

**З.М. ЖАНКАЛОВА, Ж.У. ЕГЕНБАЕВА, М.Е. НУРГАЛИЕВА, С.Ж. ТЛЕУОВА, М.Е. ТУГЕЛБАЕВА,
Г.Ш. БУЛЕКЕЕВА, Д.М. АСЫЛБЕКОВ**

*Казахский национальный медицинский университет им.С.Д.Асфендиярова
№1 Кафедра внутренних болезней интернатуры и резидентуры*

АЛКОГОЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ У ЛИЦ, ДЛИТЕЛЬНО УПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЬ

В статье представлены современные данные о механизмах развития, основных клинических формах алкогольной болезни печени (АБП)

и их лечения. Отмечены причины прогрессирования и основные факторы риска развития заболевания.

Ключевые слова: *алкогольный гепатит, цирроз, патогенез, клиника, диагностика, лечение.*

В настоящее время одним из ведущих этиологических факторов поражения печени является алкоголь. Однако не у всех лиц, злоупотребляющих алкоголем, развивается поражение печени: частота выявления у них цирроза на вскрытии не превышает 10–15%, в то время как у 1/3 изменения печени вообще отсутствуют [1].

Цель нашего исследования - изучение частоты и структуры алкогольной болезни печени среди лиц, длительно употребляющих алкоголь.

Материал и методы.

Было обследовано 24 пациента с различными заболеваниями печени, находящихся в клиниках г.Алматы и г.Кзыл-Орды. Средний возраст пациентов составил 45,7±3,4 лет.

Диагноз устанавливался на основании клинико-биохимических и инструментальных методов исследования (изучение жалоб и анамнеза, данных объективного осмотра; определение в сыворотке крови билирубина и его фракций, активности ферментов АЛТ, АСТ, ГГТП, ЩФ, содержания холестерина, общего белка и белковых фракций; УЗИ органов брюшной полости; ЭФГДС (по показаниям)).

«Алкогольный» анамнез устанавливался на основании специально разработанной анкеты, адаптированной для последующей компьютерной обработки данных. Опросник включал такие пункты, как возраст, профессия, семейное положение, социально-экономический статус; длительность, кратность, количество, характер употребления алкогольных напитков; жалобы, переносимость алкогольных напитков, наличие каких-либо заболеваний, в том числе заболеваний печени.

Результаты и их обсуждение.

Распределение обследованных пациентов выглядело таким образом, что, мужчины составили 85,5% обследуемых. Число женщин составило 14,5%.

Анализ данных опросника позволил выяснить, что длительность «алкогольного анамнеза» у большинства пациентов (у 27,5% мужчин и у 3,8% женщин) составляет 10-19 лет. Длительность употребления алкоголя до 10 лет наблюдалась у 20,4% мужчин, и у 2,9% женщин.

Определенный интерес представляло изучение частоты кратности употребления алкогольных напитков в течение 1 недели. Наибольший процент обследованных как у мужчин, так и у женщин приходится на тех, кто употребляет алкогольные напитки ежедневно. И он составляет 67,9 %. среди них общее количество мужчин составило 56,6 %. У женщин эти показатели составили 11,3 %.

На втором месте оказались лица, употребляющие алкогольные напитки 3 раза в неделю (20,4%), и на 3-м месте – до 2 раз в неделю (6,3%).

Эти данные указывают, на то, что основная масса обследованных лиц, в течение длительного периода времени (в среднем 12,7±3,1 лет) систематический (от 4 до 7 раз в неделю) употребляют алкогольные напитки.

Наиболее частой формой поражения печени у них оказался стеатогепатит (51,6%), среди мужчин его частота составила 45,4%, среди женщин – 6,3%. Следующей формой АБП, занимающей по частоте второе ранговое место, оказался цирроз печени (ЦП), который был диагностирован у 29,6% (23,3% - у мужчин и 6,3% - у женщин). Только у 18,8% лиц с «алкогольным анамнезом» при углубленном обследовании был верифицирован стеатоз печени.

Таким образом, проведенные нами исследования позволили установить высокую частоту лиц, длительное время употребляющих алкогольные напитки. Наиболее часто – это лица среднего возраста, «алкогольный анамнез» у которых составляет более 15 лет. Низкая частота выявления среди них наиболее легкой формы АБП – стеатоза печени, свидетельствует о том, что эти больные своевременно не обращаются за медицинской помощью. Только лишь при появлении выраженных клинических проявлений, они начинают (и то не всегда) обращать внимание на состояние своего здоровья и принимать лечение.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Буеверов А.О. Место гепатопротекторов в лечении заболеваний печени // Бол. орг. пищевар. – М.: 2001. - 3 (1). С. 16–18.
- 2 Аджигайтканова С.К. Алкогольный гепатит, основные принципы лечения // Рус.мед.журн. – Алматы: 2008. – 1. – С. 63-65.
- 3 Буеверов А.О., Маевская М.В., Ивашкин В.Т. Алкогольная болезнь печени. Рус.мед.журн. – М.: 2001. – 2. – С.42-45.
- 4 Калинин А.В. Алкогольная болезнь печени // Фарматека. – Уфа: 2005. - №1. – С. 18-22.
- 5 Подымова С.Д. Механизмы алкогольных повреждений печени и их фармакологическая коррекция эссенциальными фосфолипидами. В кн.: Мат.конф.«Алкогольная болезнь печени. Пути фармакологической коррекции». - М.: 1999. - С.1–6.

Г.Ш. БУЛЕКЕЕВА, Д.М. АСЫЛБЕКОВ

С.Д.Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медицина Университеті

ІШІМДІКТІ ҰЗАҚ УАҚЫТ ҚОЛДАНҒАН АДАМДАРДАҒЫ АЛКОГОЛЬДІ БАУЫР АУРУЫ

Түйін: Қағаз даму тетіктерін ағымдағы деректер, алкоголь бауыр аурулары (ALD) негізгі клиникалық формалары ұсынады және оларды емдеу. Ауру прогрессия және негізгі тәуекел факторларының себептерін атап өтті.

Түйінді сөздер: алкоголь гепатит, цирроз, патогенезі, клиникалық белгілері, диагностикасы, емі.

Z.M.DJANKALOVA, J.U.EGENBAEVA, M.E.NURGALIEVA, S.J.TLEUOVA, M.E.TUGELBAEVA, G.SH.BULEKEEVA, D.M.ASILBEKOV

Kazakh National Medical University named S.D.Asfendiyarov

ALCOHOLIC LIVER DISEASE IN PERSONS WHO CONSUME ALCOHOLIC FOR A LONG TIME

Resume: The article represents contemporary data on the illness development mechanisms, the main disease manifestation forms and the treatment methods of

the alcoholic liver disease. It also covers the disease progression reasons and the main risk factors.

Keywords: alcoholic hepatitis, cirrhosis, pathogeny, clinical picture, diagnostics, treatment.