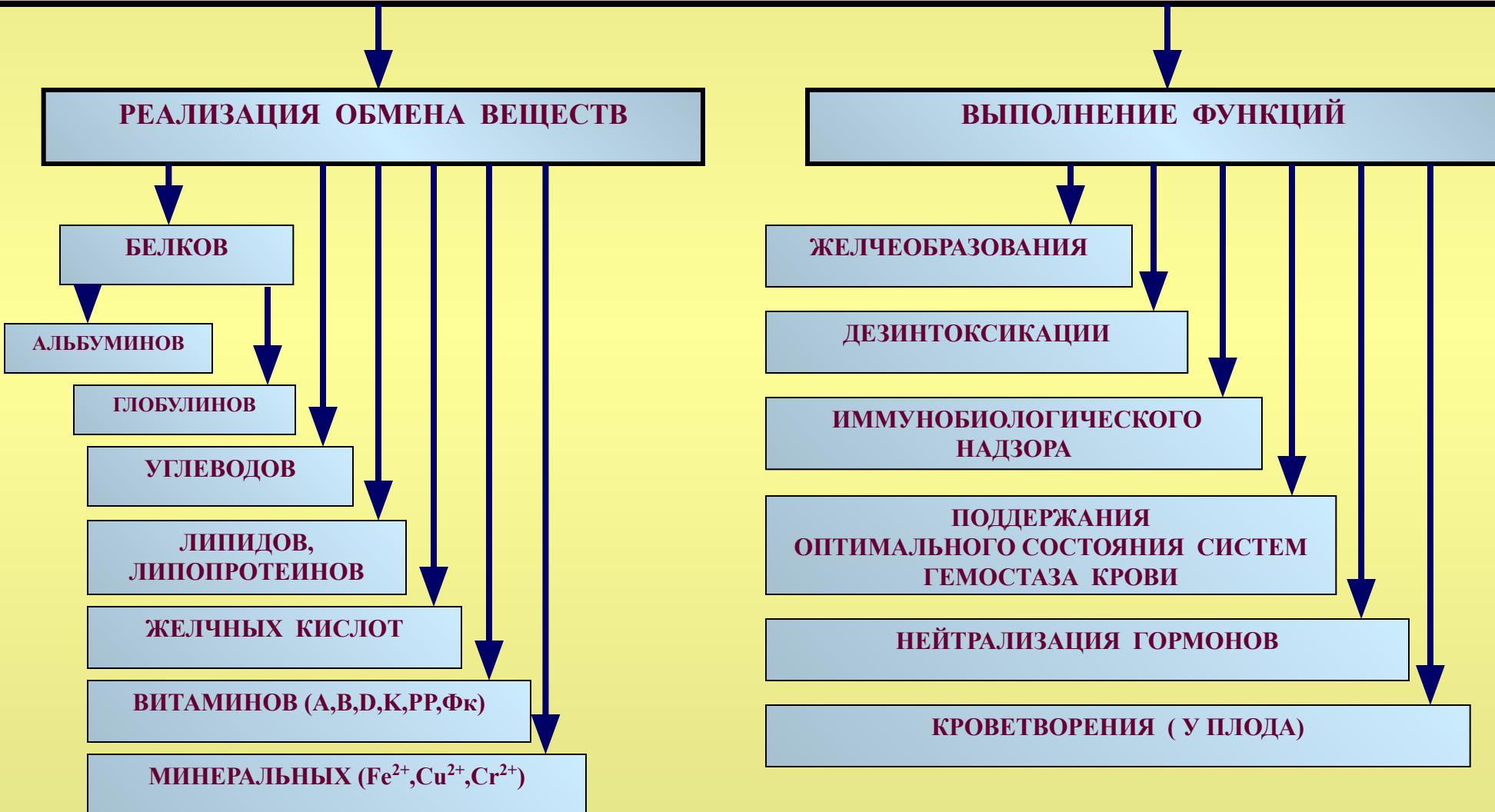


ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ

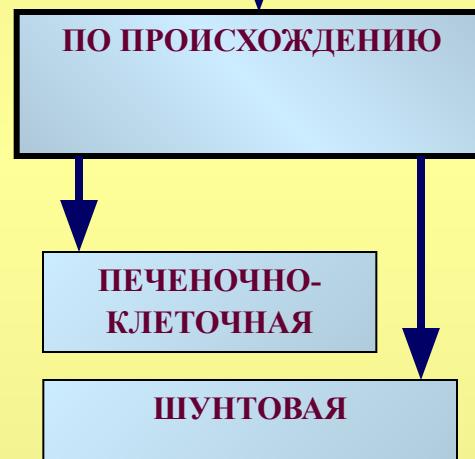
УЧАСТИЕ ПЕЧЕНИ В ПРОЦЕССАХ ГОМЕОСТАЗА/ ГОМЕОКИНЕЗА ОРГАНИЗМА



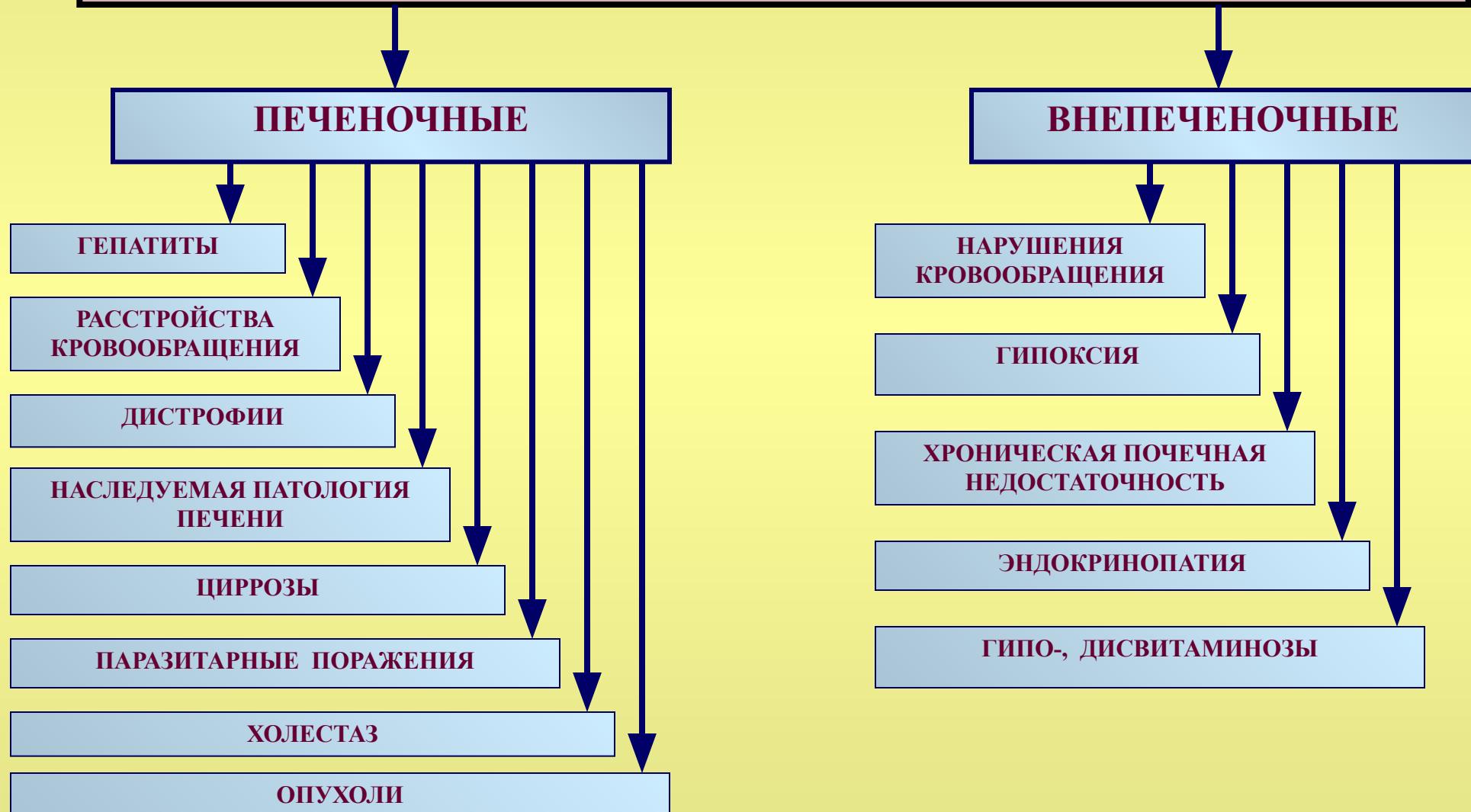
Печеночная недостаточность

