

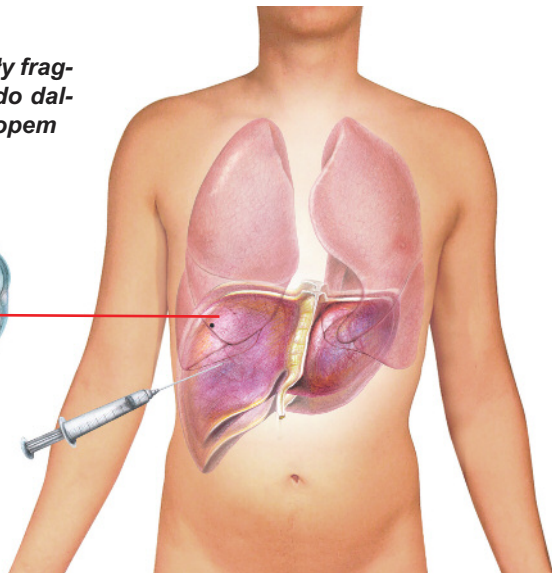
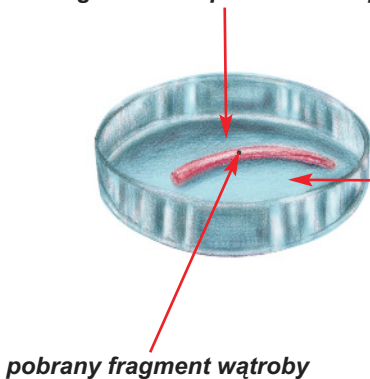
DIAGNOSTYKA

W przypadku diagnostyki bardzo ważne jest poinformowanie lekarza o nadużywaniu alkoholu lub przeżytym wirusowym zapaleniu wątroby. Dokładne badanie pacjenta może doprowadzić do prawidłowego rozpoznania.

Badania wykonywane w diagnostyce marskości wątroby

- ✓ **badanie krwi** mogące wskazać na:
 - ➔ niedokrwistość
 - ➔ obecność substancji świadczących o uszkodzeniu wątroby
 - ➔ nieprawidłowy poziom czynników krzepnięcia
- ✓ **badanie poziomu enzymów wątrobowych i bilirubiny**
- ✓ **USG** i często **badanie Dopplera** (określanie przepływu krwi w naczyniach wątroby) – jest wykonywane u każdej osoby z podejrzeniem marskości
- ✓ **tomografia komputerowa** z podaniem dożylnie specjalnego środka kontrastowego w celu lepszego uwidocznienia badanych narządów – stosowana, gdy podejrzewa się raka wątroby
- ✓ **biopsja wątroby** – badanie fragmentu tkanki pod mikroskopem, jest podstawą do ostatecznego rozpoznania marskości
- ✓ **scyntygrafia** – pacjentowi podaje się specjalną substancję gromadzącą się w chorej wątrobie. Substancja ta emituje niewielkie, niewidoczne dla ludzkiego oka promieniowanie i jej nagromadzenie w organizmie jest rejestrowane za pomocą gammakamery.

w czasie biopsji wątroby mały fragment tkanki jest pobierany do dalszego badania pod mikroskopem



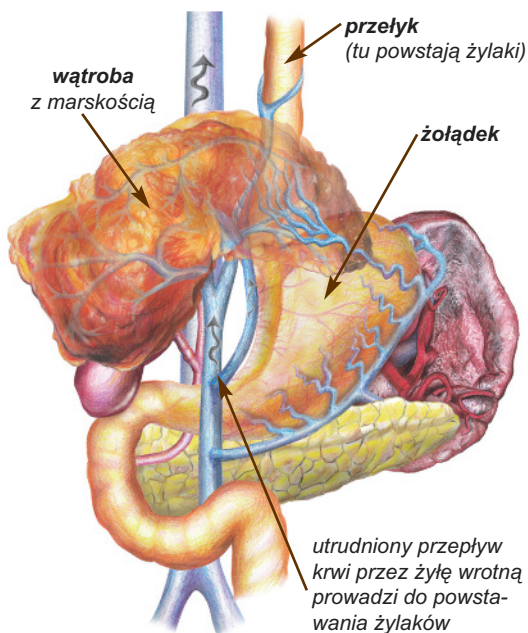
Biopsja wątroby

LECZENIE

- leczenie chorób, które doprowadzają do marskości wątroby** (np. choroby Wilsona)
- leczenie wodobrzusza**, które można przeprowadzać kilkoma metodami:
 - ograniczenie płynów i soli w diecie
 - przyjmowanie leków moczopędnych
 - jeśli poprzednie metody są nieskuteczne, stosuje się tzw. nakłucie lecznicze, czyli upuszczenie płynu z jamy brzusznej przez jej nakłucie specjalną igłą, do której przymocowana jest rurka
 - leczenie operacyjne
- czasami płyn znajdujący się w brzuchu może ulec zakażeniu; wówczas lekarz pobiera próbkę płynu, aby zbadać, jakie bakterie są przyczyną tego stanu, i zastosować **odpowiednie antybiotyki**
- leczenie encefalopatii wątrobowej:**
 - stosowanie laktulozy, która zapobiega wchłanianiu z przewodu pokarmowego toksyn wpływających na pracę mózgu
 - ograniczenie białek w diecie
 - ewentualnie stosowanie antybiotyków (neomycyna lub metronidazol)
- leczenie nadciśnienia wrotnego** prowadzone operacyjnie
- leczenie żylaków przełyku;**

krwawienie z żylaków przełyku jest bardzo niebezpieczne dla życia pacjenta; konieczna jest hospitalizacja oraz:

