

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

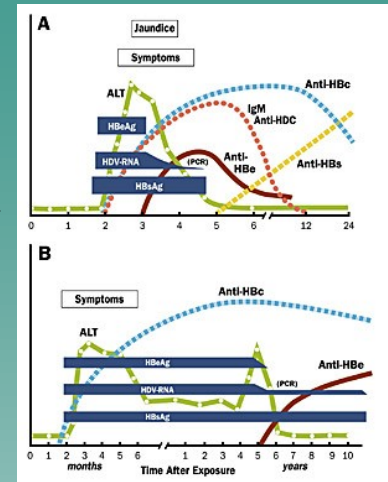
HDV vyžaduje HBV koinfekci

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 α 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.)

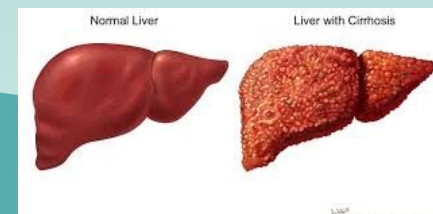
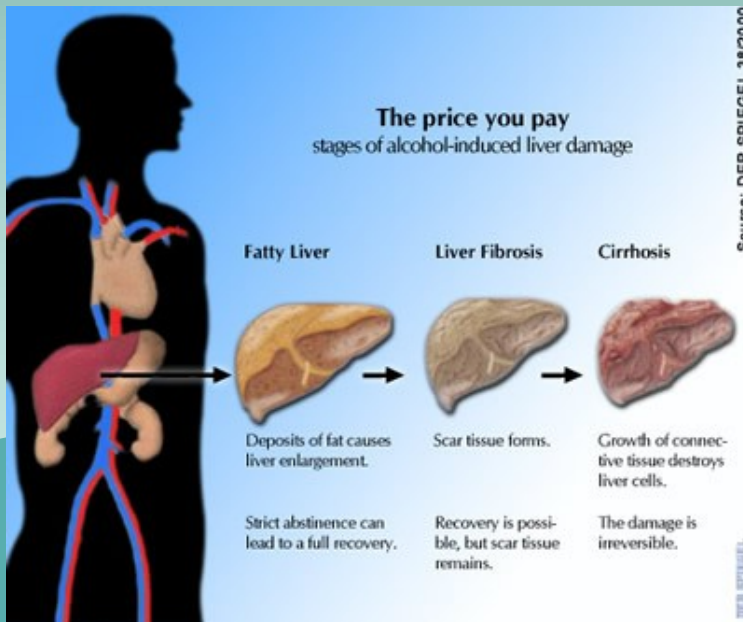
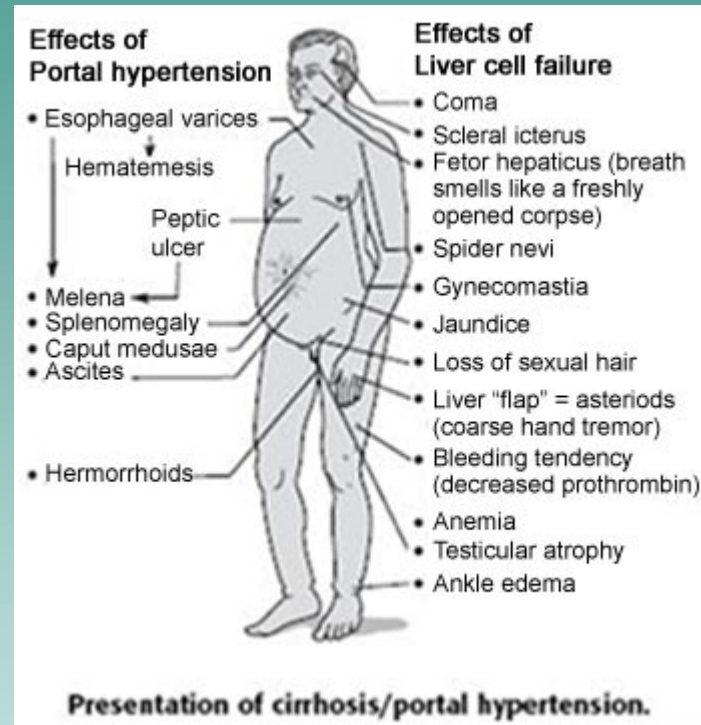
Hepato- splenomegalie, kachexie, žloutenka, pavoučkové teleangiektázie, Dupuytrenovy kontraktury...gynekomastie, testiculární atrofie

