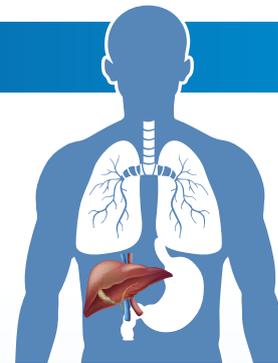


ИНФОГРАФИКА



РЕСПИРАТОРНЫЕ АСПЕКТЫ ХРОНИЧЕСКИХ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ

Легочные проявления при тяжелой патологии печени были рассмотрены в рамках онлайн-конференции «Полиморбидность в клинике внутренних болезней»

Гепатопульмональный синдром (ГПС) – тяжелое осложнение цирроза печени

Распространенность
10–30%

24 месяца –
средняя выживаемость
больных с ГПС
23% –
5-летняя выживаемость

84 месяца –
средняя выживаемость
больных без ГПС
63% –
5-летняя выживаемость

Характеризуется

- Нарушением перфузии легких
- Снижением оксигенации крови
- Развитием прогрессирующей дыхательной недостаточности

Особенности патогенеза

- Внутрилегочная сосудистая дилатация, которая приводит к несоответствию вентиляции и перфузии V/Q
- Ограничение диффузии газов
- Появление артерио-венозных шунтов
- Вазодилатация

Триггеры ГПС

- Эндотелин-1 индуцированная релаксация сосудов
- Бактериальная транслокация и диссеминация кишечной микрофлоры в кровотоки
- Ангиогенез и образование внутрилегочных шунтов

Клинические признаки

- Одышка (платипноэ)
 - Диффузный цианоз
 - Симптом барабанных палочек и часовых стекол
 - Телеангиоэктазии на коже
 - Тахикардия, снижение АД, гиперемия конечностей, нарушения ритма
- Часто протекает бессимптомно*



Золотой стандарт диагностики – измерение градиента венозного давления в печени (HVPG), не менее 10 мм. рт. ст.

Бодиплетизмография – доступный метод исследования функции легких при циррозе печени

Лечение

Единственный эффективный метод лечения – **трансплантация печени**

Поражения легких при аутоиммунных заболеваниях печени

~63%

внепеченочные проявления при аутоиммунных заболеваниях печени.
Из них интерстициальные поражения легких встречаются чаще всего

Легочная патология может предшествовать изменениям в печени. В рамках скрининга исследовать **маркеры аутоиммунного поражения печени**

Лечение

- иммуносупрессивная терапия
- цитостатики
- неспецифическая терапия: пентоксифиллин

Исследование крови на ПТИ, печеночные ферменты, антинуклеарный фактор, морфологическая верификация и другие методы визуализации при аутоиммунном заболевании печени в анамнезе – могут предсказать прогноз при легочной патологии.

По материалам лекции «Респираторные аспекты хронических прогрессирующих заболеваний печени»
Лектор: Е.Н. Попова – д-р мед. наук, проф. кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии, ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет).

Смотреть запись трансляции

