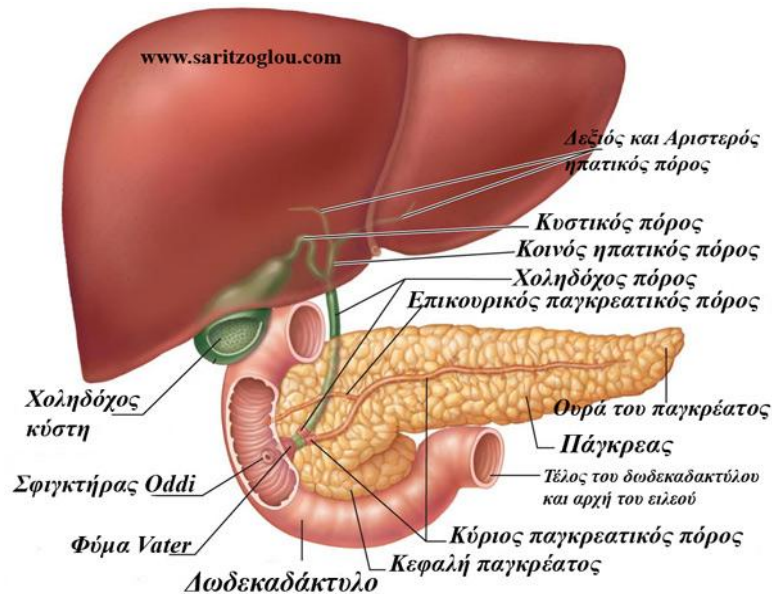


Τι είναι η Κίρρωση του Ήπατος:

Η **κίρρωση του ήπατος** είναι μία χρόνια πάθηση του ήπατος κατά την οποία παρατηρείται καταστροφή του ιστού του ήπατος και αλλαγή της αρχιτεκτονικής του, γεγονός που οδηγεί τελικά σε σημαντική διαταραχή της λειτουργίας του οργάνου και σε γενικότερη διαταραχή της ισορροπίας του οργανισμού.



Πού οφείλεται η νόσος και ποιοι παράγοντες την πυροδοτούν:

- Χρόνιος αλκοολισμός
- Ηπατίτιδα Β, C και D
- Αυτοάνοση ηπατίτιδα
- Κληρονομικές ασθένειες (π.χ. αιμοχρωμάτωση, νόσος Wilson, γαλακτοζαιμία)
- Ναρκωτικά, τοξίνες και μολύνσεις
- Μη αλκοολική στεατοηπατίτιδα
- Απόφραξη χοληφόρων (από χολική κίρρωση)
- Πρωτοπαθής σκληρυντική χολαγγειίτιδα
- Επίδραση ηπατοτοξικών φαρμάκων και καταστάσεις που σχετίζονται με το μεταβολισμό των σακχάρων και των υδατανθράκων
- Κίρρωση λόγω χρόνιας δεξιάς καρδιακής ανεπάρκειας (καρδιακή κίρρωση)
- Κυστική ίνωση

Συμπτώματα της νόσου:

Τα συμπτώματα της **κίρρωσης του ήπατος** δεν είναι χαρακτηριστικά του νοσήματος και περιλαμβάνουν έντονη κόπωση και αδυναμία και γενικά ενοχλήματα από την περιοχή της κοιλιάς. Το σημαντικό, ωστόσο, στην **κίρρωση του ήπατος** είναι οι επιπλοκές της:

- 1) Ανεπάρκεια της ηπατικής λειτουργίας, γεγονός που προκύπτει από την καταστροφή του ηπατικού ιστού.
- 2) Αυξημένη πιθανότητα εμφάνισης καρκίνου του ήπατος.
- 3) Αύξηση της πίεσης στην πυλαία φλέβα, δηλαδή στη φλέβα που μεταφέρει στο ήπαρ το αίμα που πρέπει να φιλτραριστεί (πυλαία υπέρταση).



