

Бауыр паренхимасы мен стромасының дистрофиялық және некроздың зақымдануынан бауырды түйінді регенерация және дәнекер ткінің жайылма өрбуін тудыратын бауырдың созылмалы да үдемелі ауруы. Сонымен қатар бауыр паренхимасы мен оның тамыр жүйесінің құрылысы өзгеріп портальды гипертония дамиды.

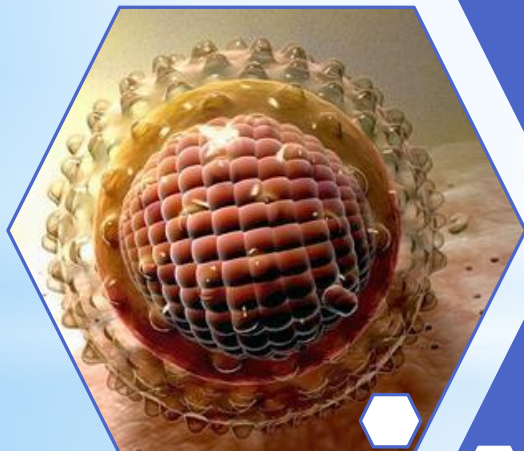
*** Бауыр циррозы**

* АУРУДЫҢ СЕБЕБТЕРІ

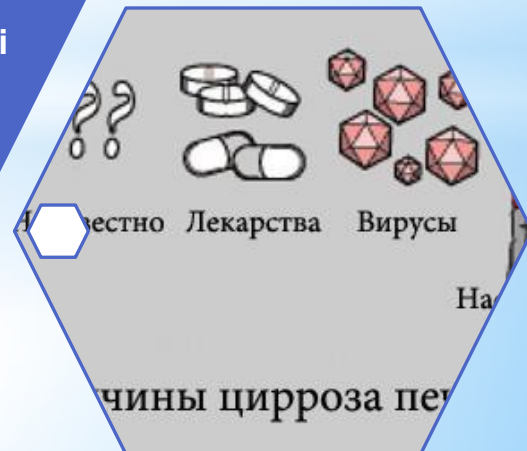


холестоз, уланулар,
конституциялық –
генетикалық
факторлар

маскүнемдік,
тамақта белок және
витамин жетіспеуі
иммундық
өзгерістер, көтеріңкі
сезімталдық



Инфекция (гепатит
вирустары)



* Цирроз гепатит сияқты басталады, адам әлсізденіп, тамаққа тәбеті жойылады, асқазаны бұзылады, оң жақ қабырғаның асты ауырады.

* Ауру қатты асқынған кезде адам күннен-күнге жүдей береді. Қан аралас құсық пайда болады. Ауыр жағдайларда табан ісінеді, іші сұйыққа толып сыртқа кернеп кетеді. Көз бен тері сарғаяды.



Белгілері



* Морфогенездік принцип бойынша, цирроздың 3 түрі

1

Некротдан кейінгі цирроз өзінің атынан көрініп тұрғандай, гепатоциттердің ауқымды некрозына байланысты дамиды. Бұл кезде бауыр едәуір кішірейген, қатты, беті кедір-бұдырлы болады

2

Портальды циррозда бауырдың беті түйіршікті немесе майда түйінді болып, олардың көлденеңі 1-см ден аспайды, ұстап көргенде қатты.

3

Билиарлы цирроз бауыр тінінің жасыл түске боялуымен ерекшеленіп, бауырдың сырты тегіс немесе майда түйінді болады. Оның біріншілік және екіншілік түрлері бар.

Организмде темірдің (гемохроматоз) және мыстың (гепатоцеребральды дистрофиясы) шамадан тыс жиналып қалуы да бауыр циррозына соқтырады. Ол негізінен тұқым қуалаушы ауруларға тән. Өкпе, жүрек созылмалы сырқаттарына байланысты бауырдың венозды гиперемиясыда да циррозға тән өзгерістер дамиды (мускатты цирроз). Көп жағдайларда цирроздың этиологиясы белгісіз болып қалады оны «криптогендік цирроз» дейді.



