|  |  |
| --- | --- |
|   **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.