

# Gastroenterologie

## Játra

Hana Nechutová

II Interní klinika, Fakultní nemocnice U svaté Anny, Brno  
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno



# Virová hepatitis

**HAV, HEV**

**fecal-oral, akutní (ne chronická) hepatitida**

**HEV** – cestovatelé, endemická (Asia, Africa, Mexico), těžší, především v těhotenství (mortalita...20%)

Chřipce podobné příznaky, nevolnost, malátnost, zvýšená teplota, únava, RUQ bolest, žloutenka, svědění

Žádná specifická léčba, pouze podpůrná

**HAV vakcinace** (cestovatelé), v současnosti HEV není

**HAV immunoglobulin** – postexpoziční profylaxe

# Virová hepatitis

**HBV, HDV**

**Přenos- perinatální ( nejčastěji), pohlavní, kožní**

**Chronická HBV – 17% cirrhosis, 12% HCC**

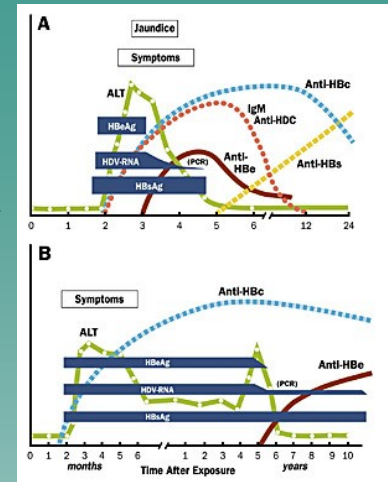
**HDV vyžaduje HBV koinfekci**

**HBV Ag a Ab serologie vs. Aktivita nemoci**

**Akutní: expozice/jehla injekční stříkačky- profylaxe –  
HBIG hepatitis B immune globulin během 24 hodin  
společně s vakcinou**

**Chronická: nucleosidová analogá, pegylovaný IFN $\alpha$ 2**

**HBV cirrhosis – dekompenzovaná – transplantace jater**



# Hepatitis B-Aware

## Spread through....

Hepatitis B  
**Don't**  
 let it  
 defeat  
 you.



Blood transfusions



Sexual Contact  
with an infected  
person



Tattoo or  
acupuncture with  
unclean needles  
or instruments



Shared needles  
during drug use



Shared razors,  
toothbrushes &  
nail clippers



Direct contact  
with infected  
blood

## PROBABILITY OF INFECTION AFTER A NSI



Rate of	Hollow needle	Minimal blood
HIV	0.3 - 0.4%	0.1 ml
HCV	0 - 7%	Not known
HBV	22 - 31%	0.0004 ml

# Virová hepatitis

## HCV

Perkutánní a slizniční expozice krvi

Krevní transfuze před 1992, IV užívání drog, náhodná expozice (injekční jehly)

Spontánní odeznění 15-45%, **chronicita – zbývající**. Cirrhosis 20-30%, **HCC u 1-4% cirhotiků**

## Léčba

**Akutní/injekční jehla** – vyšetřit HCV protilátky, HCV PCR, ALT, AST. Pegylovaný IFN za 12 týdnů, pokud spontánn neodezní.

**Chronic** – ribavirin, pegylovaný IFN, telaprevir, boceprevir

# Alkoholové poškození jater



Critical intake threshold (80g/day M...8 dcl vína, 20g/day W...2 dcl vína), ženy, African Americans, špatný nutriční stav, infekce HBV nebo HCV

Ztukovatělá játra (steatosis), akutní alkoholická hepatitis, alcoholic (Laënnec's) cirrhosis (+ polyarthr., osteop.)

