

# **Krónikus májbetegek gondozása, szűrővizsgálatok**

**dr Nemesi Krisztina**

**Főv.Szt. László Kórház**

# Krónikus hepatitis

---

**Több mint 6 hónapja fennálló betegség**

- **Vírusos eredetű (HCV, HBV)**
- **Autóimmun eredetű**
- **Alkohol/egyéb toxikus eredetű**
- **Steto-hepatitis**

**Egyéb krónikus májbetegségek (PBC/PSC, egyéb)**

# Tünetek

---

**Általában csak fáradékonyság**

**Ritkán: étvágytalanság  
máj táji nyomásérzékenység  
izületi fájdalom**

# Betegség prognózisa

---

**Akut fertőzés → krónikus gyulladás**



**cirrhosis**



**májrák**

# Krónikus hepatitisek stádiumai

---

## **Gyulladásos aktivitás/Fibrózis (biopszia):**

- Minimális
- Enyhe
- Közepes
- Súlyos
- Cirrhosis stádiuma

**FibroScan: F0-4**

# Cirrhosis felosztása

## Child-Pugh Score

Pont	sebi mg/dl	Albumin g/dl	Proth.	Enceph.	Ascites
1	<2	>3,5	100-70%	nincs	nincs
2	2-3	2,8-3,5	70-50%	1-2St	enyhe
3	>3	<2,8	<50%	3-4St	kezelní kell

**<6 pont**

**A stadium**

**7-9 pont**

**B stadium**

**10-15 pont**

**C stadium**

# Egészséges máj - zsugor máj

---



# Betegség prognózisa 2

---

- **Chr. HCV** infekció esetén kb. 20 év alatt  
20%-ban alakul ki cirrhosis  
kb. 20-30 év alatt 1-5%-ban HCC
- **Chr. HBV** infekcióban 5 év alatt  
kb. 10-15%-ban alakul ki cirrhosis



# A krónikus hepatitis ill. cirrhosis kialakulásának co-factorai

---

- Diagnózisig, kezelésig eltelt idő (év)
- Alkohol fogyasztás
- Hím nem
- Májban vas felhalmozódás
- HBV, HCV vagy HIV coinfectió
- Zsírmáj
- Obesitás, diabetes mellitus
- Vírus genotypus (pl HCV 1b)

# Beteggondozás feladata

---

- 1. A betegség stádiumának megállapítása
- 2. Szövődmények megelőzése
- 3. Szövődmények minél korábbi felismerése
- 4. Szövődmények, tünetek kezelése
- 5. A beteg progressziójának lassítása

# Betegvizsgálat - Tünetek

---

Általában csak fáradékonyság

Ritkán: étvágytalanság

máj táji nyomásérzékenység

izületi fájdalom

**Cirrhosis esetén:** pók (spider) naevus  
erythema palmo-plantare  
viszketés/fehéres körmök  
menstruációs zavar, hereatrophia  
testszőrzet megritkulása  
férfiaknál gynecomastia

# Pók naevus

---



# Gynecomastia – Ascites - Varicositas



ID. No. :  
Name :  
Sex : Age :  
D. O. Birth :  
05/05/2002  
03:16:30  
CVP: I  
D, F:  
6:4 G: N  
Physician :  
Comment :

# Szövődmények 1.

## Vérképzőszervi ill. labor eltérések

Thrombocytopaenia

Pancytopaenia

Hypoprothrombinaemia → vérzékenység ↑

Hypalbuminaemia

Sec. Haemochromatosis

Se. bilirubin ↑, icterus

Közel normális májenzim értékek !

Splenomegalia

# Cirrhosis felosztása

## Child-Pugh Score

Pont	sebi mg/dl	Albumin g/dl	Proth.	Enceph.	Ascites
1	<2	>3,5	100-70%	nincs	nincs
2	2-3	2,8-3,5	70-50%	1-2St	enyhe
3	>3	<2,8	<50%	3-4St	kezelní kell

**<6 pont**

**A stadium**

**7-9 pont**

**B stadium**

**10-15 pont**

**C stadium**

# Szövődmények 2.

## Portalis hypertónia

Máj keringési ellenállás ↑ → portális nyomás ↑  
Renin-angiotensin-aldosteron rendszer változása

### Következmények:

- **Collaterális keringés** (Nyelőcső varixok, perianalis viszerek, elülsőhasfal véna tágulata, intestinális collaterálisok)
- **Ascites**
- **Splenomegalia**
- **Hepato-renal syndroma**



# Szövődmények 3.

---

## Oedemák megjelenése

**AV-i oedema (anasarca)**

**Ascites → Sp. bakteriális peritonitis**

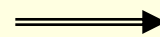
**Terápia, megelőzés:**

- **Diéta (sószegény, max. 1,5l/nap folyadék)**
- **vízajtók szedése (spironolacton, furosemid)**
- **Antibiotikum**

# Szövődmények 4.

## Gastrointestinális

- Nyelőcső varix
- Gyomor nyálkahártya eltérések  
(PHG, erosió, fekély)



**GI vérzések**

### Terápia, megelőzés:

- Nem szelektív  $\beta$  blokkoló, nitrát
- Scleroterápia, varix ligatió
- Sengstaken-Blakemore szonda
- Shunt műtétek, TIPS

# Szövődmények 5.

---

## **Központi idegrendszer**

**Se. ammónia szint ↑**

**Encephalopathia (aluszékonyosság, tudatzavar,  
flapping tremor)**

**Terápia, megelőzés:**

- **Diéta (hússzegény/húsmentes)**
- **Laktulose**
- **Nem felszívódó antibiotikum (Neomycin, Nolicin, Normix)**
- **Glutarzin, L-Arginin infúzió**

# Szövődmények 6.

---

## Egyéb

- Osteoporosis
- v.portae elzáródás
- Hepato-renalís insuff.
- Hepato-pulmonális syndroma
- Májdagánat (HCC)

# Beteggondozás

## Állapottól függő gyakorisággal kontroll

- Fizikális vizsgálat
- Labor (vérkép, máj és vesefunkció, ionok, proth., se öfeh., alb., se Fe, ammónia, tumor markerek)
- Hasi UH, Doppler, hasi CT/MR, mRTG
- Gastroscopia
- ODM
- EEG
- FibroScan (?)
- HCC gyanú esetén célzott biopszia

Védőoltások - Hepatitis A és B

**Köszönöm a figyelmet**