



СУРУНКАЛИ ГЕПАТИТЛАР

Портокавал анастомозлар (дарвоза ва V.CAVA веналари Орасида)

- Меъда веналари
- Қизилўнгач веналари
- Тўғри ичак веналари
- Киндик олди веналари
- Қорин пардаси орқа бўшлиғини веналари
- Қорин олди девори веналари

Ўт чиқариш тизими таркиби

Хужайра оралиғи ўт йўлакчалари



Бўлакча олди ўт йўллари



Бўлакчалаларо ўт йўллари



Умумий жигар йўли



Умумий ўт йўли (холедох)

Жигар функциялари

1. Оксил алмашинуви
2. УглеВод алмашинуви
3. Ёғ алмашинуви
4. Фермент алмашинуви
5. Сув алмашинуви
6. Витамин алмашинуви
7. Минерал алмашинуви
8. Ўт ишлаб чиқариш
9. Организм детоксикацияси

Оксил алмашинувида жигар иштироки

1. Оксил парчаланиши – барча босқичларда
2. Оксиллар синтези:
 - Альбуминлар
 - α -глобулин
 - β -глобулин
 - Ферментлар
 - Проакцелерин
 - Гепарин
 - Фибриноген
 - Протромбин
 - проконвертин

Углевод алмашинувда жигар иштироки

- Глюкогенез
- Глюконеогенез
- Гликоген хосил бўлишида
- Гликогенолиз
- Глюкоза оксидланиши

Ёғ алмашинувида жигар иштироки

1. Ичакда ёғлар ассимиляцияси
2. Синтез:
 - Триглицеридлар
 - фосфолипидлар
 - Липопротеидлар
 - Холестерин
3. Триглицеридлар оксидланиши
4. Ацетон таначалар хосил бўлишида

Ферментлар алмашинувида жигар иштироки

1. Секретор

- Холинэстераза
- Церулоплазмин
- Антикоагулянтлар

2. Экскретор

- Ўт (суюқлиги) компонентлари

3. Индикатор

- АлАт, АсАТ
- ЛДГ
- Альдолаза

Модда алмашинувида жигар иштироки

- Пигмент алмашинуви (билирубин алмашинуви – гемоглобин парчаланиши махсулоти)
- Гормон алмашинуви – ГКСлар, андрогенлар, эстрогенлар, альдостерон, серотонин, гистаминлар инактивацияси ва парчаланиши
- Витамин алмашинуви – витаминлар деполаниши ва парчаланиши

Сурункали гепатит

- “Сурункали гепатит” ибораси ёрдамида хар хил сабаблар туфайли келиб чиқувчи жигар хужайраларининг дистрофияси, яллиғланиши билан кечувчи, 6 ойдан ортиқ давом этувчи, жигарни бўлакли тузилиши бузиладиган касаллик ифодаланади

Сг га етакловчи хавфли

омиллар

- ИнъекциОН ГИЁХВАНДЛИК
- Қон ва унинг компонентлари трансфузияси
- Стоматологик амалиёт
- Жаррохлик амалиётлари
- Вирусли гепатит билан оғриган бемор билан контакт
- Касбий омил (тиббий ходимлар, ИИВ ходимлари)
- Терига татуировка қилиш
- Тартибсиз жинсий алоқа
- Абортлар

Ст Этиологияси

- Вирусли СГ: ВГВ (ЎВГ ўтказганларнинг 5-10%да); ВГС (ЎВГС ўтказганларнинг 50-85%да); ВГД (ЎВГД ўтказгаларнинг 70-90%да); аралаш (СГ ли беморлар 15%да)
- Аутоиммунли СГ – ирсий мойиллик + триггерли омил (А,В,С,Д,Е, J вирусли гепатит билан инфирланиш)
- Дори-дармонли СГ - антибиотиклар (левомицетин, гентамицин, эритромицин, олеандомицин ва б.); антибактериал (нитроксолин, сульфасалазин ва б.); юрак-қон томирли (пропранол, билвосита антикоагулянтлар, салуретиклар), психотроп, НСЯҚ (индометацин, салицилатлар, бутадион); Н₂ – блокаторлар (ниметидин, ранитидин); йод тутувчи рентгенконтрастлар ва х.к.
- Алкоголли СГ (6-8 йил давомида хар куни 40 мл дан ортиқ абсолют алкоголь хисобида қабул қилганларда)

СГ таснифи (Лос – Анджелес 1994)

Этиологияси бўйича

1. СВЕР
2. СВГ
3. СВГД
4. Аутоиммунли СГ
5. Идентификацияланманган СГ
6. Дори-дармонли СГ
7. Сабаби аниқланмаган СГ
8. α_1 – Антитрипсин дефицити туфайли СГ
9. ББЖЦ
10. бирламчи склерозловчи холангит .
11. Вильсон-Коновалов касаллиги.

Фаоллиги бўйича (клиникаси, биохимияси):

1. Персистирловчи СГ
2. Фаол (актив) СГ

Босқичи бўйича (УТТ, МР, биопсия):

- 1-2. Фиброз йўқ ёки мавжуд
3. Жигар циррози

СГ клиник синдромлари

- Астеновегетатив синдром
- Диспептик синдром
- Оғриқли синдром
- Жигар етишмовчилигисиндроми
- Холестатик синдром
- Кичик жигарли белгилар
- Сарғаймасиз тури

СГ ни базисли даволаш

Тўлиқ сифатли пархез: оксил 100-120г, ёғлар 80-90 г, углеводар 400-500 г.

Кун тартиби – химояловчи

Таъқиқланади: алкоголь, дори-дармонлар, хўжалик ва касбий захарланишлар, кизиб кетиш, совуқ қотиш, вакциналаниш

Йўлдош касалликларни даволаш

Хазм, сўрилиш жараёнларини яхшилаш, дисбактериозни бартарф қилиш

1 Ичак антибиотиклари (левомицетин, канамицин) 5-7 кун

2 Ичак эубиотиклари(бификол, бифидумбактерин, колибактерин, лактобактерин) 3-4 хафта

Ферментли препаратлар

Дезинтоксикацион даво (нормаза, лактулоза, 5% глюкоза эритмаси)

СГни махсус даволаш

Вирусли СГ (В,С,D)

- Вирусга қарши (интрон – А, роферон – А, веллферон, реаферон)- 5-10 млн хафтасига 3 марта, 3 ойдан 6 ойгача. Қарши кўрсатмала: ўта сезувчанлик, хомиладорлик, цитопениялар, аутоиммун касалликлар.
- Прелнизолон 40 мг/кунига 1-2 хафта
- Ламивудин 100 мг per os хар куни, 1-4 йил давомида
- Рибаверин 1000-1200 мг хар куни 1 йил давомида
- Урсофаль 10-15 мл/кг/сут 1 ой давомида