[1]

[2]

[3]

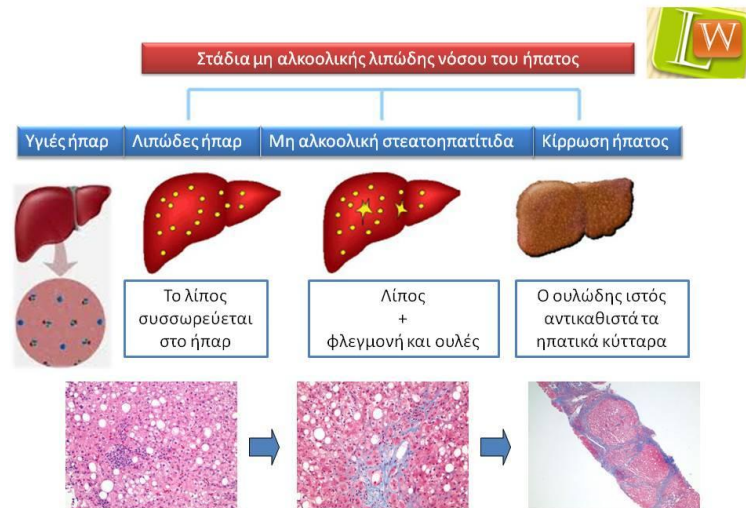
Σαν αποτέλεσμα των επιπλοκών αυτών μπορεί να εμφανίζονται συμπτώματα όπως:

- Φούσκωμα της κοιλιάς. [Εικόνα 1](#)
- Κούραση, αδυναμία, εξάντληση
- Ανορεξία
- Αναγούλα, ναυτία
- Ασυνήθιστη απώλεια βάρους ή πρόσληψη βάρους
- Κιτρινωπό χρώμα του δέρματος και των ματιών (ίκτερος). Ο όρος κίρρωση προέρχεται από το αρχαίο "κίρρος", που σημαίνει κιτρινωτός, εξαιτίας της κιτρινωπής εμφάνισης του ασθενούς και του προσβεβλημένου ήπατος. [Εικόνα 2](#)
- Φαγούρα
- Ούρα σκούρου χρώματος, πορτοκαλί ή βαθύ κίτρινο προς καφέ
- Ερυθρότητα των παλαμών
- Αιματέμεση (εμετός από αίμα, οφείλεται συνήθως σε αιμορραγία του άνω πεπτικού συστήματος και έχει σχέση με κίρρους του οισοφάγου που δημιουργούνται λόγω κίρρωσης ήπατος)
- Στις γυναίκες διαταραχές της περιόδου και απώλεια σεξουαλικής διάθεσης

Κίρρωση του Ήπατος

Αλεξία Μ.

- Στους άνδρες γυναιοκομαστία και απώλεια σεξουαλικής διάθεσης
- Ευρυαγγείες (μικροί αραχνοειδείς σχηματισμοί διατεταμένων αγγείων στο δέρμα) **Εικόνα 3**
- Πόνος στην κοιλιά, ιδιαίτερα στην ηπατική περιοχή, πάνω δεξιά στην κοιλιά



Οι επιπλοκές της ηπατικής κίρρωσης μπορούν να προκαλέσουν τις ακόλουθες κλινικές καταστάσεις:

- Ασκίτη (συλλογή υγρού στην κοιλιά, στην περιτοναϊκή κοιλότητα)
- Οίδημα, κυρίως στα πόδια
- Σπληνομεγαλία
- Αιμορραγική διάθεση
- Εγκεφαλοπάθεια (οφείλεται στη συσσώρευση στο αίμα, ουσιών τοξικών για τον εγκέφαλο λόγω της λειτουργικής ανεπάρκειας του ήπατος). Η ηπατική εγκεφαλοπάθεια χαρακτηρίζεται από σύγχυση, τρέμουλο, απώλεια μνήμης, δυσκολίες συγκέντρωσης, διαταραχές στην ομιλία, μείωση επιπέδου συνείδησης, κώμα και θάνατο
- Αιμορραγία λόγω ρήξης κερσών του οισοφάγου. Οι κερσοί αυτοί δημιουργούνται στην κίρρωση λόγω της αύξησης της πίεσης στην πυλαία φλέβα. Η πυλαία φλέβα είναι η μεγάλη φλέβα που μεταφέρει προς το συκώτι το αίμα το οποίο πρέπει να φιλτραριστεί. Στην κίρρωση η κυκλοφορία του αίματος στο συκώτι διαταράσσεται και προκύπτει πυλαία υπέρταση που με τη σειρά της προκαλεί κερσούς στον οισοφάγο
- Νεφρική ανεπάρκεια
- Ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα
- Σεξουαλικές δυσλειτουργίες και στα δύο φύλα
- Μείωση της άμυνας του οργανισμού που καθίσταται περισσότερο ευάλωτος σε μολύνσεις (ιδιαίτερα στην περιτοναϊκή κοιλότητα, με κίνδυνο περιτονίτιδας)
- Υπερευαισθησία στη δράση των φαρμάκων. Η ηπατική λειτουργική ανεπάρκεια δεν εξουδετερώνει στο βαθμό που θα έπρεπε ορισμένα φάρμακα, με αποτέλεσμα ο ασθενής να υφίσταται περισσότερο τη δράση τους