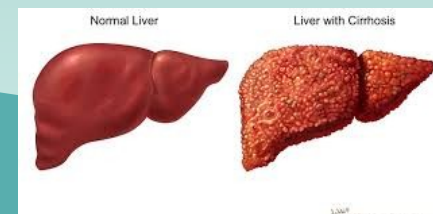
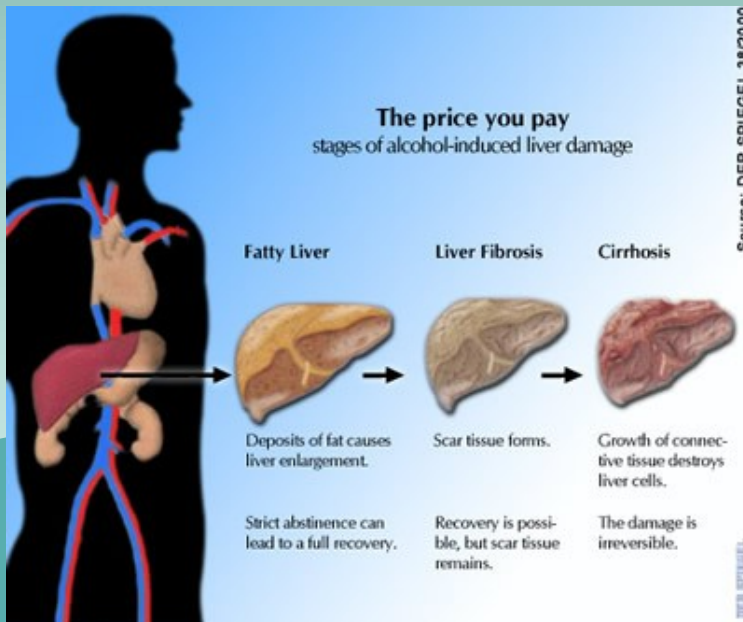
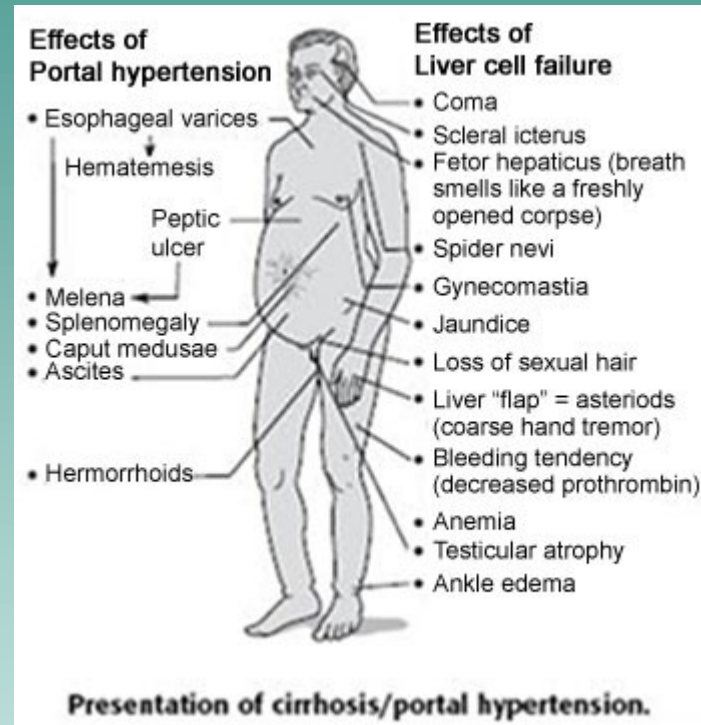
Hepato- splenomegalie, kachexie, žloutenka, pavoučkové teleangiektázie, Dupuytrenovy kontraktury...gynekomastie, testiculární atrofie

Alkoholová **abstinence**, zlepšení **nutrice**

Hepatitis – GCS, dlouhodobě – antioxidanty, silymarin, A,E



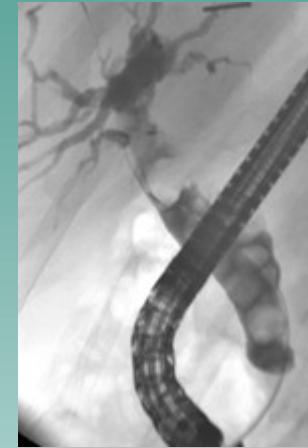
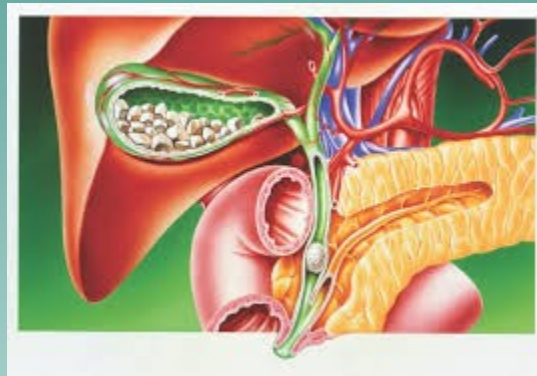
# Cirrhoza jater



