Лечение цирроза печени

 Нужно позаботиться об исключении чрезмерной физической нагрузки, в связи с тем, что она повышает в печени метаболические процессы. В случае портальной гипертензии, так же варикозного расширения вен пищевода и геморроидальных вен, заболевшие ограждаются от любых усилий, которые могут иметь негативные последствия.

 Обязательна диета, включающая 2 г белка на 1 кг массы, 1.5 г жиров (50% растительного происхождения) по тому же принципу, до 500 г углеводов. Организм нуждается в витаминах: фолиевая кислота, витамины В2, В6 и В12. Однако при рекомендации диеты учитываются индивидуальная переносимость больного в отношении пищевых продуктов, привычки в питании и заболевания пищеварительного тракта.

Лечение лекарственными средствами

 Эссенциам – способствует улучшению функционального состояния гепатоцитов, уплотнению патологических клеточных мембран. Принимается 2 месяца.

 Силимарин, легалон и карсил - способствуют улучшению обменных процессов и рекомендованы на любом этапе течения заболевания.

 Силибор по воздействию похож на силимарин. Является продуктом растительного происхождения.

 Катерген или цианиданол-3 – хороший антиоксидант. Является ингибитором перекисного окисления липидов, связывает свободные радикалы, а также способствует нормализации функции лизосом гепатоцитов и уменьшению кишечной интоксикации.

 Прогепар, сирепар и рипазон являются группой безбелковых печеночных гидролизаторов. Эти препараты влияют на регенерацию паренхимы печени, а также препятствуют жировой инфильтрации. Проводят детоксикацию и устраняют гипоксию печени. Препараты не стоит принимать, когда процесс болезни находится в активной стадии.

 Для усиления эффекта от терапии применяют комбинацию противовирусных препаратов, альфаинтерферона и имунностимуляторов. Не нужно забывать о витаминах В2 и В12.

 В качестве самостоятельной терапии можно использовать преднизолон - 30-40 мг в сутки.

 При биллиарном циррозе используется холестирамин, 4г которого разводится в молоке. Так же витамины: А, К и D, препараты Ca. Можно пытаться скорректировать иммунные нарушения с помощью Д-пеницилламином.

 Радикальный метод – трансплантация печени. Статистика: 7% - у взрослых, и 29% - у детей. При этом выживаемость у взрослых до 70%, а у детей – 90%. После операции продолжительность жизни достигает 8 лет.