

ALKOHOLICKÉ POSTIŽENÍ JATER

vliv alkoholu na jaterní tkáň

může se projevit **chronickým onemocněním**- steatózou- reverzibilní v průběhu několika týdnů abstinence

steatohepatitidou

fibrózou

jaterní cirhózou

akutním poškozením-akutní alkoholová hepatitida- 50% letální

patogeneze

játra jsou hlavním orgánem přeměny alkoholu

alkohol je v játrech z větší části metabolizován alkoholdehydrogenázou, z menší

části na acetaldehyd

mechanismus poškození jaterních buněk se podobá změnám při nealkoholické

steatohepatidě

projev

ve stadiu steatózy- asymptomatický

lehce zvýšené jaterní testy, hepatomegalie

alkoholová hepatitida- nevolnost, nechutenství, hubnutí, ikterus

diagnostika

anamnéza- zejména abusus

fyzikální vyšetření

laboratoř, zejména jaterní soubor

SONO

transplantace jater- při abstinenci!

pokračující abusus se posuzuje na základě anamnestických údajů, psychologických

vyšetření a laboratorních parametrů

vyšší hodnota GGT

zvýšený poměr **AST: ALT > 2**

makrocytoza

nejpřesnější stanovení karboxy deficientního transferinu

základní podmínka léčby ALKOHOLOVÁ ABSTINENCE

úprava diety ve smyslu dostatečného kalorického příjmu a dostatek bílkovin

NEALKOHOLICKÉ POSTIŽENÍ JATER

NASH-nealkoholická steatohepatitida-postižení jater, které je morfologicky podobné postižení při abúzu alkoholu

etiologie-nejčastěji **metabolický syndrom s obezitou, inzulinovou rezistencí a**

hyperlipidemií

léky- kortikoidy, tamoxifen, amiodaron

kompletní parentální výživa

syndrom krátkého střeva či bakteriálního prerustání

většinou klinicky němé

diagnóza-spočívá ve vyloučení jiných možných příčin steatotického poškození

anamnéza

fyzikální vyšetření- BMI, obvod pasu

laboratoř- lehké- 2-3x vyšší transaminázy

poměr AST: ALT <1

není makrocytoza ani zvýšené CDT

SONO

léčba- se zaměřuje většinou na léčbu přítomného metabolického syndromu

redukce váhy

zvýšená fyzická aktivita- 3-4x týdně nejméně 30 minut

změna stravovacích návyků

léčba hyperlipidemie

Rozlišení mezi prostou steatózou a steatohepatitidou je zcela zásadní

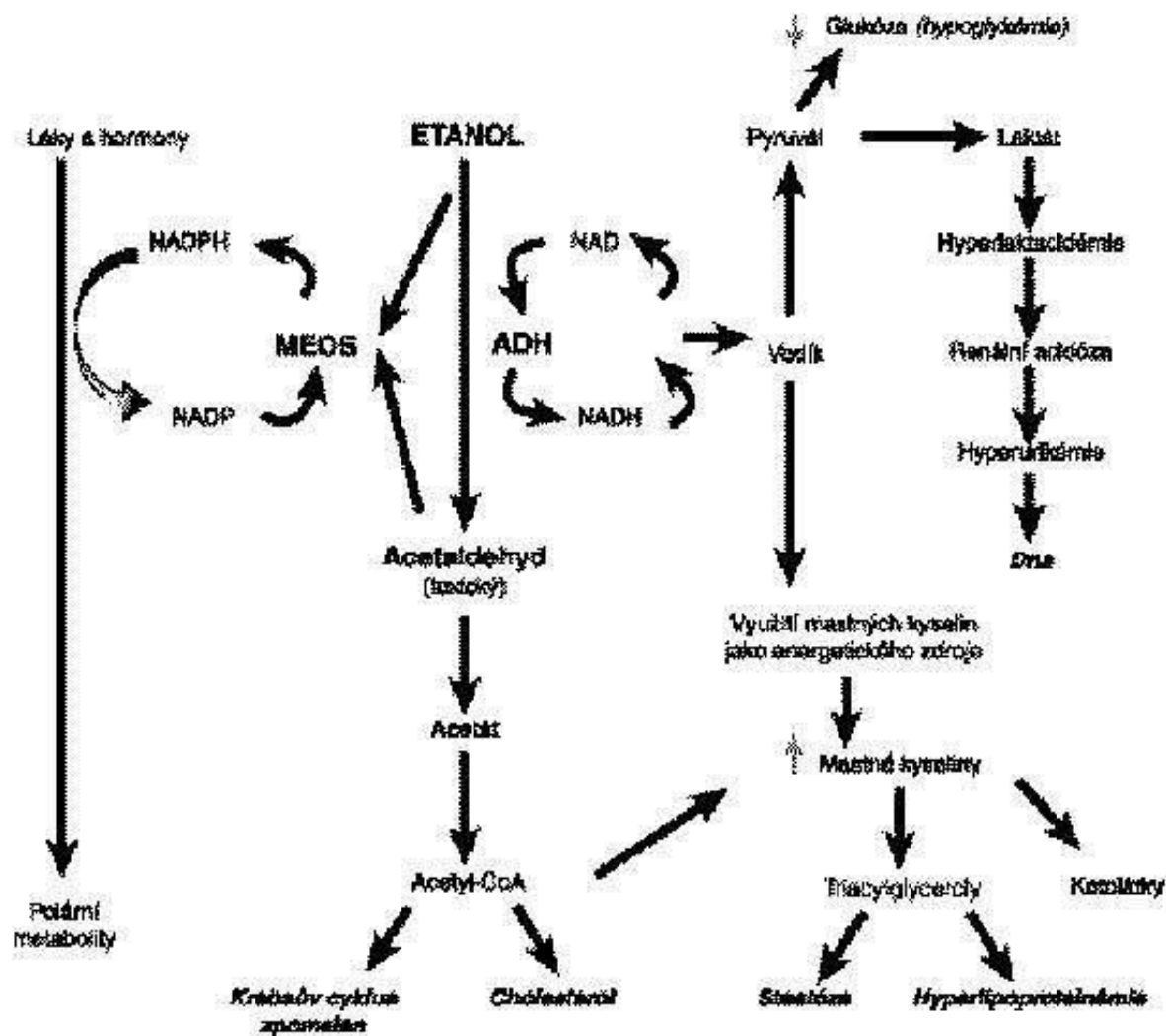
steatóza je benigní onemocnění

steatohepatitida přechází až u 20 % nemocných do stadia jaterní cirhózy

Indikace jaterní biopsie

pacienti, kteří nemají metabolický syndrom

podezření na těžkou steatohepatitidu nebo počínající cirhózu



ADH = alkohol dehydrogenáza, MEOS = mikrosomální oxidace etanolu, NADPH = nikotinamid adenin dinukleotid fosfát, NAD = nikotinamid adenin dinukleotid