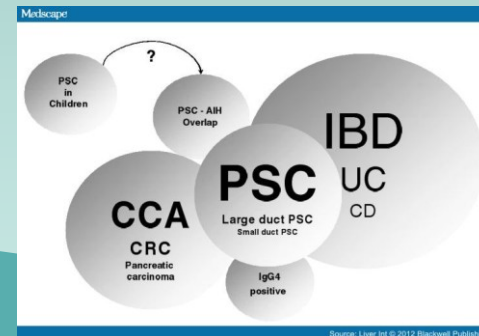
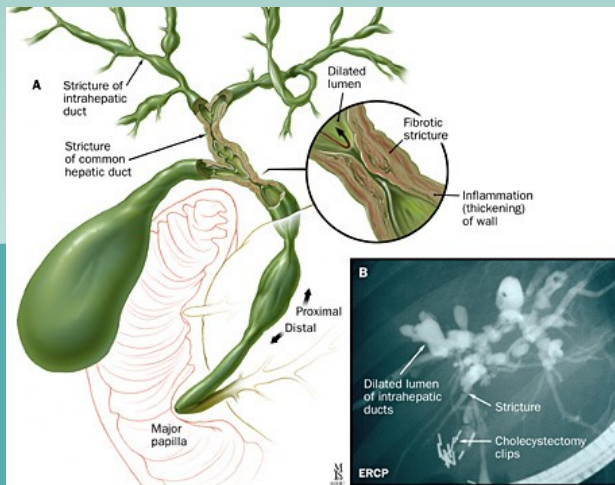


# Cholecystolithiasis. Žlučník a nemoci extrahepatálního žlučového stromu

## Žlučové kameny



## PSC



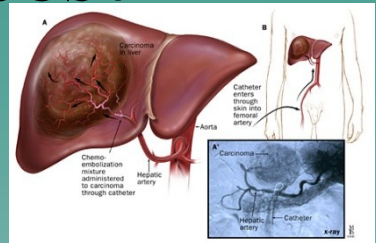


# Nádory jater a žlučových cest

## Hepatocelulární karcinom (HCC)

HBV, HCV, alkohol, hemochromatoza,  $\alpha 1$  antritrypsin deficience, léčba androgeny a estrogeny

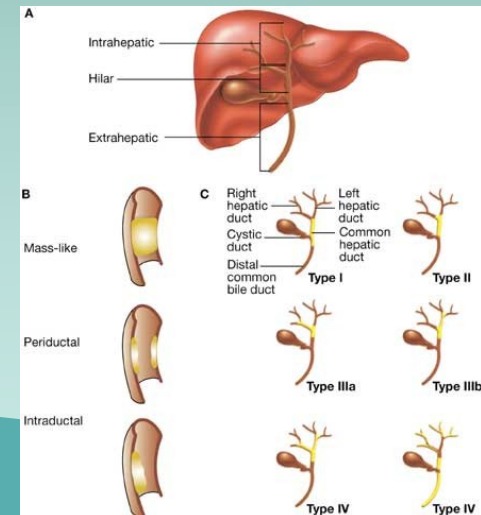
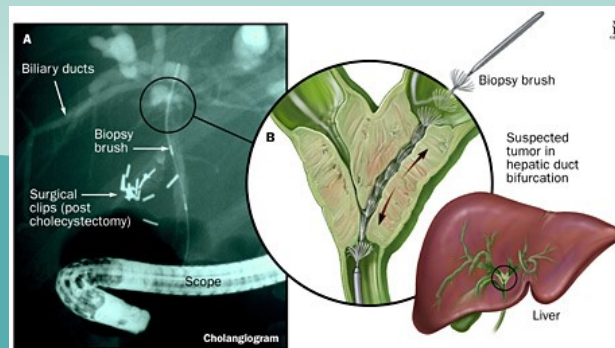
Resekce, Ci- transplantace (1 do 5cm, 3 do 3cm každý), chemoembolizace, kryoterapie, RFA, CHT – multikinase inhibitor sorafenib



## Cholangiocarcinoma

PSC (muži)

(x PBC ženy)



# Děkuji za pozornost

