



ВЗАИМОСВЯЗЬ РАЗВИТИЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ С ГЕПАТИТОМ В И АЛКОГОЛИЗМОМ

Н.Р.Мухсимова

М.С.Саидова

Ташкентская медицинская академия

Актуальность.

По статистике ВОЗ, каждый год регистрируется 325 миллионов людей с вирусным гепатитом В и примерно 200 миллионов человек гепатитом С [2]. Смертность этими вирусами, которые привели к циррозу печени и гепатоцеллюлярной карциноме составляет около 1,1 миллион людей [1,3].

Самой главной причиной таких внушительных цифр является бессимптомность этих заболеваний в течении нескольких десятилетий. Ранняя диагностика вирусного гепатита и устранение развития цирроза печени внутри населения является одной из главных задач врачей всего мира [4,5,6].

Цель исследования. Определить больных с циррозом печени и установить взаимосвязь цирроза печени при гепатите В и алкоголизме.

Материал и методы исследования. Исследования проводились в клинике Ташкентской медицинской академии, было выявлено 28 пациентов с циррозом печени. У каждого из которых мы проверили биохимические анализы, вредные привычки и оценили общее состояние больных. Для оценки поражения самой печени у пациентов и определения стадии цирроза печени мы инструментальную исследованию FibroScan.

А так же мы провели опрос среди пациентов по шкале Чайлд-Пью, который предназначен для определения классификации тяжести заболевания печени. Это шкала включала в себя несколько определений, такие, как наличие или отсутствие энцефалопатии, асцита, количество билирубина и альбумина в крови, удлинение протромбинового времени. Собрали все данные о пациентах по этой шкале и подразделили на классы по Чайлд-Пью.

Результаты. Во время обследования больных выяснилось то, что больше половины наших пациентов заболевших циррозом печени были мужчины, которые употребляли алкоголь на протяжении жизни. Остальные случаи заболевания циррозом печени было связано с вирусным гепатитом В и С. Исходя из данных пациентов можно подразделить на две группы:

1) цирроз печени развившийся на фоне алкогольной интоксикации в течении нескольких лет жизни. Из всех обследованных больных 18 (64,3%) из них входили в эту группу. А ещё эта группа состояла только из мужчин.



2) цирроз печени развившийся на фоне вирусного гепатита В и С. Это группа из 10 (35,7%) пациентов состояла как из мужчин (3 пациента (30%)), так и из женщин (7 пациентов (70%)).

Результаты исследования по шкале Чайлд-Пью с помощью которого можно классифицировать тяжесть заболевания печени показали, что:

Класс А по Чайлд-Пью составило 8(28,6%) пациентов;

Класс В по Чайлд-Пью составило 13(46,4%) пациентов;

Класс С по Чайлд-Пью составило 7(25%) пациентов.

Заключения. В конце наших обследований можем сделать такой вывод, что в большинство случаев заболевания циррозом печени связано с интоксикацией алкоголя в течении нескольких лет, а так же, развитие цирроза печени на фоне вирусных гепатитов. Ещё можно заметить по шкале Чайлд-Пью, что многие пациенты обращаются за помощью в поздних стадиях поражения печени.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Абдурахманов Д. Т. Противовирусная терапия и регрессия фиброза печени при хроническом гепатите В // Российский журнал гастроэнтер. гепатол. колопроктол. — 2010. — №1. — С. 14–20.

2. Ильченко Л. Ю., Голованова Е. В., Царегородцева М. М. и др. Современные представления о первичном билиарном циррозе // Тер. архив. — 2005. — № 2. — С. 50–54.

3. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2006. — 928 с. 4. Подымова С. Д. Болезни печени. Руководство для врачей. — М., 2005.

4. Mirrakhimova M.H., Nishanbaeva N.Y., Clinical Manifestations Of Connective Tissue Dysplasia In Children With Glomerulonephritis //Journal of Pharmaceutical Negative Results/Volume 13/Special Issue 9 | 2022,rr.4203-4205.

5. Руководство для средних медицинских работников / Под ред. Ю. П. Никитина, В. М. Чернышева. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2006. — 992 с.

6. Филиппенко П. С. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода // Клин. мед. — 2008. — № 1. — С. 17–22.