

ҚР Денсаулық сақтау Министрлігі
С.Д.Асфендияров атындағы Қазақ
Ұлттық Медицина Университеті



Министерство Здравохранения РК
Казакский Национальный Медицинский
Университет им. С.Д.Асфендиярова

Тақырып: Алкогольді гепатит.

Орындаған: Раева М.И
Тексерген: Сабирова Р.Р
Топ: 08-529-2к
Факультет: ЖМ

Алматы 2013ж

ЖОСПАРЫ

1. Кіріспе

а) Алкогольді гепатит туралы жалпы ұғым

2. Негізгі бөлім:

а) Этиологиясы және патогенезі

б) Диагностикасы, емі және алдын алу шаралары

3. Қорытынды

Пайдаланған әдебиеттер

ЖАЛПЫ ҰҒЫМ

- Гепатиттер – гепатиттің вирустары қоздыратын адамға қауіпті жұқпалы аурулар тобы, бірінші кезекте адамның бауырын залалдайды.
- Гепатитің ең көп тараған белгісі терінің және көздің ағының сарғаюы болғандықтан, оны көбінше сары ауру деп атайды.

-
- Гепатитің бұл түрі гепатроптық улардың немесе басқа да зиянды заттардың әсеріне бауырды тікелей зақымдануынан дамиды. Бұл кезде уытты гепатиттердің ішінде басты орын алатыны – алкогольді гепатиттер .
 - Бауырдың алкогольмен зақымдануының төрт түрін ажыратады:
 - Майлы дистрофия;
 - Жедел гепатит;
 - Созылмалы гепатит;
 - Бауыр циррозы;

- Бауырға улық әсер ететін алкогольдің жартылай метоболиті- ацетильдегид.
- Бауырда алкоголь алкогольдегидрогеназаның көмегімен ацетальдегидке айналады. Осы заттардың екеуі де бауырға цитопатогендік әсер көрсетеді
- Осының мүмкіндігі жетіспегенде алкогольді толықтыру үшін микросомалық , каталазалық жүйелер іске қосылады, мезинхималық қабынудың дамуына соқтырады. Осыдан майлы гепатозбен қабаттасып жүретін алкогольді гепатит түрінде бауыр циррозымен аяқталуы мүмкін.

-
- Аурудың дамуының ұзақтығына байланысты жедел, жай өрбитін және созылмалы түрі болып бөлінеді.

Дене қызуының көтерілуі (37,5 С)

Гепатиттің ауырлығына байланысты ауыр, орташа ауырлықтағы және жеңіл түрі болады.

Зақымданудың орнығуы бойынша, гепатиттер ошақты, мезенхималдық, паренхиматоздық гепатит болып бөлінеді.

Жұғу жолдары

Жұғу табиғи және жасанды жолдармен беріледі. Табиғи жолдар жыныстық қарым - қатынас арқылы және анадан балаға (плацента арқылы және босану кезінде туу жолдарымен) беріледі

-
- Туыттық гепатит (неонатальды немесе жатырішілік гепатит) –бұл жедел немесе созылмалы қабынулық, дистрофиялық және пролиферативті бауыр ауруы. Бұл құрсақішілік инфекциямен, вирустармен шақырылатын, зат алмасу аномалияларын және метаболикалық, токсикалық гепатопатияға алып келетін инфекциялық ауру.

-
- Клиникалық көрінісі :
 - нәрестеде дене температурасы шамалы жоғары немесе қалыпты болуы мүмкін.
 - Қимыл-қозғалысы аз,



ДИАГНОСТИКА

1. сарысудағы арнайы маркерлерді анықтайтын арнайы тесттер қолданылады.

2. биохимиялық тесттер бауырдың функциясының жағдайын көрсетеді;

3. Hbs антигендерді анықтау.



ЕМІ

- Этиологиясы, ағымы, ауырлығына және зақым орнына байланысты ем жүргіземіз.
- Міндетті түрде ауруханада емдеу.
- Комплексті түрде жүргізіледі:
 1. күн тәртібі;
 2. диета №5;
 3. парентеральді түрде дезинтоксикациялық ем;
 4. белгілеріне байланысты.