- * состояние,
- * Характеризующееся *стойким снижением или полным выпадением одной, нескольких или всех функций печени,*
- * что приводит к нарушению жизнедеятельности организма.

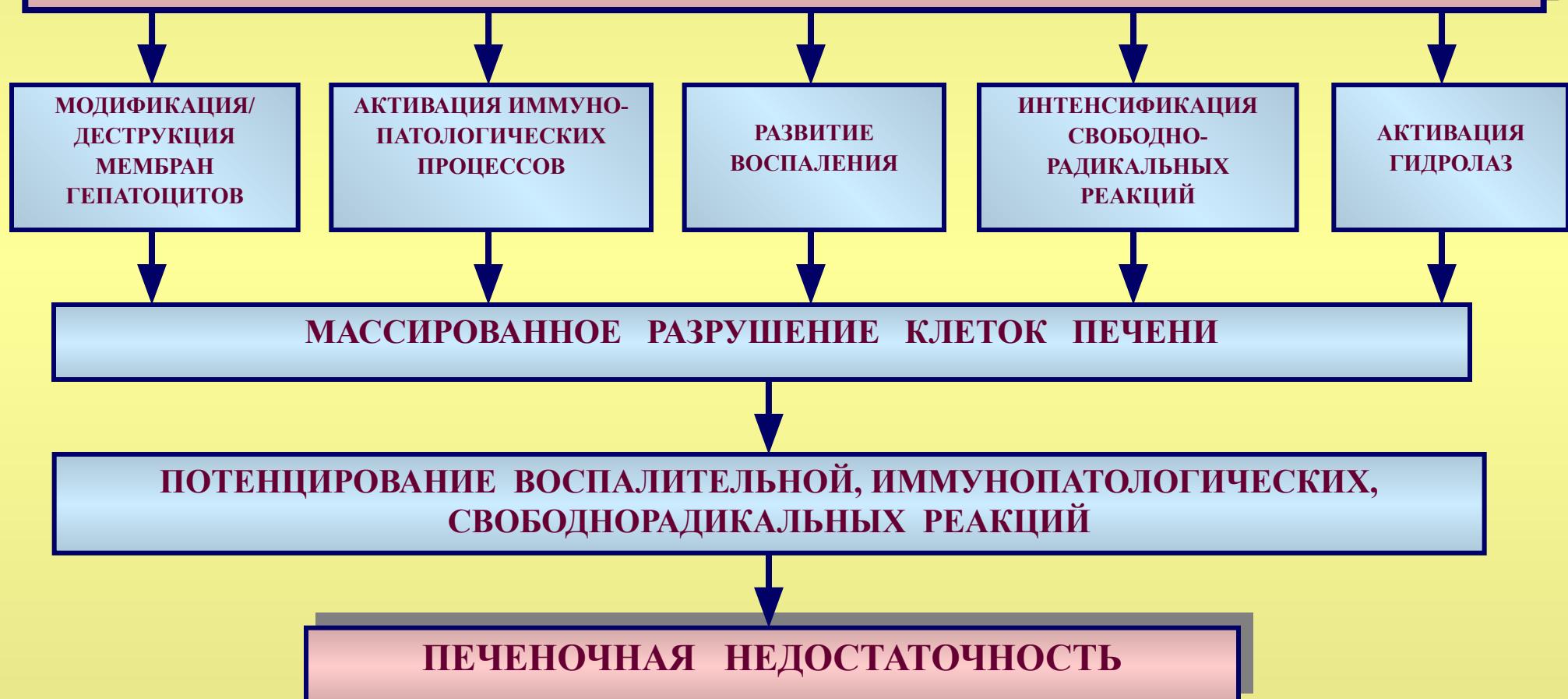
ВИДЫ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ