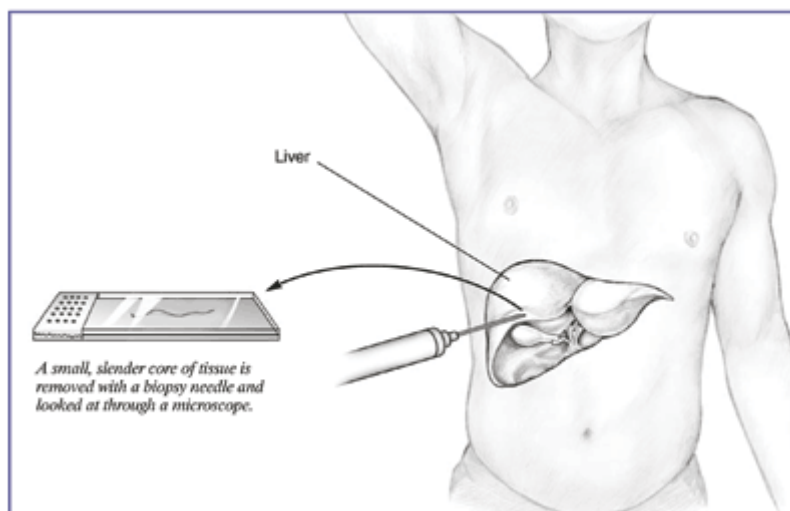
Διάγνωση της νόσου - Εξετάσεις

Είναι χρήσιμο άτομα τα οποία ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου για κίρρωση του ήπατος να υποβάλλονται συχνά σε κατάλληλες εξετάσεις, με σκοπό να αναγνωρισθεί έγκαιρα η κατάσταση προτού να προχωρήσει σημαντικά. Η διάγνωση τίθεται από την κλινική εικόνα, τα συμπτώματα, το ιστορικό του ασθενούς και το οικογενειακό ιστορικό.



Στις διαγνωστικές εξετάσεις περιλαμβάνονται:

1. Εξετάσεις αίματος
2. Ακτινογραφία (για να δούμε το περίγραμμα της ηπατικής βλάβης)
3. Υπερηχογράφημα
4. Αξονική τομογραφία
5. Μαγνητική τομογραφία
6. Βιοψία ήπατος



Θεραπεία – Μέθοδοι αντιμετώπισης

Η κίρρωση είναι μια κατάσταση που δεν αντιστρέφεται. Αυτό σημαίνει πως αν το συκώτι καταστραφεί τελείως δεν υπάρχει καμία περίπτωση να ξαναγίνει όπως ήταν. Αυτό που χρειάζεται είναι , να προσπαθήσουμε να ελέγξουμε την αιτία που προκάλεσε τη βλάβη.

Η θεραπεία περιλαμβάνει:

