|  |  |
| --- | --- |
| **РИКТА** **Тел. (продажа, технические консультации)** | **8-800-511-36-88, +7 (926) 175-98-99** |

Хронический гепатит – это хроническое воспалительное заболевание печени, имеющее вирусное происхождение. Болезнь может быть продолжением острой формы гепатита или возникать самостоятельно.

**СИМПТОМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА**

Хроническое течение гепатита может выражаться в двух формах: малоактивной и активной.  
  
Для активной формы хронического гепатита печени характерны такие симптомы:  
  
- Кожа приобретает желтоватый оттенок;  
- Печень увеличивается в размерах;  
- При надавливании на область печени возникает боль;  
- Дёсны кровоточат, также часто кровь идет из носа;  
- Аппетит пропадает, живот вздут, человека часто тошнит;  
- Возможен кожный зуд, «сосудистые звездочки» на теле;  
- Постоянная усталость, человек худеет;  
- В анализах наблюдается увеличение билирубина, печеночных проб, СОЭ.  
- Гемоглобин и лейкоциты понижены.  
  
Если активность хронического гепатита носит слабовыраженный характер, его симптомы почти незаметны. Признаки заболевания проявляются лишь при обострениях, например, после принятия больших доз алкоголя.

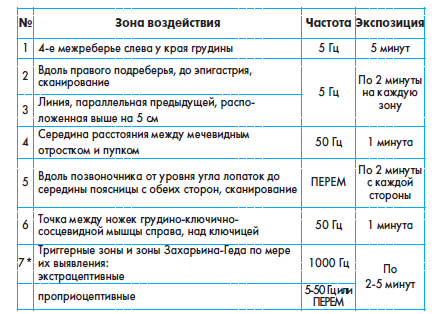
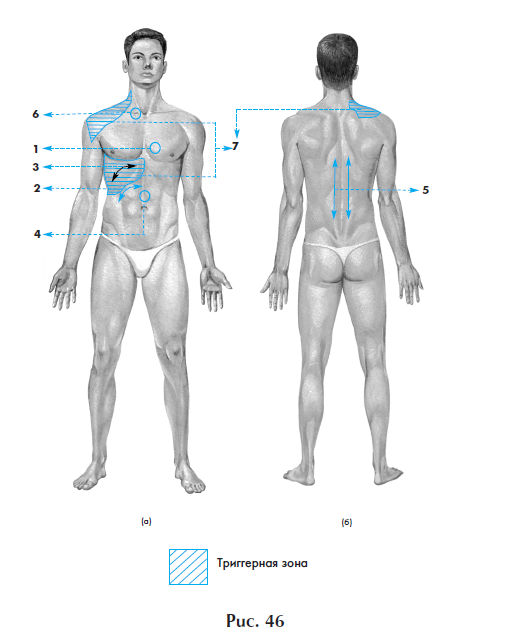
**ЭТИОЛОГИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА**

Причины  развития заболевания различны, их можно разделить на несколько групп.  
  
1.Болезнь переходит в хроническую форму у пациентов, переболевших острым гепатитом. При этом хронический гепатит Б возникает у 10% людей, а хронический вирусный гепатит С встречается у 50-80% больных. Меньше всего подвержены риску хронизации люди, перенёсшие вирус гепатита D и А.  
  
2.Причиной заболевания служит частое принятие алкоголя. Обычно хронический гепатит развивается спустя 5-7 лет каждодневного употребления 50 мл спирта.  
  
3.Болезнь может развиваться из-за долговременного принятия определенных лекарств, например, железосодержащих препаратов или противотуберкулёзных медикаментов.  
  
4.Заболевание возникает из-за отравления токсическими веществами наподобие хлорированных углеводородов, бензола, ртути, свинца и т.п.  
  
5.Этиология болезни связана с аутоиммунными нарушениями, неспецифическими и паразитарными инфекциями.  
  
Существует также криптогенная форма болезни, когда этиологию развития хронического гепатита выяснить не удается.

**ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА**

Для выявления заболевания проводится осмотр пациента. Если внешние признаки (желтоватый цвет кожи, красный язык и ладони, сосудистые звездочки на коже) говорят о возможности гепатита, осуществляется пальпация печени.  
  
Для подтверждения диагноза следует сделать биохимический анализ крови: увеличение концентрации билирубина и щёлочной фосфатазы свидетельствует о наличии гепатита. Анализ крови на маркеры поможет выяснить, какой вирус является причиной болезни.  
  
УЗИ органов брюшной полости позволяет увидеть, насколько увеличены селезёнка и печень.  
  
Окончательный диагноз ставят после проведения биопсии печени. Эта процедура дает возможность определить, на какой стадии находится болезнь, и найти эффективный метод её терапии.

**ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА**

В случае интенсивной терапии рекомендуется воздействовать на кровь неинвазивным методом, включив это в комплексное лечение. Опыт позволяет утверждать, что это очень быстро улучшает биохимические показатели.  
   
Переходить к воздействию на зону печени лучше всего после начала восстановительного периода. При нормальном течении болезни к лазерному лечению стоит приступить по возможности раньше и продолжать его 10-15 дней.  
  
Выздоравливающие пациенты, являющиеся носителями HвsA и безжелтушных видов гепатита, могут пройти 10-15 процедур в течение курса. Частота процедур – через день или ежедневное.  
  
Инфекционный гепатит влечет за собой риск печёночной комы (острой печёночной недостаточности). При первых её симптомах следует остановить лазерную терапию.