ПРИЧИНЫ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ



ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ



ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (1)



РАССТРОЙСТВА
ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ



РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИЙ

ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (2)

РАССТРОЙСТВА ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

БЕЛКОВ

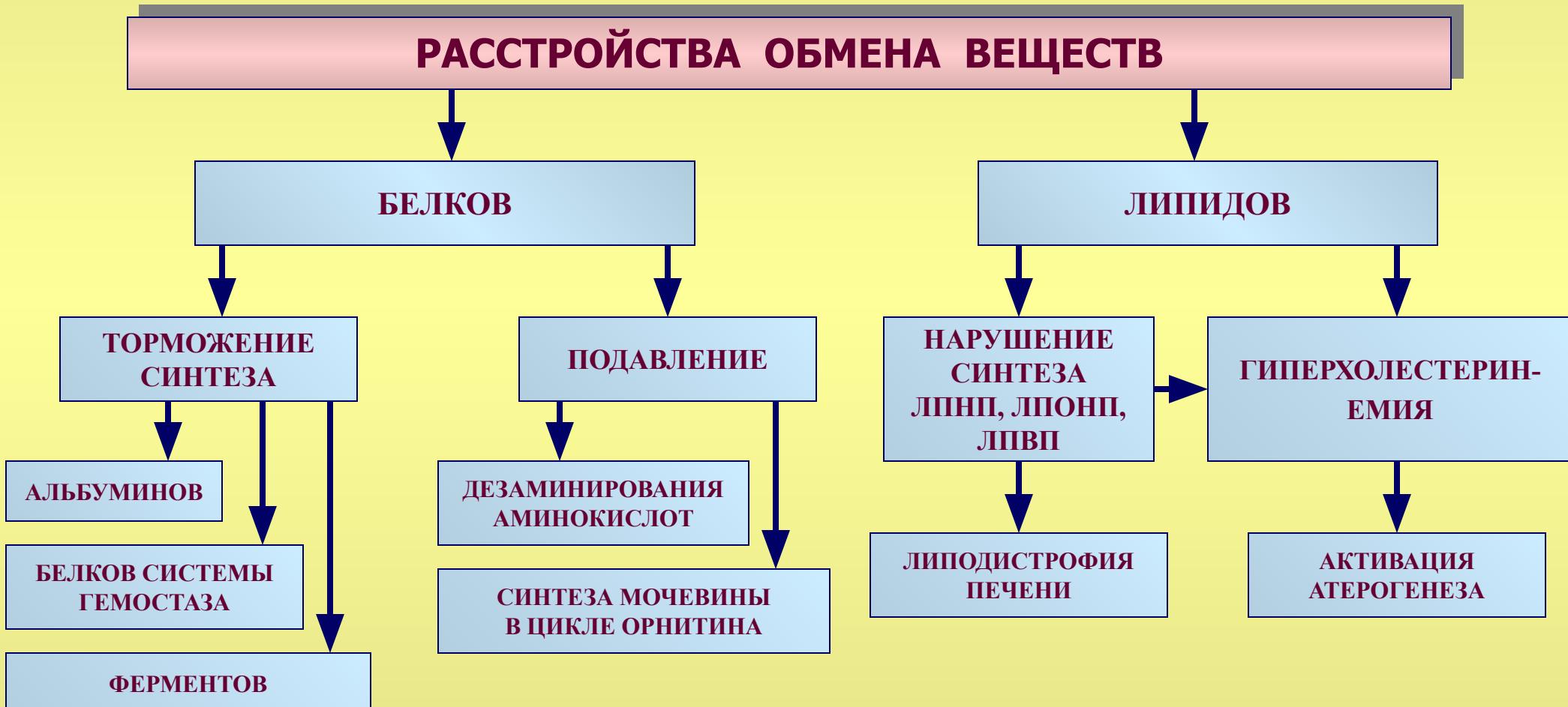
липидов

УГЛЕВОДОВ

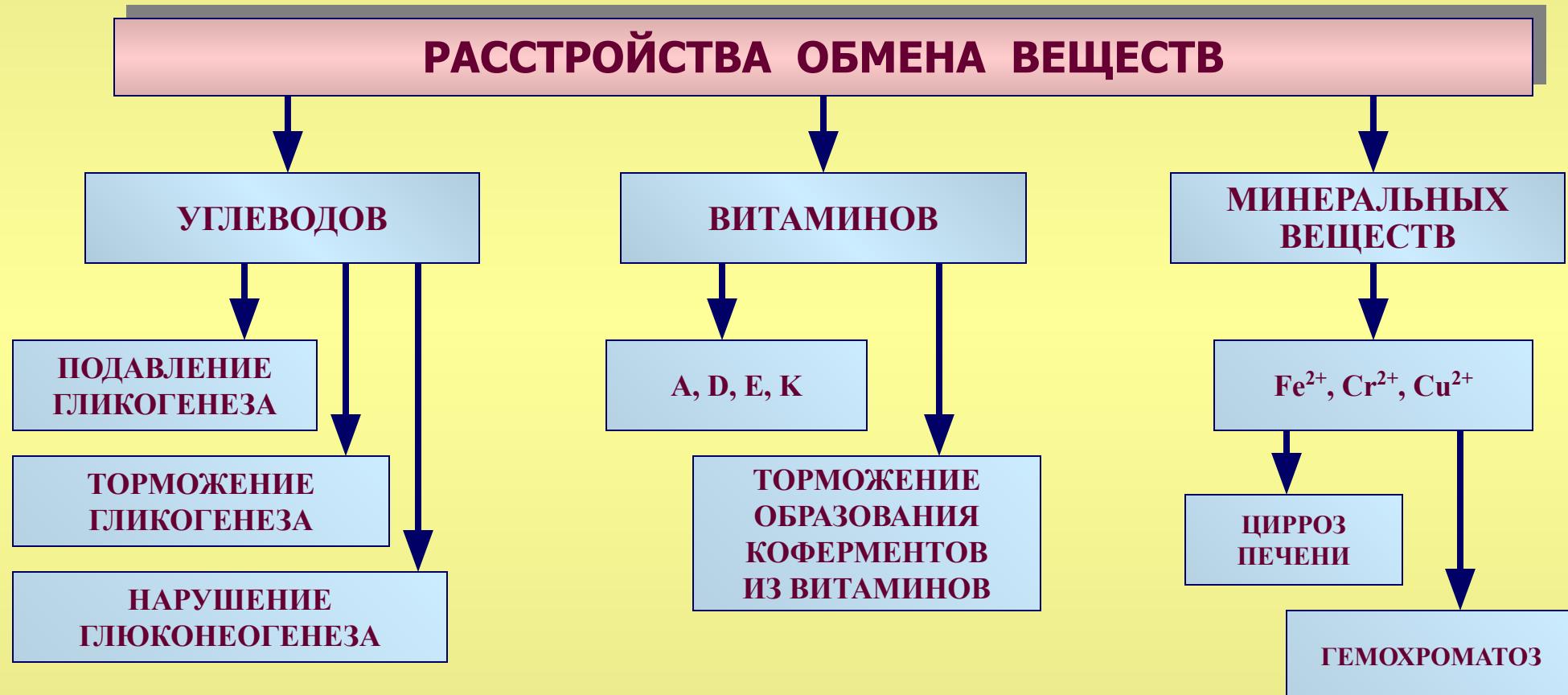
ВИТАМИНОВ

МИНЕРАЛЬНЫХ
ВЕЩЕСТВ

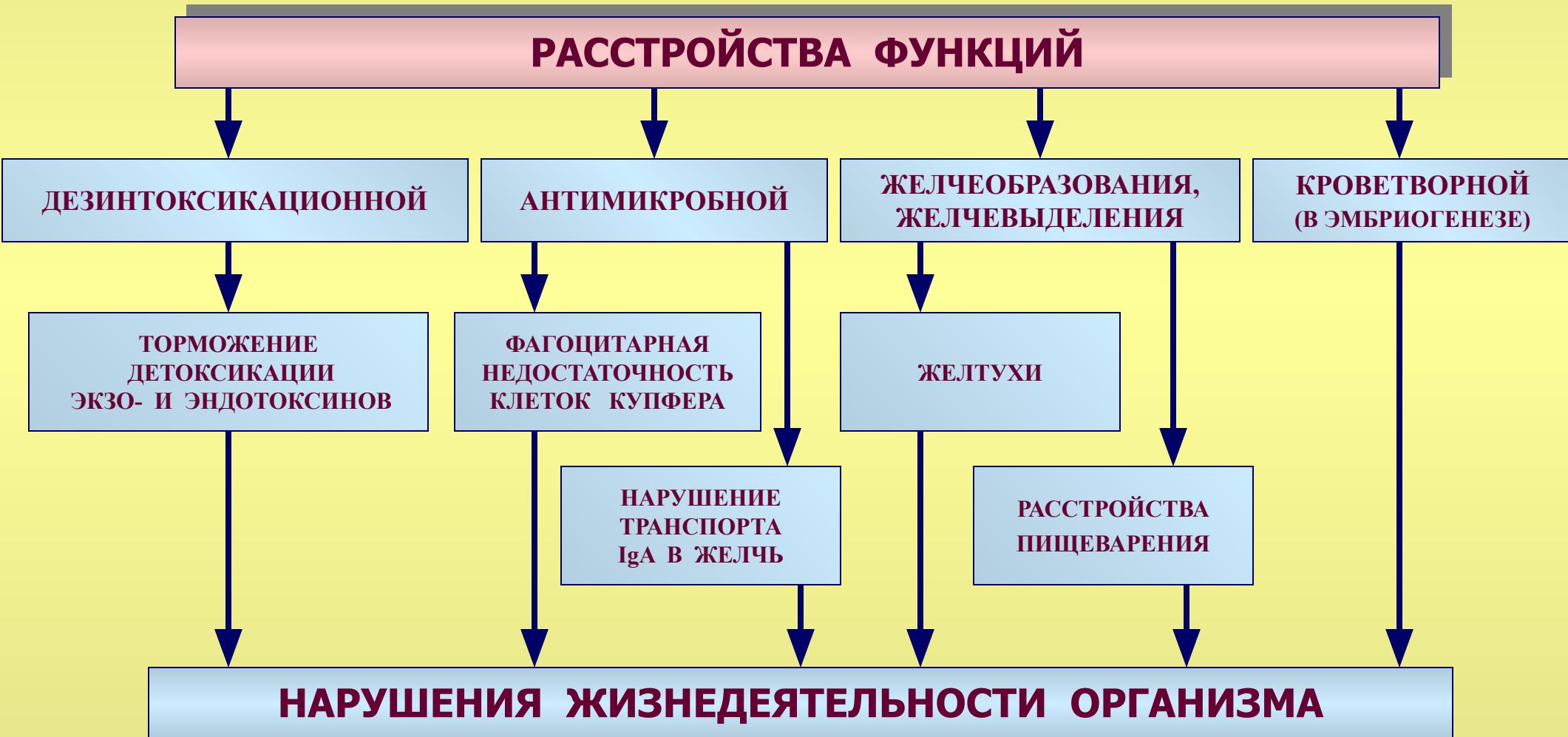
ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (3)



ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (4)



ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (5)



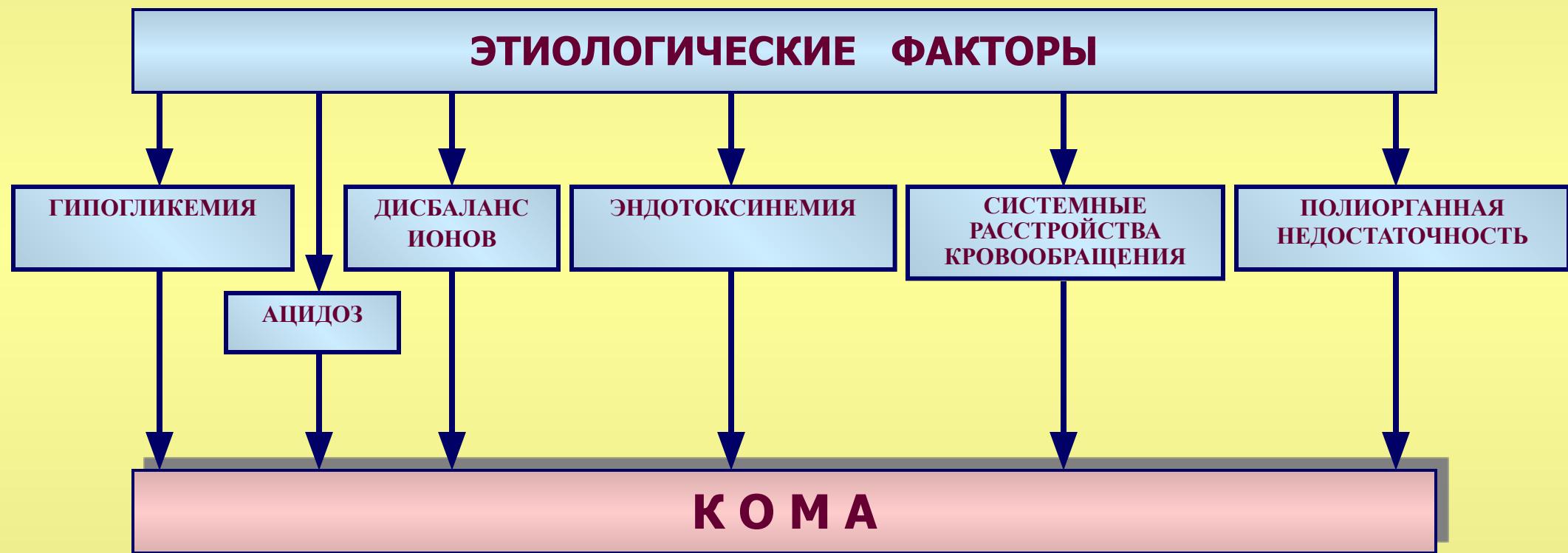
ВИДЫ ПЕЧЕНОЧНЫХ КОМ

ШУНТОВАЯ
(ОБХОДНАЯ)

ПЕЧЁНОЧНО - КЛЕТОЧНАЯ
(ПАРЕНХИМАТОЗНАЯ)

СМЕШАННАЯ

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА ПЕЧЕНОЧНЫХ КОМАТОЗНЫХ СОСТОЯНИЙ



Желтуха

(греч. *ikterus* желтуха)

