

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ

Косимова Тухтахон Ниязахуновна

*преподаватель Пахтаабадского техникума общественного
здравоохранения имени Абу Али ибн Сино*

Аннотация: *Цирроз печени является одной из наиболее значимых хронических заболеваний гепатобилиарной системы, характеризующихся прогрессирующим фиброзом, нарушением архитектоники печёночной ткани и снижением функциональной активности органа. Несмотря на достижения современной медицины, цирроз печени остаётся важной причиной инвалидизации и смертности во всём мире. В данной статье рассмотрены основные этиологические факторы развития цирроза печени, механизмы его патогенеза, современные методы диагностики, а также принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Особое внимание уделено профилактике осложнений и роли трансплантации печени как радикального метода терапии на терминальной стадии заболевания.*

Ключевые слова: *цирроз печени, хронические заболевания печени, фиброз, портальная гипертензия, диагностика, лечение, трансплантация печени.*

Цирроз печени представляет собой финальную стадию большинства хронических заболеваний печени и формируется в результате длительного воздействия повреждающих факторов. Заболевание сопровождается диффузным разрастанием соединительной ткани, образованием регенераторных узлов и нарушением внутрипечёночного кровотока. Актуальность изучения цирроза печени обусловлена его высокой распространённостью, сложностью лечения и неблагоприятным прогнозом при поздней диагностике.

Этиология цирроза печени. Развитие цирроза печени связано с различными причинами, среди которых ведущую роль играют:

- хронический вирусный гепатит В и С;
- длительное злоупотребление алкоголем;
- неалкогольная жировая болезнь печени;
- аутоиммунные заболевания печени;
- наследственные метаболические нарушения;

токсическое воздействие лекарственных средств и химических веществ.

Следует отметить, что нередко цирроз имеет многофакторное происхождение, что усложняет диагностику и выбор тактики лечения.

Патогенез заболевания

Основным звеном патогенеза цирроза печени является хроническое воспаление, приводящее к активации фиброгенеза. Повреждение гепатоцитов сопровождается их некрозом и замещением функциональной ткани соединительной. В результате формируются фиброзные перегородки, нарушающие нормальную структуру печени.

Это приводит к развитию портальной гипертензии, снижению детоксикационной функции печени и нарушению обменных процессов в организме.

Клиническая картина. На ранних стадиях цирроз печени может протекать бессимптомно. По мере прогрессирования заболевания появляются:

- общая слабость и утомляемость;
- снижение аппетита и массы тела;
- диспепсические расстройства;
- желтуха кожных покровов;
- асцит;
- варикозное расширение вен пищевода;
- печёночная энцефалопатия.

Выраженность симптомов зависит от стадии заболевания и наличия осложнений.

Диагностика цирроза печени основывается на комплексном подходе и включает:

- клинический осмотр и сбор анамнеза;
- лабораторные исследования (биохимические показатели крови, коагулограмма);
- инструментальные методы (ультразвуковое исследование, эластография, компьютерная томография);
- эндоскопические исследования;
- при необходимости — биопсию печени.

Ранняя диагностика имеет решающее значение для замедления прогрессирования заболевания.

Лечение цирроза печени

Лечение цирроза печени направлено на:

- устранение или снижение воздействия этиологического фактора;
- замедление прогрессирования фиброза;
- профилактику и лечение осложнений.

Применяются противовирусные препараты, гепатопротекторы, диуретики, препараты для коррекции портальной гипертензии. Немедикаментозные меры включают строгий отказ от алкоголя, диетотерапию, ограничение соли и контроль массы тела.

Трансплантация печени

При декомпенсированном циррозе печени трансплантация является единственным радикальным методом лечения, способным значительно улучшить прогноз и качество жизни пациента. Отбор пациентов для трансплантации проводится на основании клинических и лабораторных критериев.

Цирроз печени остаётся серьёзной медико-социальной проблемой. Современные методы диагностики и лечения позволяют замедлить прогрессирование заболевания и снизить риск осложнений, однако ключевое значение имеют раннее выявление патологии и своевременное устранение причин её развития.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

- 1.Ивашкин В.Т., Маев И.В. Болезни печени и желчевыводящих путей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 560 с.
- 2.Шерлок Ш., Дули Дж. Заболевания печени и желчных путей: руководство для врачей. — М.: Медицина, 2019. — 704 с.
- 3.Подымова С.Д. Хронические заболевания печени. — М.: Практическая медицина, 2018. — 384 с.
4. Ивашкин В.Т., Буеверов А.О. Цирроз печени: клиника, диагностика, лечение // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. — 2021.
- 5.Комаров Ф.И., Калинин А.В. Внутренние болезни: учебник для медицинских вузов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — Т. 2. — С. 112–145.
6. European Association for the Study of the Liver (EASL). Клинические рекомендации по ведению пациентов с циррозом печени // Перевод и адаптация. — 2022.