Vsezdorovo.com

*Майда түйінді

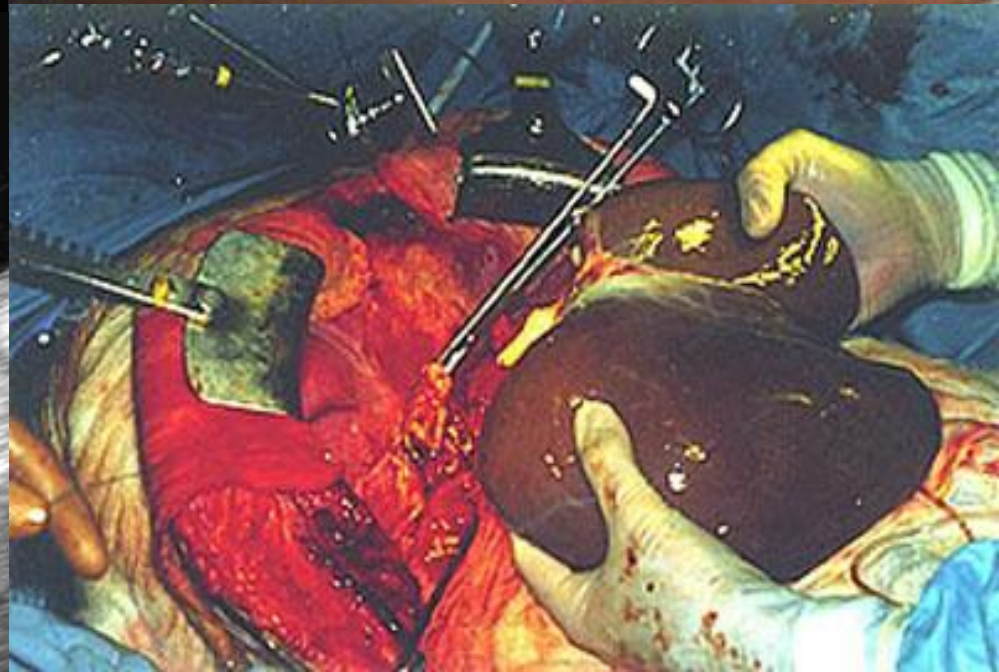
*Үлкен түйінді

*Аралас түйінді

*Толық болмаған септалды түрлер болып бөлінеді Майда түйінді циррозда регенераторлық түйіндердің көлденеңі см, ал ірі түйінді циррозда бірнеше сантиметрге жетеді. Толық болмаған септалды цирроз сирек кездесетін сырқат болып, ол тек микроскоппен қарағанда ғана анықталады. Цирроздың бұл түрінде регенерация құбылысы диффузды болғандықтан, дәнекер тін бауырда жұқа перделер тәрізді жайғасады.



Цирроз



Этиологиялық емі:

- 1) Интерферондар қолдану
- 2) Алкогольдік гепатитте алкогольдік ішімдікке тиым салу
- 3) Біріншілік биллиарлық гепатитте уродиксохол қолдану

Симптоматиклық емі:

Портальдық типертензия дамығнада

- 1) Анаприлин, капоген, әсері ұзақ нитраттар, кальций антогонисі
- 2) Асцит немесе ісіну пайда болғанда 40гр альбуминді құяды
- 3) Үлкен дәрет күн сайын жүрмесе 1-3қасық лактулозаны ішу
- 4) Ішектің деконтаминацмя емі канамицин стрептомицин
- 5) Витоминотерапия: B12 B6 B1



Емі

* Диета және рұқсат етілмейтін тағамдар

- * Тамақ көбінесе суға немесе буға пісіріліп, ұнтақталған күйінде беріледі. Тамақты күніне 4-5 рет ішеді. Күндік рацион құрамы: белок – 100 г, май – 100 г. (оның үштен бір бөлігі өсімдік майы), углевод – 400-450 г, ас тұзы – 10-12 г.
- * Рұқсат етілмейтін тағамдар: қуырылған, майлы, ащы және қышқыл, сондай-ақ сүрленген, тұздалған және маринадталған тамақтар: протейні көп ет, балық және саңырауқұлақ сорпалары, қой, қаз, үйрек етінен жасалған тағамдар; ми, пияз, сарымсақ, шалқан, тұрып, саумалдық, ақжелке, қыша, бұрыш, сірке суы, ет және балық қалбырларынан жасалған дәмдер, өт жолына тас байланғанда: бұларға қоса қант қайнатпа, бал және кондитер бұйымдары.
- * Алкоголь мүлдем болмайды
- * Мүмкіндігінше жақсы тамақ ішіңіз: көкөністер мен жеміс-жидектер
- * Циррозбен ауырып жүрген кезде ісік пайда болса, тұзды тамақтан мүлдем аулақ болыңыз