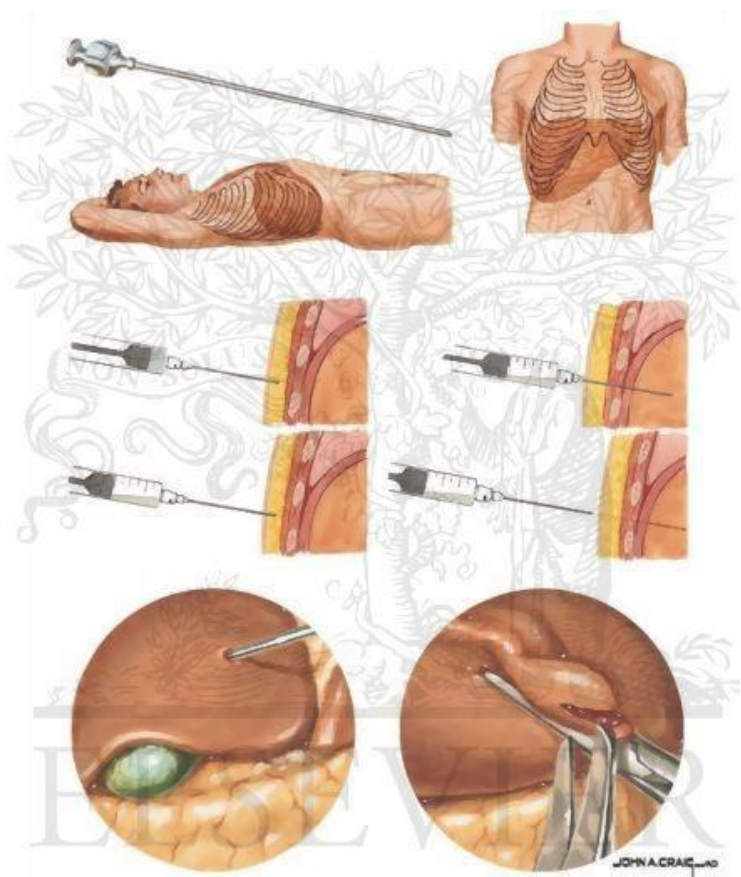
- Τη χρήση φαρμάκων όπως είναι οι Β αναστολείς, η σπιρονολακτόνη.
- Τη χορήγηση φαρμάκων κατά του πρωτοπαθούς αιτίου της κίρρωσης όταν αυτό είναι εφικτό, όπως συμβαίνει με την ιντερφερόνη, τη λαμβουδίνη και άλλους παράγοντες που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία της ιογενούς ηπατίτιδας, τη κορτιζόνη για τη θεραπεία της αυτοάνοσης ηπατίτιδας κα.
- Η θεραπεία της αλκοολικής κίρρωσης είναι προφανώς η διακοπή του αλκοόλ.
- Την πρόιμη αναγνώριση και θεραπεία επικίνδυνων επιπλοκών όπως είναι η αυτόματη βακτηριακή περιτονίτιδα και η ηπατική εγκεφαλοπάθεια.
- Την διενέργεια προληπτικά εμβολιασμών όπως είναι κατά της ηπατίτιδας Α και της ηπατίτιδας Β, κατά του ιού της γρίπης (ετησίως) και κατά του πνευμονιοκόκκου (κάθε πέντε χρόνια).
- Τη διασφάλιση επαρκούς θρέψης (περιορισμός πρόσληψης άλατος αλλά διατροφή επαρκής σε θερμίδες και πλούσια σε θρεπτικά συστατικά αλλά με προσοχή στην πρόσληψη πρωτεϊνών) και ήπιας σωματικής άσκησης.
- Την αποφυγή φαρμάκων που μπορούν να επιδεινώσουν περαιτέρω την ηπατική βλάβη, όπως είναι η παρακεταμόλη (το Depon) αλλά και του αλκοόλ.
- Σε περίπτωση κίρρωσης, γίνεται μέσω ενός σωλήνα που περνά από το στόμα στον οισοφάγο και στο στομάχι, τοπική έγχυση επάνω στις ραγείσες φλέβες, ενός παράγοντα που οδηγεί στη δημιουργία τοπικά θρόμβου και διακόπτεται η αιμορραγία. Στα τελικά στάδια της κίρρωσης υπάρχει η δυνατότητα μεταμόσχευσης ήπατος

Πώς να προφυλαχτείτε από τη νόσο – Πρόγνωση

Η έναρξη της κίρρωσης γίνεται ύπουλα, αργά αλλά σταθερά και χωρίς θορυβώδη κλινική εικόνα και με ελάχιστα ειδικά συμπτώματα. Άτομα που παρουσιάζουν σημεία ή συμπτώματα που πιθανόν να έχουν σχέση με κίρρωση του ήπατος (ιδιαίτερα απώλεια βάρους, κούραση, κίτρινο χρώμα δέρματος και ματιών, πρήξιμο κοιλιάς και οίδημα στα πόδια), πρέπει άμεσα να συμβουλευονται το γιατρό τους. Οι ασθενείς που έχουν περάσει ηπατίτιδα και άτομα που καταναλώνουν αλόγιστα αλκοόλ, πρέπει να είναι περισσότερο προσεκτικοί. Καλό είναι, ο ασθενής να κάνει εμβόλιο για ηπατίτιδα Α και Β αν δε έχει εμβολιαστεί, και να προσέχει τα κρυολογήματα, καθώς η άμυνά του είναι μειωμένη και ο κίνδυνος από λοιμώξεις μεγάλος. Είναι προτιμότερο μια κλινική εξέταση και εξειδικευμένα τεστ από το γιατρό, να αναγνωρίσουν έγκαιρα μια κίρρωση του ήπατος που εξελίσσεται ύπουλα και αθόρυβα παρά να αφηθεί η νόσος να εξελίσσεται ανεξέλεγκτα.

Κίρρωση του Ήπατος

Αλεξία Μ.



© ELSEVIER, INC. - NETTERIMAGES.COM

