ТОКСИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ - ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕЧЕНИ

TOXIC HEPATITIS - AN INFLAMMATORY LIVER DISEASE

Чермных Михаил Дмитриевич - студент Ижевской государственной медицинской академии

Широбокова Светлана Сергеевна – студент Ижевской государственной медицинской академии

Камышева Анна Дмитриевна - студент Ижевской государственной медицинской академии

Стяжкина Светлана Николаевна - профессор кафедры факультетской хирургии Ижевской государственной медицинской академии

Chermnykh Mikhail Dmitrievich mihailchermnykh@yandex.ru

Shirobokova S.S. sveta.shirobokova00@mail.ru

Kamysheva Anna Dmitrievna kamysheva98@mail.ru

Styazhkina Svetlana Nikolaevna

Аннотация

Токсический гепатит - поражение печени из-за воздействия химических веществ и гепатотропных ядов, которое приводит к воспалению печени и некрозу гепатоцитов. Токсическое поражение печени встречается довольно редко. Примерно 2 случая на 100 тысяч населения. Среди всех больных гепатитов, токсический гепатит выявляется у 3% пациентов. На данный момент, гепатологи, гастроэнтерологи и токсикологи изучают гепатотоксичность различных химических веществ.

Annotation

Toxic hepatitis-liver damage due to exposure to chemicals and hepatotropic poisons, which leads to inflammation of the liver and necrosis of hepatocytes. Toxic liver damage is quite rare. Approximately 2 cases per 100 thousand people. Among all patients with hepatitis, toxic hepatitis is detected in 3% of patients. At the moment, hepatologists, gastroenterologists and toxicologists are studying the hepatotoxicity of various chemicals.

Ключевые слова: гепатит, токсины, гепатобилиарная система.

Key words: hepatitis, toxins, hepatobiliary system.

Цель работы: определить план введения пациента с токсическим гепатитом.

Материалы и методы исследования: исследование истории болезни пациента с диагнозом токсический гепатит, госпитализирован в хирургическое отделение 1 РКБ за 2020 год.

Токсический гепатит - заболевание, характеризующееся воспалением печени под воздействием различных токсинов и ядов.

Этиологическим фактором токсического гепатита является токсическое вещество, которое попадает в организм. К ним относятся:
1.Лекарственные препараты, которые назначает врач для лечения, однако, при приеме этих лекарств в большой дозе оказывает токсическое воздействие на печень.
2.Промышленные яды так же являются токсическими веществами, которые попадают в организм при вдыхании или через кожу.
3.Алкоголь является самой распространенной причиной токсического гепатита. Весь алкоголь, который выпивает человек, из желудочно-кишечного тракта попадает в печень через кровь. Основным компонентом преобразования алкоголя в печени является его взаимодействие с ферментом алкогольдегидрогеназа. Образуется ацетальдегид в результате ферментативного преобразования распада алкоголя. Ацетальдегид является токсичным веществом, под действием которого, происходит нарушения

различных химических реакций в печени.

В основе патогенеза лежит два механизма развития патологии. Первый механизм заключается в повреждающем влиянии токсических веществ на гепатоциты, происходят структурные и функциональные поражения, гибель гепатоцитов и замена их на жировую ткань. Второй механизм заключается в нарушении микроциркуляции крови. Под воздействием токсинов, происходит повреждение сосудистого русла, вследствие чего печень не получает необходимого количества питательных веществ и кислорода. Из-за чего накапливается углекислый газ и продукты обмена. Это повреждает печень и оказывает оказывает на нее токсическое действие.

В основе клинической картины лежит симптоматика, которая характерна для любого гепатита: боли в правом подреберье, повышение температуры, общая слабость, тошнота, рвота, потеря веса, зуд кожи, кровотечения из десен, носа, мелкие кровоподтеки на поверхности кожи. Также возможно изменения со стороны поведения человека: становится замедленным, или наоборот перевозбужденным.

Как и любой гепатит, токсический гепатит в большинстве случаев сопровождается желтухой. Желчь поступает в кровеносные сосуды, в результате чего происходит повышение желчных кислот и прямого билирубина в крови. Клинически это проявляется окрашиванием кожных покровов и слизистых оболочек в желто-зеленый оттенок, цвет мочи становится более темным.

При токсическом гепатите также развивается портальная гипертензия. Повышенное давление в воротной вене способствует накоплению жидкости в брюшной полости, развивается асцит. Живот увеличивается в размерах со временем, больной отмечает быстрое насыщение во время еды.