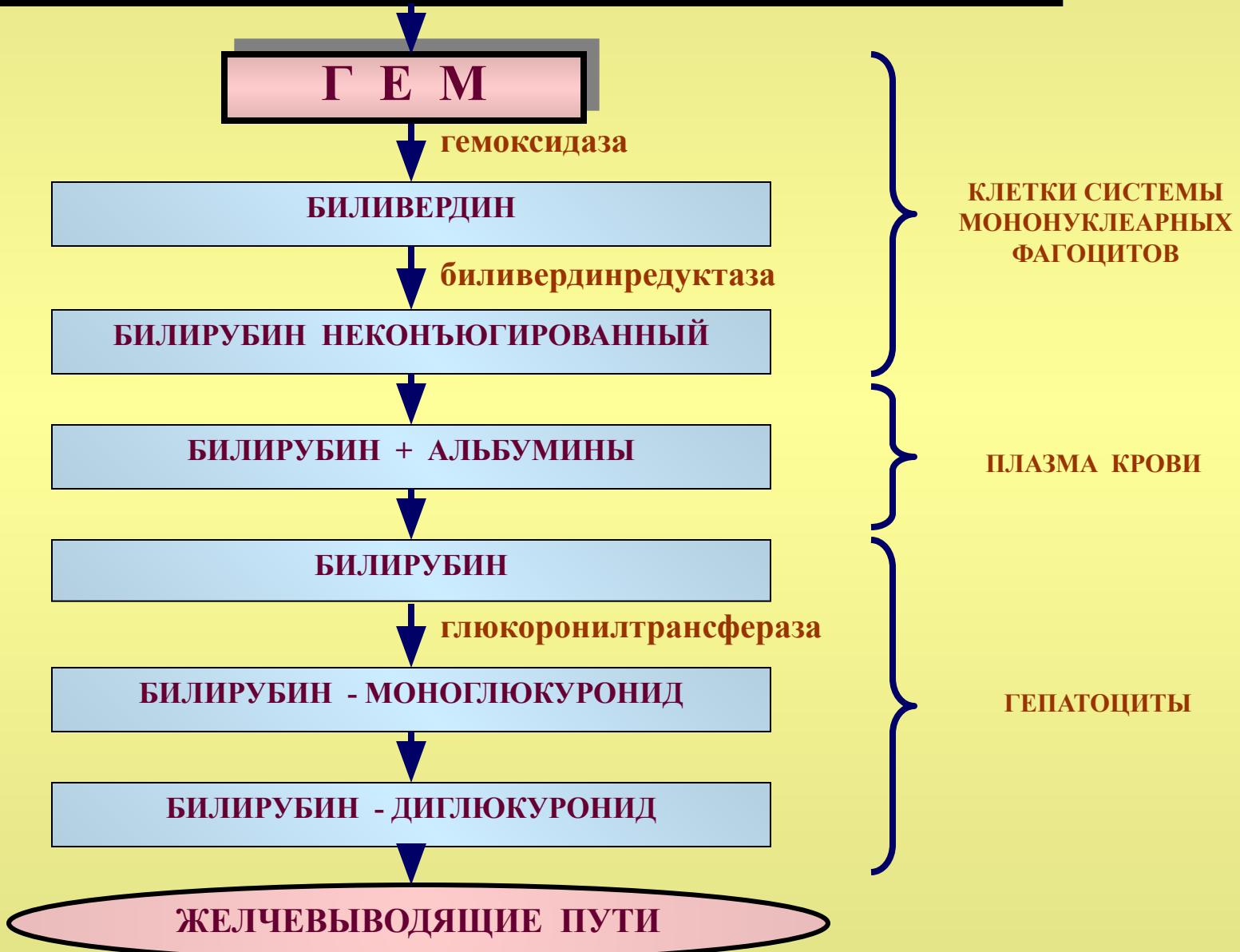
- * синдром,
- * характеризующийся избыточным содержанием в крови, интерстициальной жидкости и моче компонентов желчи,
- * желтушным окрашиванием кожи, слизистых оболочек и биологических жидкостей.

