

## Профилактика неинфекционного гепатита



**Ограничение или полный отказ от употребления любых спиртных напитков.**

**Отказ от употребления наркотических и психоактивных веществ.**

**Прием медикаментозных средств только по назначению лечащего врача и строго в соответствии с инструкцией, в случае необходимости – регулярный контроль функции печени.**

**Использование в обязательном порядке средств индивидуальной защиты при работе на вредном производстве или контакте с токсическими веществами (респираторы, противогазы, костюмы химической защиты и другие).**

**Своевременное правильное лечение заболеваний, приводящих к поражению печени.**

**Узнайте больше о своем здоровье!  
Пройдите диспансеризацию!**

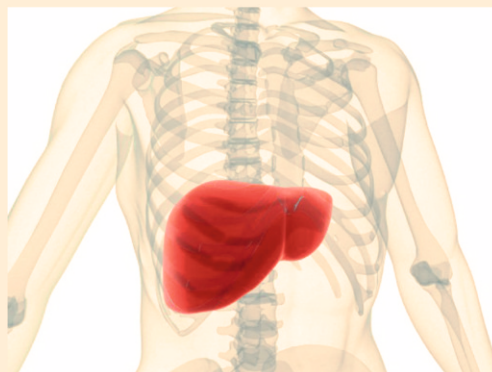
Буклет для населения

# Что такое неинфекционный гепатит?

Министерство здравоохранения  
Новосибирской области  
ГКУЗ НСО «Региональный центр  
медицинской профилактики»  
<http://rcmp-nso.ru/>

## **ПЕЧЕНЬ – ОДИН ИЗ САМЫХ ВАЖНЫХ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА.**

Она находится в правой верхней части брюшной полости (правое подреберье), имеет две доли (правую и левую), состоящих из тысяч долек. Дольки состоят из гепатоцитов – клеток, ответственных за выполнение основных функций печени. Есть ещё сложная система желчных протоков, по которым синтезируемая желчь попадает в желчный пузырь, где накапливается, и в кишечник.



**Любое воспалительное заболевание печени называется гепатитом.** Гепатит может быть самостоятельным заболеванием, либо возникает как следствие других болезней или вредных привычек.

В зависимости от провоцирующего фактора, гепатиты подразделяют на две большие группы: инфекционные (гепатит А, В, С и другие) и неинфекционные. Развитие неинфекционного гепатита не связано напрямую с бактериями или вирусами.

**Неинфекционный гепатит может быть обусловлен длительным приемом спиртных напитков** (алкогольный); токсическим воздействием медикаментов, алкогольных суррогатов, тяжелых металлов (мышьяка, ртути и других); генетическими расстройствами; связан с разрушением гепатоцитов антителами организма (аутоиммунный); развиться на фоне других заболеваний или состояний (реактивный – в результате панкреатита, перитонита и прочее), на фоне нарушения оттока желчи (первичный билиарный).

**Признаки заболевания на ранних этапах не отличаются специфичностью:** тошнота, нарушение пищеварения (диарея, метеоризм), дискомфорт и боль в области правого подреберья, которые усиливаются при интенсивной физической активности, общая слабость, быстрая утомляемость, снижение работоспособности, периодическая или длительная лихорадка неясного происхождения, далее присоединяются кровотечения из носа, десен, подкожные кровоизлияния, желтушность склер и кожи, зуд кожи, дерматит.

**Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики:** маркеры инфекционных гепатитов (исключение инфекционной природы заболевания), общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, УЗИ печени.

Для лечения гепатита, прежде всего, необходимо устранение повреждающего фактора, лечение основного заболевания.

При своевременно установленном диагнозе и лечении прогноз для жизни, как правило, благоприятный. Если выздоровление не наступает в течение 6 месяцев, заболевание переходит в хроническую форму.

**Особенность хронического гепатита** в том, что обострение может возникать даже из-за незначительных факторов: погрешность в диете, переутомление и т. д. Частые рецидивы могут привести к значительным поражениям печени и развитию цирроза.



**Наиболее опасное осложнение неинфекционного гепатита** – печеночная кома – развивается при нарушении обезвреживающей функции печени: в организме накапливаются токсины, оказывающие повреждающее действие на жизнеобеспечивающие органы и системы вплоть до смертельного исхода.