 - uzupełnienie utraconej krwi
 - wprowadzenie specjalnego balonu do przełyku, aby ucisnąć krwawiące żyłki (zgiębnik Sengstakena oraz Blakemore'a)
 - wstrzyknięcie przez lekarza w trakcie zabiegu endoskopowego do żyłki substancji, która umożliwi jego zamknięcie lub założenie na niego gumowej opaski.



Żylaki przełyku

Nie istnieje metoda leczenia, która byłaby w stanie cofnąć zmiany marskie powstałe w wątrobie. Można jedynie zmniejszyć szybkość postępowania choroby oraz zapobiegać i leczyć powikłania.

W zasadzie jedyną szansą na przeżycie pacjenta chorego na marskość wątroby jest przeszczep narządu.

W czasie zabiegu chora wątroba jest usuwana i zastępowana pasującym organem od dawcy.

Możliwe jest pobranie części organu od dawcy żywego.

Przeszczep jest jednocześnie jedyną metodą leczenia niewydolności nerek pojawiającej się, z niewiadomych przyczyn, w trakcie marskości.

Marskości nie można wyleczyć inną metodą, niż wykonując przeszczep wątroby.

W przeciwnym razie choroba może prowadzić do śmierci.

Obumarłe w wyniku marskości wątroby komórki nie odnawiają się. Jednak, jeżeli pacjent odpowiednio wcześniej zgłosił się do lekarza i rozpoznanie choroby nastąpiło szybko, jeszcze przed procesem bliznowacenia, a chory zrezygnował zupełnie z alkoholu, możliwe jest zwolnienie rozwoju zmian chorobowych.

ZALECENIA OGÓLNE

NALEŻY:	NIE NALEŻY:
• ograniczyć spożywanie soli, jeśli pojawiły się obrzęki • aby zapobiegać zaburzeniom krzepnięcia, spożywać odpowiednią ilość białek w diecie oraz uzupełniać poziom witamin • ograniczyć ilość białek w diecie, jeśli pojawiły się zmiany w zachowaniu • stosować szczepienia ochronne przeciw wirusom powodującym marskość (WZW B) • prowadzić zdrowy tryb życia (odżywianie, aktywność fizyczna).	• spożywać alkoholu – całkowita abstynencja • palić papierosów • spożywać potraw tłustych oraz ciężkostrawnych • dopuszczać do przypadkowych kontaktów seksualnych mogących grozić zarażeniem wirusem WZW C • przyjmować leków mogących dodatkowo uszkadzać wątrobę, np. paracetamolu, salicylationów itp.

RAK WĄTROBY

RAK WĄTROBY powstaje w wyniku niekontrolowanego podziału komórek wątroby. Występuje rzadko, najczęściej w 50.-60. roku życia, u mężczyzn. Prawie u połowy chorych współistnieje z marskością wątroby.

Rodzaje raka pierwotnego wątroby:

- **rak wątrobowokomórkowy**, który powstaje z komórek miększu wątroby (hepatocytów)
- **gruczolakorak**, który powstaje z nabłonka przewodów żółciowych.

Najczęstszą przyczyną guzów nowotworowych w wątrobie są przerzuty z innych narządów: żołądka, płuc i okrężnicy u mężczyzn oraz z sutka, okrężnicy, żołądka i macicy u kobiet.

OBJAWY

Nowotwory łagodne zazwyczaj przebiegają bez objawów. Wykrywane są przypadkowo w czasie badania USG brzucha. Mogą uciskać na sąsiednie narządy, np. pęcherzyk żółciowy. Zwykle w zaawansowanym stadium choroby guz staje się wyczuwalny pod prawym łukiem żebrowym w czasie badania brzucha ręką.

Pozostałe objawy nowotworu złośliwego

- | | |
|---|---|
| ⇒ uczucie ogólnego zmęczenia i postępujące wyniszczenie organizmu | ⇒ obrzęki kończyn dolnych |
| ⇒ nasilające się bóle brzucha | ⇒ żółtaczka (żółte zabarwienie skóry, twardówek oczu) |
| ⇒ uczucie pełności w nadbrzuszu (górna część brzucha) | ⇒ zmiany w wyglądzie stolca i moczu (np. smoliste stolce, pojawienie się krwi w stolcu i moczu) |
| ⇒ brak apetytu i zmniejszenie masy ciała | ⇒ sporadycznie krwawe wymioty (wymagają pilnego kontaktu z lekarzem). |
| ⇒ powiększenie obwodu brzucha (gromadzenie się płynu – wodobrzusze) | |

PRZYZYNY

Przyczyny zależą od typu nowotworu wątroby.