ЖЕЛТУХА

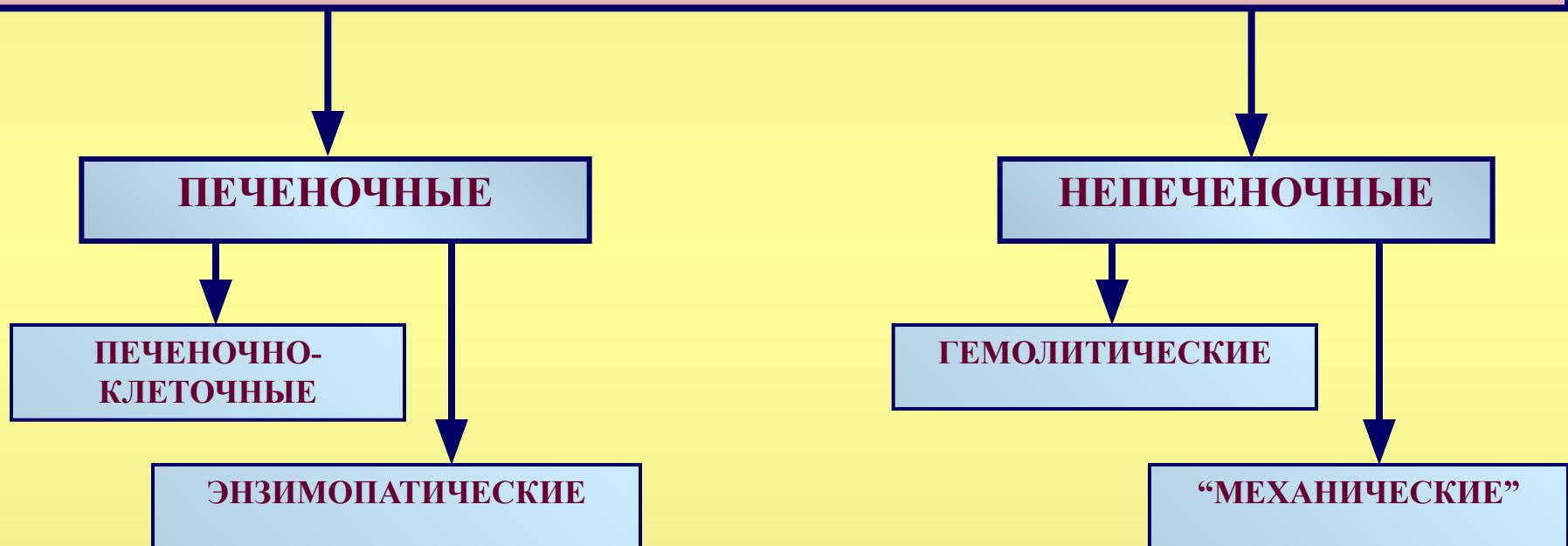


ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ МЕТАБОЛИЗМА БИЛИРУБИНА

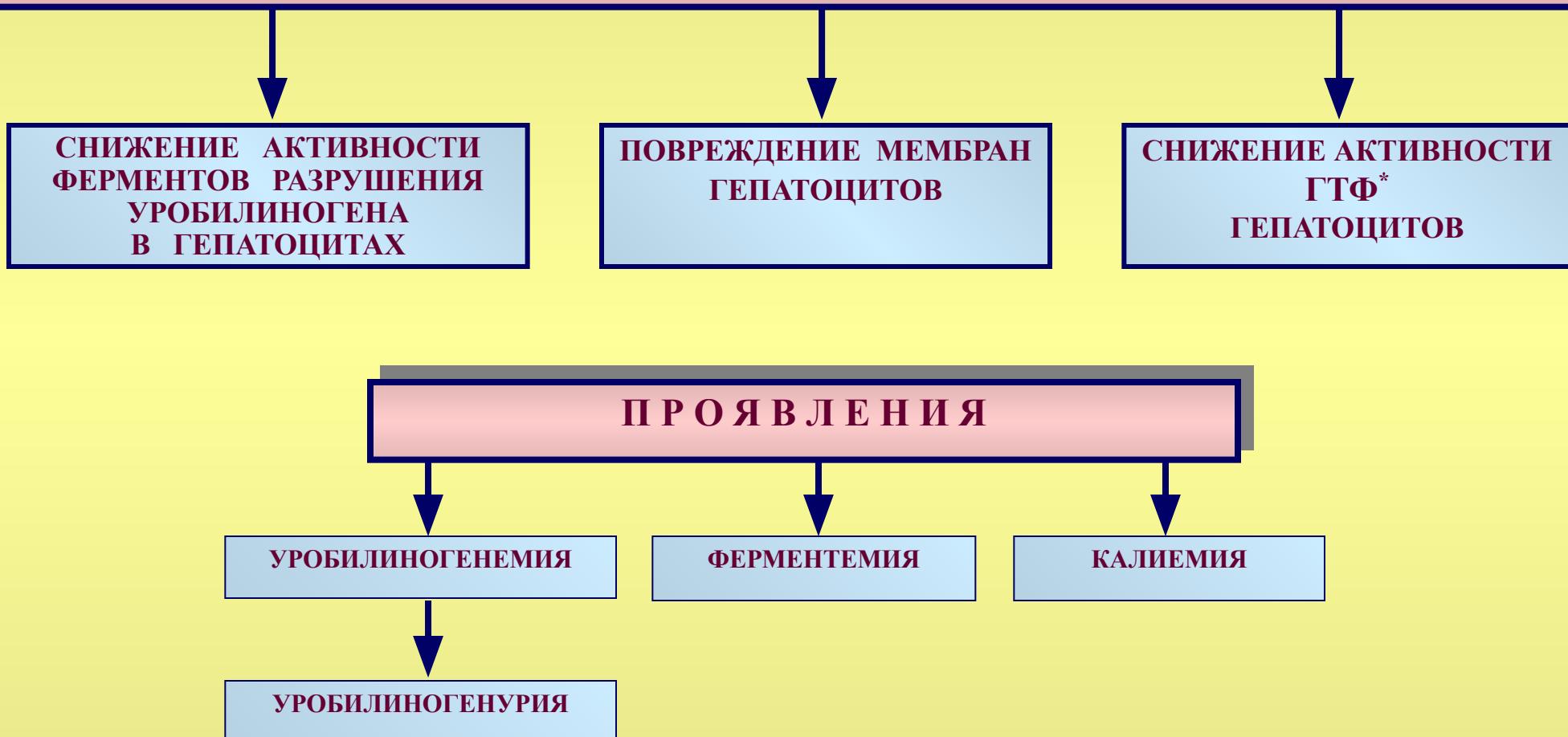
ГЕМОГЛОБИН, МИОГЛОБИН, ЦИТОХРОМЫ КЛЕТОК



ВИДЫ ЖЕЛТУХ ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ

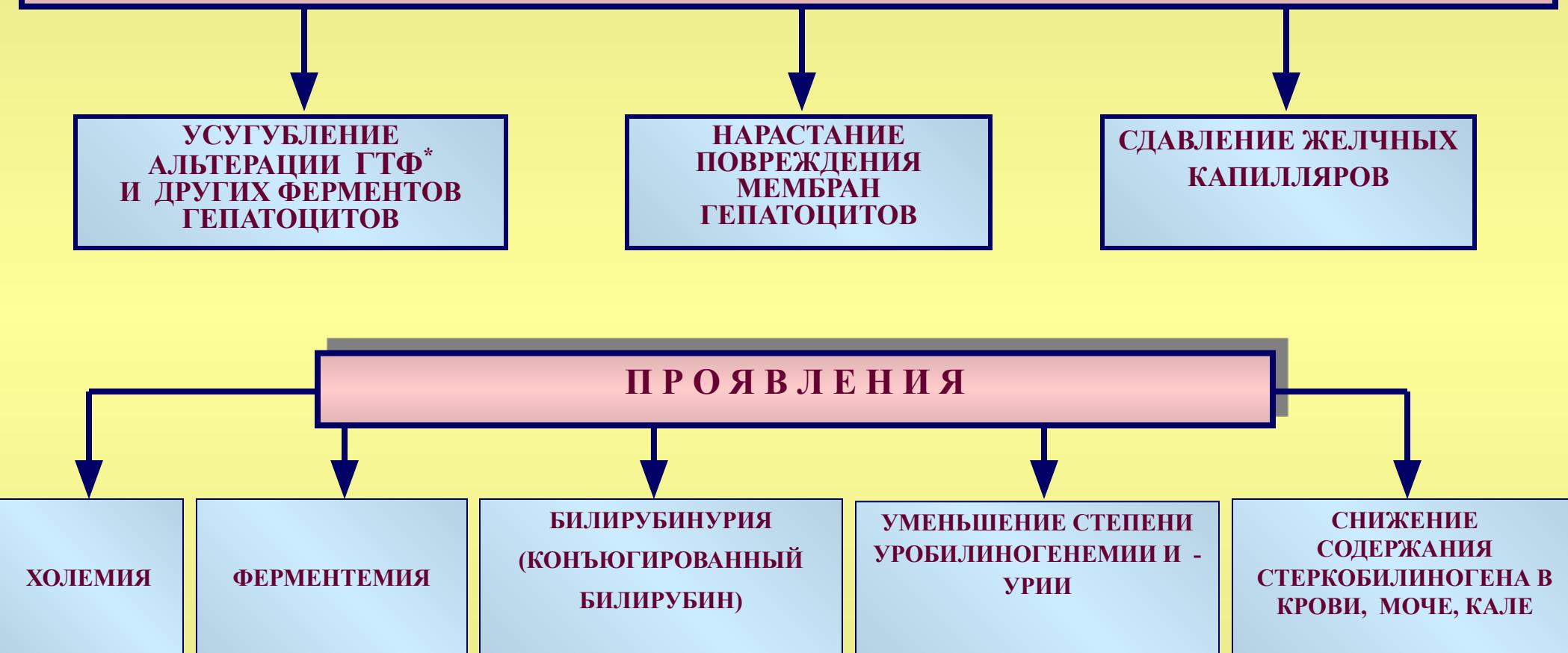


ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА И ПРОЯВЛЕНИЯ I СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ



ГТФ* - глюкуронилтрансфераза

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА И ПРОЯВЛЕНИЯ II СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ



ГТФ* - глюкуронилтрансфераза

ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ПАТОГЕНЕЗА И ПРОЯВЛЕНИЯ III СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ



ГТФ* - глюкуронилтрансфераза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ВИДЫ ЭНЗИМОПАТИЧЕСКИХ ЖЕЛТУХ



**СИНДРОМ
ЖИЛЬБЕРА**



**СИНДРОМ
КРИГЛЕРА-НАЙЯРА**



**СИНДРОМ
ДАБИНА-ДЖОНСОНА**



**СИНДРОМ
РОТОРА**

ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

* Длительное умеренное повышение уровня неконъюгированного билирубина в крови

* Снижение уровня стеркобилиногена в крови, моче, кале (у отдельных пациентов)

* Увеличение содержания моноглюкоронида билирубина в желчи

* Значительное повышение содержания неконъюгированного билирубина в крови (особенно при I типе)

* Снижение уровня стеркобилиногена в крови, моче, кале

* Значительное увеличение содержания моноглюкоронида билирубина в желчи

* Билирубиновая энцефалопатия (при I типе у детей)

* Повышение уровня конъюгированного билирубина в крови

* Возрастание содержания неконъюгированного билирубина в крови (за счёт деглюкуронизации в гепатобилиарной системе)

* Желудочно-кишечные расстройства

* Отложение тёмного пигмента в гепатоцитах

* Повышение содержания конъюгированного билирубина в крови (моноглюкуронид)

* Увеличение уровня общих копропорфиринов в моче