-
- Әйелде жүктілік кезінде В немесе С гепатитінің алғаш рет анықталуы да қиындық тудырады. Дәрігер созылмалы вирусты гепатиттің өту ерекшеліктерін, баланың В немесе С гепатиттері вирустарын жұқтыру мүмкіндігін ескере отырып, соған сәйкес нұсқаулар беруі өте маңызды.

-
- Жүктілікке физиологиялық тұрғыда қарау керек, бірақ дәрігер байқалған белгілерге немесе төнетін қауіпке аса сақ болуы тиіс. Соған байланысты перинаталдық күтімнің мақсаты мынадай:
 - — Әрбір әйелге ілтипатпен қарау;
 - — Күтімнің жеке хаттамаларын қолдау;
 - — ана мен бала жағдайын жіті қадағалау;

АЛДЫН АЛУ ШАРАЛАРЫ

Вакцинацияға жататындар:

- жаңа туылған нәрестелер;

- жедел және созылмалы гепатит «В» науқастары бар жанұяның балаларымен ересектері;

- қан және оның препараттарын үнемі қабылдайтын балалармен ересектер,

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҰЛТТЫҚ АЛДЫН АЛА ЕГУ ТІЗБЕСІ



«Иммунизация және таза су – адам өмірінің сапасын жоғарылатуға тікелей әсер ететін шаралар» (ДДҰ)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҰЛТТЫҚ АЛДЫН АЛА ЕГУ ТІЗБЕСІ

	КЕЛЕСІ ЖҰҚПАЛЫ АУРУЛАРҒА ҚАРСЫ АЛДЫН АЛА ЕГУ								
	БЦЖ	ВВГ	ОПВ, ИПВ	АККС, АБККС	НйВ	АКС	АК-М	АКС-М	ҚҚП
1-4 күнде	■	■							
2 айда		■	■	■	■				
3 айда			■	■	■				
4 айда		■	■	■	■				
12-15 айларда			■						■
18 айларда				■	■				
6 жаста (1класс)	■					■			■
12 жаста							■		
16 жаста және әр 10 жыл сайын								■	

БЦЖ - туберкулез; ВВГ - В-вирусты гепатит; ОПВ, ИПВ - полиомиелит; АККС, АБККС - қажытпа, құл, сарыса; НйВ - гемофильді инфекция; АКС және АКС-М - дифтерия, сарыса; АК-М - құл; ҚҚП - қызғандық, қолтамақ, паротит.



-
- Қазіргі кезде нәрестелердің неонатальді хирургия функционалдық құрылымын ашу жобалануда. Бұл қадам туа біткен ақаулары бар нәрестелерді күту жағдайын жақсартуға арналған. Осыған байланысты, арнайы мед. жабдықтарымен жабдықталуда. Жобаланған ұйымдастыру нәтижелері көмегімен нәрестелердің неонатальды өлімі азаяды деп күтілуде.

АЛКОГОЛЬДІ ГЕПАТИТІҢ ЕМІ

▣ ПАРЕНТЕРАЛЬДІК ДЕТОКСИКАЦИЯ:

Вена ішіне 200-200сл глюкозаның 5-10 пайыздық + эссенциале 10-20мл липой қышқылының ерітіндісі+4мл тиаминнің 5 пайыздық ерітіндісі

Ем курсы 5-7 күн.

▣ МЕТАБОЛИЗМДІК ЖАҚСАРТУ:

Поливитаминдік комплекстер:вит Е 1 капсуладан күніне 2-3 рет 1-2 ай сайын.Рибоксин 0,2гкүніне 3 рет 10-14 күн

Эссенциале 2 капсуладан күніне 3 рет 1-2 ай сайын.

Реамберин 200-400мл вена ішіне тамшылатып 2-10 күн.

ҚОЛДАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР:

- Б.Қалимұрзина Ішкі аурулар . алматы-2005ж
- Интернет сайттары Google.kz/Med.com.
- Гребенов внутренний болезни.

Назарларыңызға рахмет!!!
