

# Κίρρωση του ήπατος

Χρ. Έλληνας Δ/ντής ΕΣΥ

# Ορισμός

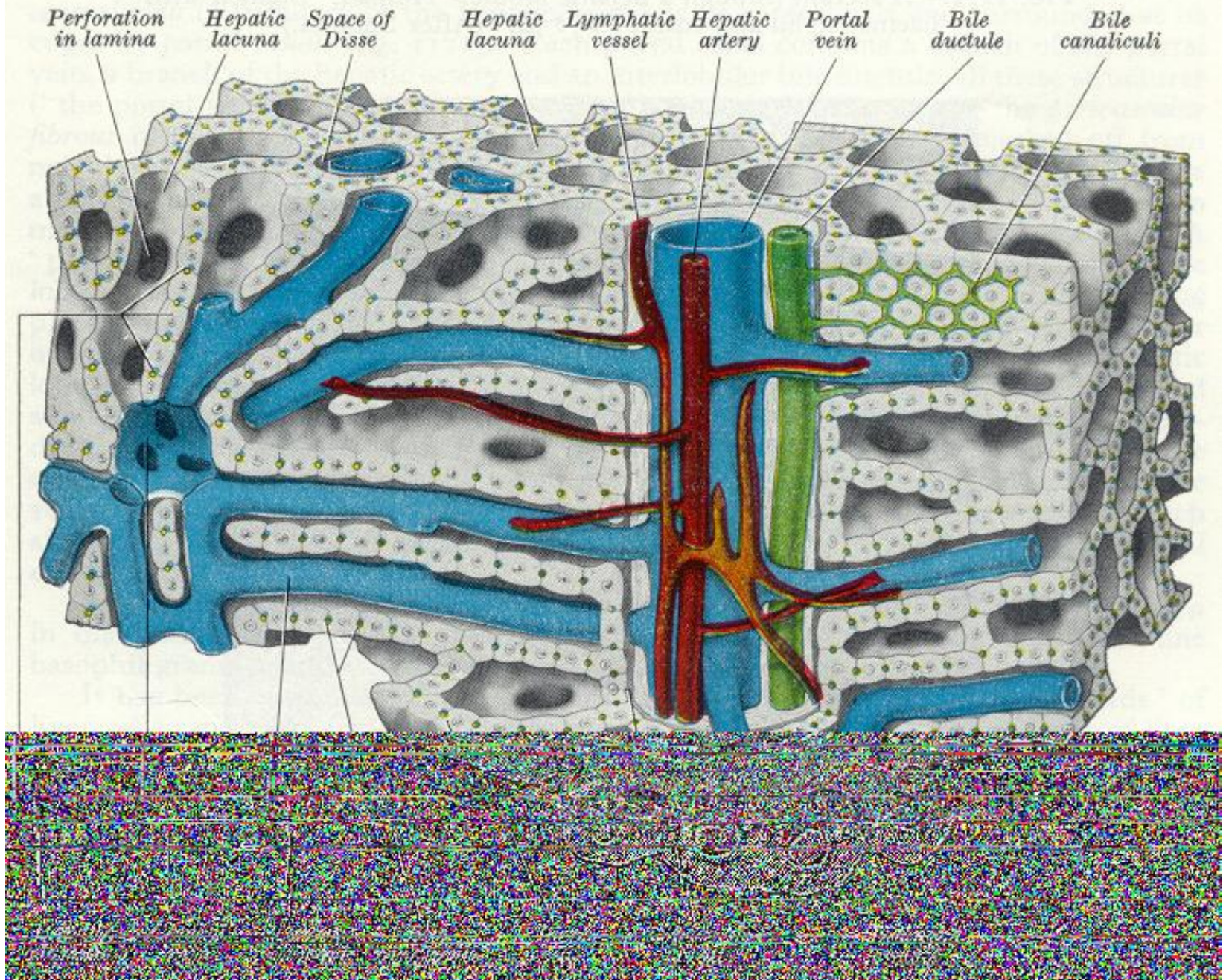
- Κίρρωση ήπατος είναι η δημιουργία ίνωσης και αναγεννητικών όζων, διάχυτα σε όλο το ηπατικό παρέγχυμα
- Είναι ιστολογική διάγνωση
- Πρέπει να συνυπάρχουν τρία στοιχεία
- Ίνωση
- Αναγεννητικοί όζοι
- Σε όλο το παρέγχυμα

