

# КОЖНЫЙ ЗУД

---

ПОДГОТОВИЛА: САНСЫЗБАЕВА Ж.Б.

688ГР.

ПРОВЕРИЛА: ГОРЛОВА Т.Н.

АСТАНА 2016Г.

**КОЖНЫЙ ЗУД** - ЭТО НЕПРИЯТНОЕ ОЩУЩЕНИЕ,  
КОТОРОЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ НЕПРЕРЫВНОЙ  
ПОТРЕБНОСТЬЮ В ОТВЕТНОМ МЕХАНИЧЕСКОМ  
РАЗДРАЖЕНИИ КОЖИ

---



## Жалобы

- Вначале кожный зуд непостоянный затем становится постоянным, мучительным, усиливающимся ночью и после теплой ванны. Зуд сопровождается расчесами, а нередко и инфицированием кожи. Со временем зуд принимает генерализованный характер, при этом расчесывание кожи практически не приносит облегчения. Зуд при заболеваниях печени может сопровождаться папулезной или пруригинозной сыпью, гиперпигментацией кожи, ксантомами, телеангиэктазиями ("печеночными звездочками"), изредка - эритематозными пятнами и уртикарными элементами.



# ЭТИОЛОГИЯ

---

- Главная причина зуда кожи – холестаз, нарушение циркуляции желчных кислот и попадания их токсических форм в кровь.
- Прием лекарственных препаратов, вызывающих холестаз – некоторые антибиотики (фенотиазин, эритромицин, толубутамид), гормоны (тестостерон, анаболические стероиды, гормональные оральные контрацептивы, эстрогены, прогестерон).
- Первичный билиарный цирроз печени
- Подпеченочная желтуха
- Цирроз печени
- Гепатиты разной этиологии
- Хроническая почечная недостаточность

# ПАТОГЕНЕЗ

---

- Причиной зуда при заболеваниях печени считается повышение уровня солей желчных кислот в плазме и раздражением ими кожных нервных окончаний.
- Предполагается также, что печень вырабатывает особые вещества- пруритогены, вызывающие кожный зуд.
- Возможно, зуд непосредственно не связан с содержанием желчных кислот в тканях организма, но его могут вызывать некоторые медиаторы воспаления, например, гистамин и простагландины, высвобождающиеся в коже под влиянием желчных кислот.

# ДИАГНОСТИКА

---

- Для верной оценки зуда необходимо тщательно собрать анамнез и расспросить больного. Следует обратить внимание на следующие характеристики зуда: время возникновения, провоцирующие факторы, интенсивность, течение, локализацию, характер.
- ОАК;
- ОАМ на содержание билирубина и уробилина;
- Биохимическое исследование крови (функциональные печеночные пробы: АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, 5-нуклеотидаза, лейцинаминпептидаза, уровень холестерина, мочевины, мочевой кислоты, креатинина, кислой фосфатазы, определение общего белка и белковых фракций)

# ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

---

- УЗИ печени и желчевыводящих путей
- Эндоскопическая ретроградная холангиография (ЭРХГ)
- Холесцинтиграфия
- Пункционная биопсия печени
- Магниторезонансная холангиография

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

---