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ И ПРОЯВЛЕНИЯ НАДПЕЧЁНОЧНЫХ (гемолитических) ЖЕЛТУХ

ПРИЧИНЫ

ВНУТРИ- И
ВНЕСОСУДИСТЫЙ
ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ

ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ И
ИХ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ
В КОСТНОМ МОЗГЕ

ОБРАЗОВАНИЕ ИЗБЫТКА
НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО
БИЛИРУБИНА ПРИ:
 · ИНФАРКТЕ ТКАНЕЙ
 · ОБШИРНЫХ ГЕМОРРАГИЯХ
В ТКАНЯХ, ОРГАНАХ,
ПОЛОСТЯХ ТЕЛА

СИНТЕЗ
НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО
БИЛИРУБИНА ИЗ
НЕГЕМОГЛОБИНОВОГО ГЕМА В
ПЕЧЕНИ, КОСТНОМ МОЗГЕ

ПРОЯВЛЕНИЯ

ПРИЗНАКИ ГЕМОЛИЗА ЭРИТРОЦИТОВ

АНЕМИЯ

ГЕМОГЛОБИНИУРИЯ

УРОБИЛИНОГЕНЕМИЯ,
-УРИЯ

ГЕМИЧЕСКАЯ
ГИПОКСИЯ

УВЕЛИЧЕНИЕ
УРОВНЯ
СТЕРКОБИЛИНА В
КРОВИ, МОЧЕ, КАЛЕ

ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ
УРОВНЯ
НЕКОНЬЮГИРОВАННОГО
БИЛИРУБИНА

ПРИЗНАКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЕПАТОЦИТОВ (ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ)

СИМПТОМЫ
ПЕЧЁНОЧНОЙ
НEDОСТАТОЧНОСТИ

СИМПТОМЫ
ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ
ЖЕЛТУХИ

ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОДПЕЧЁНОЧНЫХ (МЕХАНИЧЕСКИХ) ЖЕЛТУХ

СИНДРОМ ХОЛЕМИИ

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ
КОНЬЮГИРОВАННОГО
БИЛИРУБИНА В КРОВИ

ЗУД КОЖИ

БРАДИКАРДИЯ

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ

ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ

ПОВЫШЕННАЯ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ
И ВОЗБУДИМОСТЬ

СИНДРОМ АХОЛИИ

СТЕАТОРЕЯ

ДИСБАКТЕРИОЗ.
КИШЕЧНАЯ
АУТОИНФЕКЦИЯ И
ИНТОКСИКАЦИЯ

ОБЕСЦВЕЧЕННЫЙ КАЛ

ПОЛИГИПОВИТАМИНОЗ

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ

- * Хронически протекающий в печени патологический процесс.
- * Характеризуется прогрессирующим повреждением и гибелью гепатоцитов,
- * развитием избытка соединительной ткани (фиброза), замещающей паренхиму.
- * Проявляется недостаточностью функций печени и нарушением кровотока в ней.