# Κλινική εκδήλωση της κίρρωσης

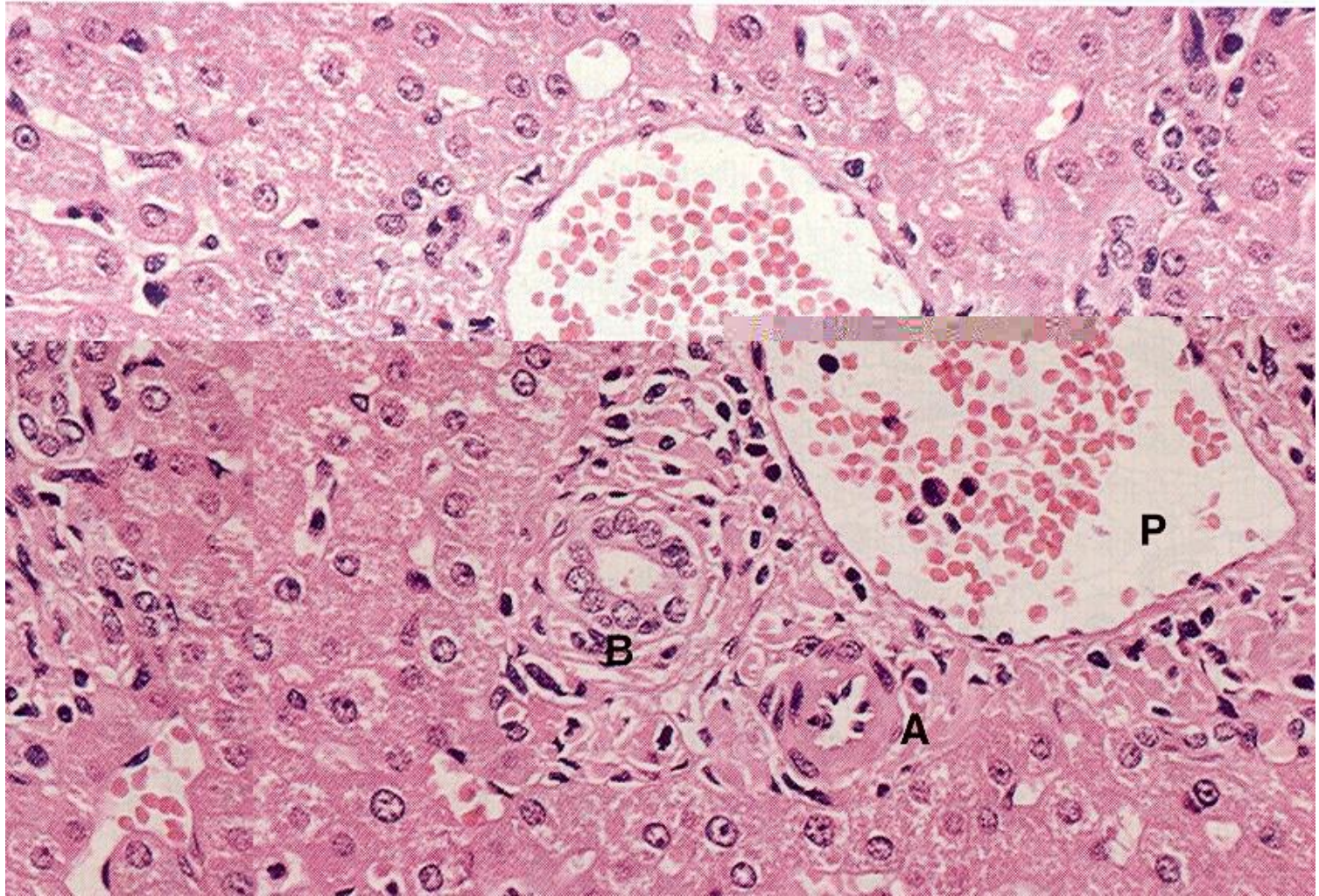
- Πυλαία υπέρταση
- Ηπατική ανεπάρκεια



FIG. 1170.—A diagrammatic illustration of the structure of the liver. Based on H. Elias (*Biol. Rev.*, 30, 1955).