Опасным осложнением токсического гепатита является печеночная недостаточность, которая сопровождается гибелью гепатоцитов и заменой их на жировую ткань. Это приводит к нарушению функций печени и проявляется

следующими симптомами: нарушение белкового обмена, снижение факторов свертывания крови, нервно-мышечные и психические нарушения.

Описание клинического случая.

В качестве клинического случая была рассмотрена история болезни одного из пациентов, находящегося на стационарном лечении в БУЗ УР «1РКБ МЗ УР» города Ижевска. Больной Н. был доставлен в БУЗ УР «1РКБ МЗ УР» с жалобами на острые ноющие боли в правом подреберье, тошноту, рвоту желудочным содержимым.

Из анамнеза известно, что накануне употреблял спиртные напитки, нарушал диету. Боли в животе не проходили после приема спазмолитиков, аналгетиков. По данным объективного исследования выявлено: состояние ближе к удовлетворительному, сознание ясное. Кожные покровы и склеры физиологической окраски, чистые. Дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. ЧДД= 17 в мин. Перкуторный звук легочной. Тоны сердца ритмичные, ясные. АД= 130/80 мм. рт. ст., ЧСС= 83 уд/мин. Язык влажный. Живот мягкий, не вздут, умеренно болезненный в эпигастрии и правом подреберье при глубокой пальпации в проекции желчного пузыря. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Желчный пузырь не пальпируется. Симптомы Орнера, Мерфи слабоположительные. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Перистальтика кишечника выслушивается, активная. Опухолевидные образования в брюшной области не пальпируются.

При исследовании биохимического анализа крови выявлено гипопротеинемия, повышение прямого билирубина, АСТ, ГГТ, щелочной фосфатазы и С-реактивного белка.

На основании жалоб, данных анамнеза и лабораторно-инструментальных методов исследования был поставлен диагноз - токсический гепатит. Назначена инфузионная и антибактериальная терапия. Была проведена операция - диагностическая лапароскопия, дренирование брюшной полости.

На основании изменений показателей крови, можем утверждать о нарушении

функционирования печени вследствие наличия очаговых поражений ее паренхимы.

В результате проведенного лечения по поводу данного заболевания со стороны пациента было отмечено улучшение общего состояния. Были даны рекомендации, назначена поддерживающая терапия. Пациент выписан.

Вывод и заключение

Из-за данного поражения печени, нарушаются функции органа, что приводит к различным осложнениям: печеночная недостаточность, кома, цирроз печени, печеночная энцефалопатия. Для избегания токсического гепатита, необходимо соблюдать правильное питание, не контактировать с токсическими веществами. Если ранее был поставлен данный диагноз, то необходимо проводить профилактические исследования и поддерживающую терапию.

Литература

1. Профессиональные заболевания гепатобилиарной системы: учеб. пособие: сост.: А.Р. Кудашева, З.С. Терегулова, А.Х. Хусаинова, Б.Ф. Терегулов. – Уфа: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2018.
2. Баянова, Т. А. Социально значимые заболевания. Эпидемиология и профилактика инфекционных заболеваний: туберкулез, ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В, С : учебное пособие для студентов Т. А. Баянова, А. Д. Ботвинкин, Н. Ю. Куприянова ; ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра эпидемиологии. – Иркутск: ИГМУ, 2016.
3. Дифференциальная диагностика хронических гепатитов: учебное пособие О. В. Рыжкова ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра факультетской терапии. – Иркутск : ИГМУ, 2020.

Literature

1. Occupational diseases of the hepatobiliary system: textbook. manual: comp.: A. R. Kudasheva, Z. S. Teregulova, A. Kh. Khusainova, B. F. Teregulov. - Ufa: FGBOU VO BSMU of the Ministry of Health of Russia, 2018.

2. Bayanova, T. A. Socially significant diseases. Epidemiology and prevention of infectious diseases: tuberculosis, HIV infection, viral hepatitis B, C: textbook for students T. A. Bayanova, A.D. Botvinkin, N. Yu. Kupriyanova; GBOU HPE IGMU of the Ministry of Health of Russia, Department of Epidemiology. Irkutsk: IGMU, 2016.
3. Differential diagnosis of chronic hepatitis: a textbook by O. V. Ryzhkov ; FGBOU VO IGMU of the Ministry of Health of Russia, Department of Faculty Therapy. - Irkutsk: IGMU, 2020.