цирроза печени выполняется по этиологическому фактору, классу тяжести, индексу прогноза смертности пациента (MELD), наличию осложнений.

Так, клиническая классификация по этиологическому признаку предполагает следующие группы:

- Пресинусоидальный фиброз вследствие шистосомоза. Сюда также относятся все виды идиопатического портального фиброза.
- Паренхиматозный фиброз. Причинами таких циррозов являются лекарственные препараты, токсины, инфекционные патологии, аутоиммунные заболевания, сосудистые патологии, метаболические и генетические нарушения, билиарная обструкция. Сюда также относятся все виды идиопатического цирроза.
- Постсинусоидальный фиброз. Это цирроз, связанный с синдромом синусоидальной обструкции.

Классификация по степени тяжести представлена в таблице 1.

Таблица 1

Классификация тяжести цирроза печени (классификация Чайлда-Тюркотта-Пью)

Показатель Баллы

1 2 3

Асцит нет небольшой умеренный / большой

Энцефалопатия нет небольшая / умеренная умеренная / выраженная

Уровень билирубина, мг/дл 2.0 2-3 > 3,0

Уровень альбумина, г/дл > 3.5 2,8-3,5 2.5

Удлиннение протромбинового времени, с 1-3 4-6 > 6

При 5-6 баллах дается класс А, 7-9 баллов – класс В, 10-15 баллов – класс С.

Индекс MELD определяется по формуле $10 \cdot (0,957 \cdot \log(\text{уровень креатинина, мг/дл}) + 0,378 \cdot \log(\text{уровень билирубина, мг/дл}) + 1,12 \log(\text{МНО}) + 0,643 \cdot X$, где $\log$ – натуральный логарифм, $X = 0$ при алкогольной или холестатической этиологии, $X = 1$ при другой причине заболевания.

По наличию осложнений могут выделяться:

- Цирроз печени без осложнений.
- Цирроз печени с осложнениями. К осложнениям цирроза печени можно отнести асцит, спонтанный бактериальный перитонит, печеночная энцефалопатия, варикозное расширение вен пищевода, гепаторенальный синдром, синдром гиперспленизма, тромбоз портальной и селезеночной вен, гепатоцеллюлярная карцинома.

Таким образом, цирроз печени – это не столько самостоятельная нозологическая единица, сколько последствие целого ряда заболеваний. Как следствие, существует масса вариантов цирроза печени, что отражается на классификации.

1.2. Этиология и патогенез цирроза печени

Наиболее частыми причинами развития цирроза печени считаются следующие факторы:

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение: руководство для врачей / под ред. А.В. Калинина, А.Ф. Логинова, А.И. Хазанова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 848 с.
2. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с.
3. Диетология / под ред. А.Ю. Барановского. – 5-е изд. – СПб.: Питер, 2017. – 1104 с.
4. Ефремова О.А. Взаимосвязь между различными этиологическими группами циррозов печени и частотой развития осложнений / О.А. Ефремова, О.А. Болховитина, А.С. Воробьева, О.С. Проценко // Научный результат биомедицинских исследований, 2017. – Т. 3. – № 2. – С. 15-19.
5. Жмуров Д.В. Цирроз печени / Д.В. Жмуров, М.А. Парфентьева, Ю.В. Семенова, Д.А. Рубцов // Colloquium-journal, 2020. – № 11 (63). – С. 57-62.
6. Жумадилова З.К. Современные представления об аутоиммунном гепатите / З.К. Жумадилова, Ж.Е. Муздубаева, А.Ш. Каскабаева, А.А. Кусаинова // Наука и здравоохранение, 2014. – № 2. – С. 42-44.
7. Клинический протокол «Цирроз печени» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://diseases.medelement.com/disease/цирроз-печени-у-взрослых/14252> (дата обращения: 28.12.2020).
8. Михеева О.М. Цирроз печени / О.М. Михеева, Е.Д. Ли, Г.Б. Селеванова, О.О. Кузнецов, Л.И. Ефремов // Клиническая геронтология, 2010. – Т. 16. – № 1-2. – С. 39-47.
9. МКБ 10 – Международная классификация болезней 10-го пересмотра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mkb-10.com/> (дата обращения: 28.12.2020).
10. Николаева Л.И. Цирроз печени и гепатоклеточная карцинома у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С: эпидемиологические и молекулярно-генетические аспекты / Л.И. Николаева, Е.А. Лейбман, Г.В. Сапронов, А.Н. Юдин // Эпидемиология и инфекционные болезни, 2014. – № 2. – С. 40-51.
11. Петров В.Н. Цирроз печени / В.Н. Петров, В.А. Лапотников // Российский семейный врач, 2011. – Т. 15. – « 3. – С. 46-51.
12. Статистические материалы [Электронный ресурс]: Министерство Здравоохранения Российской Федерации. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy> (дата обращения: 29.12.2020).

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/145333>