

## Учебные материалы по теме «хронические гепатиты»

Автор: ассистент В.Г.Волковойнова

Таблица 1

Основные лабораторные синдромы при хронических гепатитах и их маркеры

Синдром	Основные маркеры
цитолитический	"прямые": АлАТ, ЛДГ 5, повышение концентрации железа "косвенные" повышение уровня билирубина (прямого), снижение концентрации факторов свертывания (протромбин, проакцелерин), снижение уровня холестерина

продолжение табл. 1

Синдром	Основные маркеры
холестатический	ГГТП и 5' нуклеотидаза, "косвенные": повышение холестерина, повышение фосфолипидов, повышение $\beta$ -липопротеинов, повышение уровня щелочной фосфатазы, повышение билирубина (прямого),

	повышение меди
мезенхимально-воспалительный	повышение уровня $\alpha$ -глобулинов, $\gamma$ -глобулинов, тимоловой пробы, СОЭ, СРБ, уровня гексоз и серомукоида
синдром острой печеночной недостаточности (дисфункция синтетической способности гепатоцитов)	снижение уровня альбуминов, факторов свертывания, $\alpha$ -липопротеидов и холестерина

Таблица 2

Диагностика хронических вирусных гепатитов

HBV		HDV	HCV
Репликативная форма	Интегративная форма	Вирус дельта-гепатита (HDV) может существовать только при наличии HBSAg, необходимого для его размножения (в виде ко-и суперинфекции)	
HBSAg HBeAg HBV DNA HBcAb IgM	HBSAg М.б. HBcAb IgG	HDV-РНК, HDAg, анти-HDV IgM, анти-HDV IgG	HCV Ab IgM HCV RNA,

М.б.НВсAb IgG		и присутствие НBSAg	НСV Ab IgG
---------------	--	------------------------	---------------

Таблица 3

Стадии хронического гепатита (по степени выраженности фиброза)

Степень фиброза		Балл
Фиброз отсутствует	F 0	0
Слабый	F 1	1
Умеренный	F 2	2
Тяжелый	F 3	3
Цирроз	F 4	4

Таблица 4

Оценка степени виремии (по полимеразной цепной реакции)

Степень виремии	Количество генокопий в 1 мл крови
Высокая	$10^8$
Умеренная	$10^6 - 10^8$
Низкая	$10^3 - 10^6$
Очень низкая	< 1000

Таблица 5

## Индекс гистологической активности гепатита (индекс Knodell)

Морфологические изменения печени		Баллы
Воспалительная инфильтрация портальных трактов (площадь поражения)	Слабая (< 1/3)	1
	Умеренная (1/3 – 2/3)	2 - 3
	Выраженная (> 2/3)	4
Некроз гепатоцитов (разрушение паренхимы воспалительным инфильтратом)	Лобулярный	1 - 4
	Ступенчатый	1 - 4
	Мостовидный	5 - 6
	Мультилобулярный	10

Таблица 6

## Алкогольная болезнь печени

Параметры	Алкогольный		
	Стеатоз	Гепатит	Цирроз
Жалобы, клинические признаки	Протекает бессимптомно или анорексия, дискомфорт в правом подреберье и эпигастрии, тошнота	Слабость, анорексия, тупая боль в правом подреберье, похудание, тошнота, рвота, диарея	Диспепсический синдром и мультиорганность поражения: периферическая нейропатия, энцефалопатия, миокардиопатия, нефропатия, хронический панкреатит
Пальпация	Печень увеличена, гладкая с закругленным краем	Печень увеличена, уплотнена, гладкая, иногда болезненная (при остром алкогольном гепатите)	Выраженная гепатомегалия при умеренном увеличении селезенки. Асцит появляется раньше, чем при вирусном циррозе

продолжение табл. 6

Параметры	Алкогольный		
	Стеатоз	Гепатит	Цирроз
Биохимические показатели	Норма	Увеличение уровня билирубина за счет прямой фракции, увеличение активности трансаминаз (не более 6 норм), соотношение АсАТ/АлАТ превышает 2, повышение уровня ГГТП и щелочной фосфатазы	Нарастание биохимических признаков печеночной недостаточности, активность ГГТП превышает нарастание активности АлАТ и АсАТ.

Таблица 7

Маркеры аутоиммунных заболеваний печени

Название маркера	Латинское обозначение
Антинуклеарные антитела	ANA
Антитела к гладким мышцам	SMA, антиактиновые антитела

продолжение табл. 7

Название маркера	Латинское обозначение
Антитела к микросомам печени/почек 1-го типа	LKM1
Антимитохондриальные антитела	AMA
Антитела к солюбилизованному Печеночному антигену	SLA
Антитела к аксиалогликопротеиновому рецептору	Анти-ASGP-R

Примечание: 1,2,4 тест- системы имеются в большинстве лабораторий и помогают в диагностике наиболее часто встречающихся форм аутоиммунных заболеваний печени.

Таблица 8

<b>Стандарты лечения гепатитов В и С (приказ № 260 МЗ и СР РФ от 23.11.2004 )</b>
противовирусные средства интерферон альфа ламивудин (для лечения ХВГ В) пегинтерферон альфа 2а пегинтерферон альфа 2в рибавирин (для лечения ХВГ С)

Таблица 9

Базисная терапия хронических гепатитов (независимо от этиологии и степени активности)

Диета	Режим	Исключение приема алкоголя	Исключение инсоляций, вакцинаций, сауны, профессиональных и бытовых вредностей	Лечение сопутствующих заболеваний органов пищеварения и других органов
<b>ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ</b>				
<b>НОРМАЛИЗАЦИЯ ПРОЦЕССОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ И ВСАСЫВАНИЯ, УСТРАНЕНИЕ ИЗБЫТОЧНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА МИКРОБНОЙ ФЛОРЫ В ТОНКОЙ КИШКЕ И НОРМАЛИЗАЦИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО СОСТАВА ТОЛСТОЙ КИШКИ</b>				
<b>ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ГЕПАТИТА</b>				