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

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

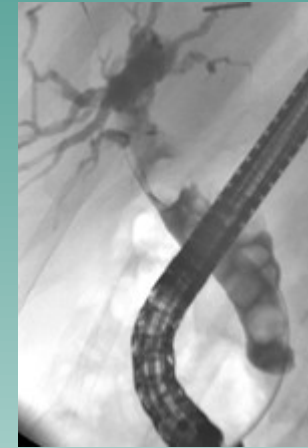


Cirrhoza jater

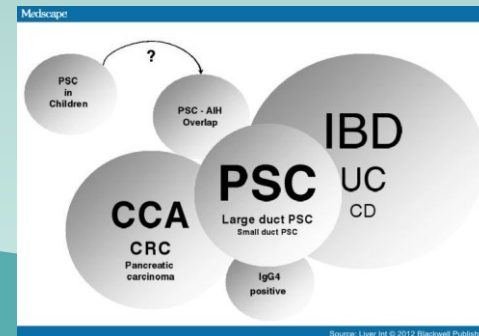
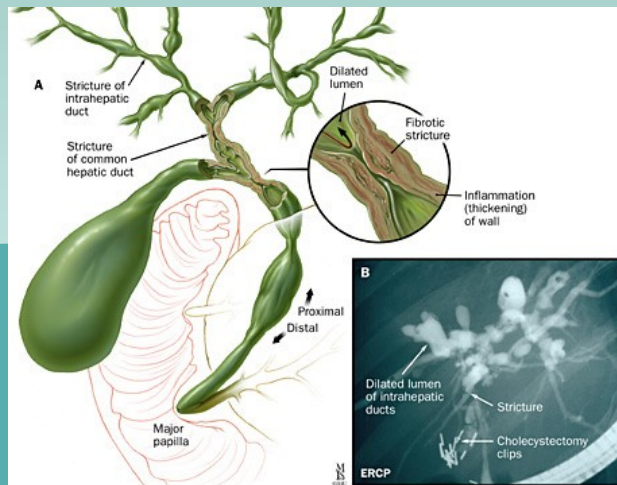


Cholecystolithiasis. Žlučník a nemoci extrahepatálního žlučového stromu

Žlučové kameny



PSC

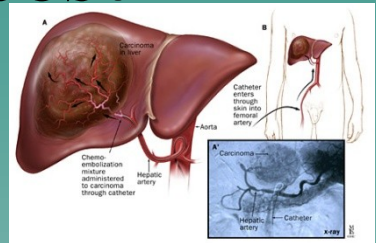


Nádory jater a žlučových cest

Hepatocelulární karcinom (HCC)

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

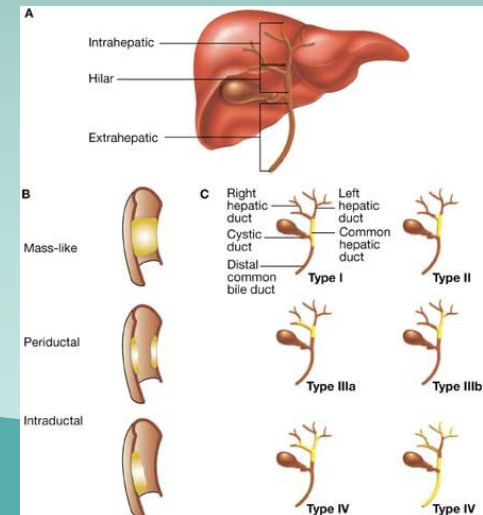
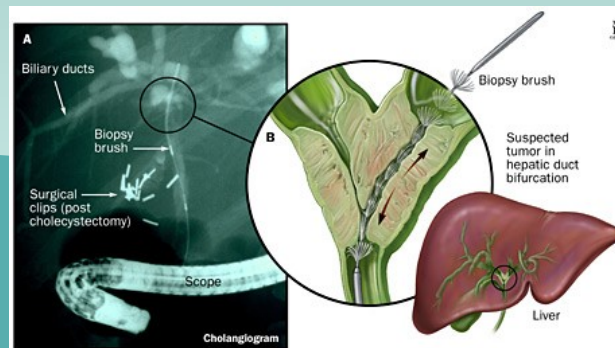
Resekce, Ci- transplantace (1 do 5cm, 3 do 3cm každý), chemoembolizace, kryoterapie, RFA, CHT – multikinase inhibitor sorafenib



Cholangiocarcinoma

PSC (muži)

(x PBC ženy)



Děkuji za pozornost

