

Анализ течения и неблагоприятных исходов циррозов печени

Корчеманова Анна Николаевна

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: anyuta_kurasova@mail.ru

Цирроз является ведущей причиной смерти, ассоциированной с заболеваниями печени [1]. Прогноз жизни пациентов с циррозом печени (ЦП) во многом зависит от развития его осложнений. Однако большинство пациентов не знают о наличии заболевания вплоть до декомпенсации и погибают через несколько месяцев после манифестации процесса [2].

Цель исследования. Провести анализ неблагоприятных исходов ЦП и определить основные проблемы, приводящие к летальному исходу.

Материалы и методы исследования. Проанализированы протоколы разбора «Случая смерти» за 2022-2024 год среди контингента в ГУЗ ГБ №3 г. Ульяновска. Сделана выборка случаев, где основным заболеванием и причиной смерти явился ЦП- 63 случая. Средний возраст пациентов составил 56 лет. Незначительно преобладали женщины-52,4%. 22,2% пациентов умерли дома по причине отказа от госпитализации. Но 60% пациентов не состояли на учете по заболеванию печени в поликлинике и к врачам не обращались. В среднем от выявления цирроза печени до неблагоприятного исхода прошло 11,3 месяцев. В 66,6% диагностирован алкогольный генез заболевания, в 28,8% выявлен вирусный генез, в основном вирусный гепатит С, но в 15,9% он сочетался с алкогольным. В 25,4% причиной ЦП являлись метаболические заболевания (НАЖБП, СД и др.)

Наиболее часто сопутствовали ЦП хронический панкреатит- 28 пациентов (44,4%), желчекаменная болезнь с холециститом-30,2%, 19%-гипертоническая болезнь, 14,3%-ВИЧ, 16% сахарный диабет. Первыми симптомами поражения печени в 60% случаев был асцит, у каждого третьего-варикозное расширение вен пищевода, в 26%-желтуха. Основными осложнениями, приведшими к неблагоприятному исходу явились кровотечение из варикознорасширенных вен пищевода и желудка-24,8%, печеночная недостаточность -25%, инфекционные осложнения (пневмония, спонтанный бактериальный перитонит) -19%, острое повреждение почек-6,3%, у одного пациента развился рак печени в исходе вирусного гепатита С в сочетании с злоупотреблением алкоголем.

Выводы: 1. Неблагоприятный исход при ЦП приходится на трудоспособный возраст- 56 лет. Преобладает алкогольный генез-66,6% .

2.Время наблюдения пациентов от момента постановки диагноза составило 11,3 месяцев.

3.Основными причинами летальных исходов явились кровотечение из ВРВП, печеночная кома и инфекционные осложнения.

4. Основная проблема в ведении больных циррозом печени на амбулаторном этапе- низкая обращаемость в поликлинику, отказ от диспансеризации. Лишь 40% пациентов знали о своем заболевании.

Источники и литература

- 1) Цуканов В.В., Васютин А.В., Тонких Ю.Л. Бремя цирроза печени в современном мире. Доктор.Ру. 2021; 20(4): 21–25. DOI: 10.31550/1727-2378-2021-20-4-21-25

- 2) Ивашкин В.Т., Маевская М.В., Жаркова М.С., Жигалова С.Б., Киценко Е.А., Манукьян Г.В., Трухманов А.С., Маев И.В., Тихонов И.Н., Деева Т.А. Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и РГА по диагностике и лечению фиброза и цирроза печени и их осложнений. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(6):56-102.)