

سیروز کبدی cirrosis Hepatic بیماری مزمن است که منجر به تغییر شکل کبد میشود. نرمی و نفوذ پذیری کبد از بین میرود و در عملکرد و ساختمان کبد وقفه ایجاد میشود. هم چنین باعث سفت و سخت شدن بافت کبد می شود سلول ها فعالیت اصلی خودشان را از دست بدهند.

علل ایجاد سیروز کبدی:

علل شایع ایجاد سیروز کبدی اعتیاد به الکل، هپاتیت B و C و بیماری کبد چرب هستند.

در اطفال علت سیروز انسداد مادرزادی این مجاری است که در این حالت باعث برگشت صفرا به کبد و آسیب کبدی میگردد البته بوسیله جراحی میتوان این مجاری را باز کرد و به بیماران کمک کرد.

در بزرگسالان مجاری صفراوی ممکن است بدلالی ملتهب و دچار انسداد شوند از جمله این دلایل بیماری سیروز صفراوی اولیه است. نوع دیگر سیروز صفراوی بدلیل عمل جراحی کیسه صفرا میباشد که به دنبال آن مجرای

صفراوی بدلیل عمل جراحی آسیب میبینند. از علل غیر شایع دیگر واکنش شدید به بعضی داروها و یا مصرف طولانی مدت بعضی داروها و سموم محیطی و نیز نارسائی احتقانی قلب که باعث احتقان کبد و در نهایت سیروز میگردد. علائم:

زردی پوست، ورم بدن آب آوردن شکم و ریه ها، تنگی نفس، بی اشتها، بی اشتها، ضعف عمومی و بی حالی از علائم سیروز کبدی است. در سیروز کبدی تعداد سلولهای کبدی کاهش مییابد و ارتباط بین سلولهای کبدی و سلولهای خون دچار اختلال میشود. لازم به ذکر است که کبد مواد سمی را در خون تصفیه میکند و در صورت اختلال در عملکرد کبد مواد سمگیری نمیشود و بیمار دچار اختلالات هوشیاری، لتارژی و خواب آلودگی در مرحله نهایی کما رخ میدهد.

تشخیص:

در معاینات بالینی ممکن است متوجه بزرگ شدن اولیه کبد باشد و یک آزمایش خون از

شما انجام دهد و این آزمایشات نشان دهنده بیماری کبد خواهد بود و گاه پزشک ممکن است از بیمار سونوگرافی از کبد و طحال بعمل آورد. گاه پزشک جهت تأیید تشخیص تصمیم به بیوپسی کبد از راه پوست میگیرد. که طی این عمل با کمک یک سوزن از طریق پوست وارد کبد شده و نمونه ای از نسج کبد گرفته میشود و جهت آسیب شناسی به آزمایشگاه فرستاده میشود. گاه بطور اتفاقی در حین جراحی و یا انجام لاپاراسکوپی که طی آن از طریق یک لوله دوربین داخل شکم دیده میشود، متوجه کبد فرسوده و چروکیده فرد سیروتیک میشوند.

درمان:

کشیدن مایع آسیت جهت کاهش تورم شکم توسط پزشک و در شرایط بحرانی چاره نهائی انجام عمل جراحی شنت گذاری است. در مراحل پیشرفته سیروز تنها گزینه درمانی پیوند کبد است. درمان دارویی بر طبق دستور پزشک انجام میشود



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس

بیمارستان امام حسن مجتبی

**موضوع : سیروز کبدی**

**تهیه کننده فائزه اشرف**

منبع برونر سودارث متابولیسم و

آندوکراین

مسئول علمی بخش: آقای دکتر زرین

مهر ۱۴۰۲

کد مستند سازی: pph.in.12.2

کد مستند سازی:

تغذیه :

محدود کردن گوشت قرمز به کمتر از ۶۰-۴۰ گرم در روز و در صورتیکه بیمار این مقدار را هم نتواند تحمل کند تبدیل کردن آن به گوشت مرغ یا ماهی و پروتئین های گیاهی مانند سویا و یا پروتئین شیر یا ماست .

مصرف روزانه یک لیوان شیر یا یک کاسه ماست بلامانع است

مصرف چربی در حد معمول بلامانع است

مصرف نان های شور ، بیسکویت ها و انواع ترشی ها بدلیل داشتن نمک زیاد برای شما توصیه نمی شود .

مصرف سبزیجات و میوه ها عمدتاً " بدون مشکل است و میتوانید استفاده کنید

ترخیص:

در صورت بهبودی حال عمومی پس از دستور پزشک از بخش بستری ترخیص میشوید لازم به ذکر است داروها را طبق دستوری که پزشک زمان ترخیص برایتان تجویز میکند ادامه دهید .مراجعه به پزشک جهت معاینات دوره ای فراموش نشود