# Κίρρωση

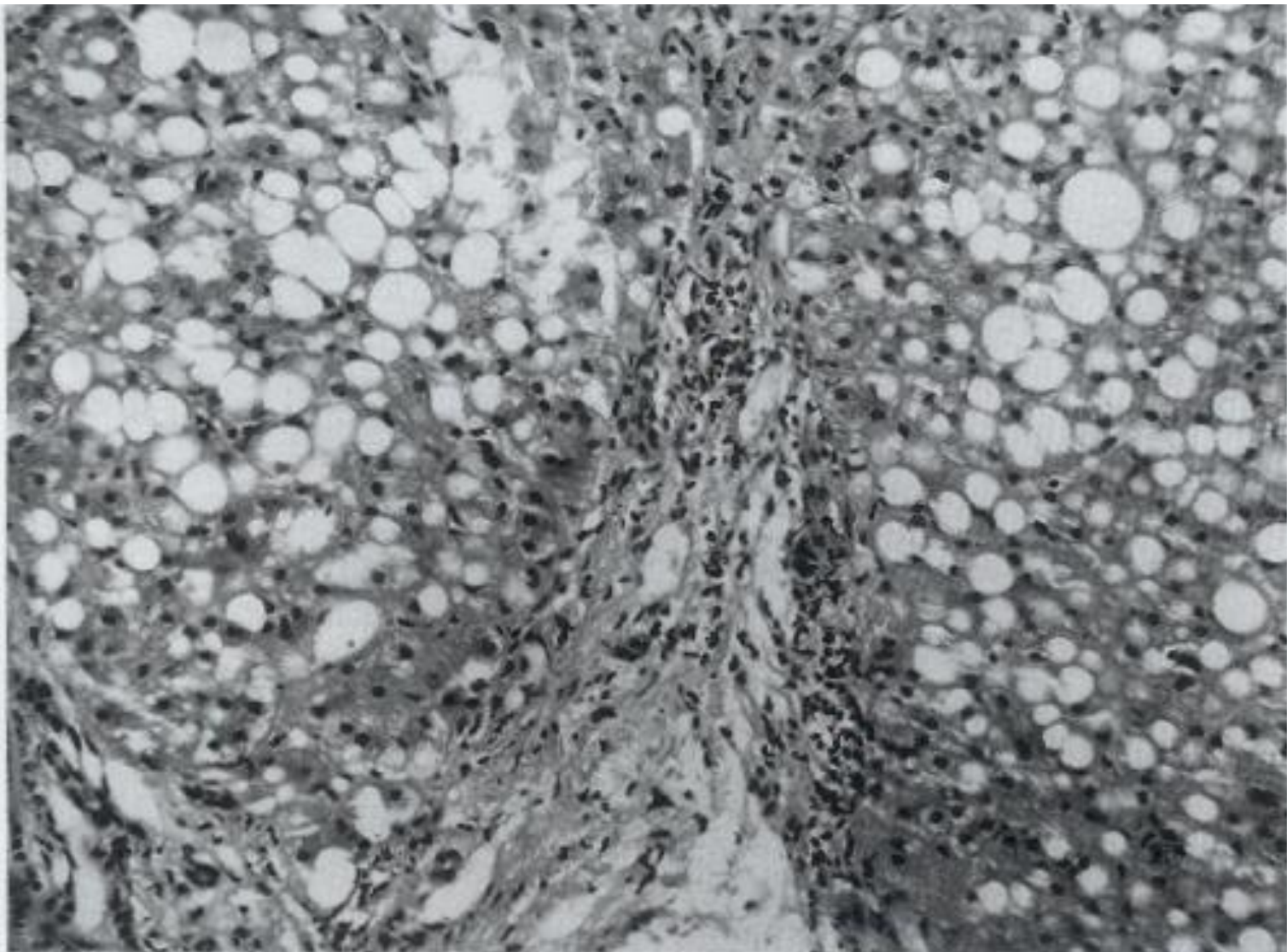
- Η κίρρωση παίρνει μορφή μικροοζώδη όταν οι αναγεννητικοί όζοι έχουν μικρό μέγεθος, μέγαλοοζώδη ..... και μικτή ....





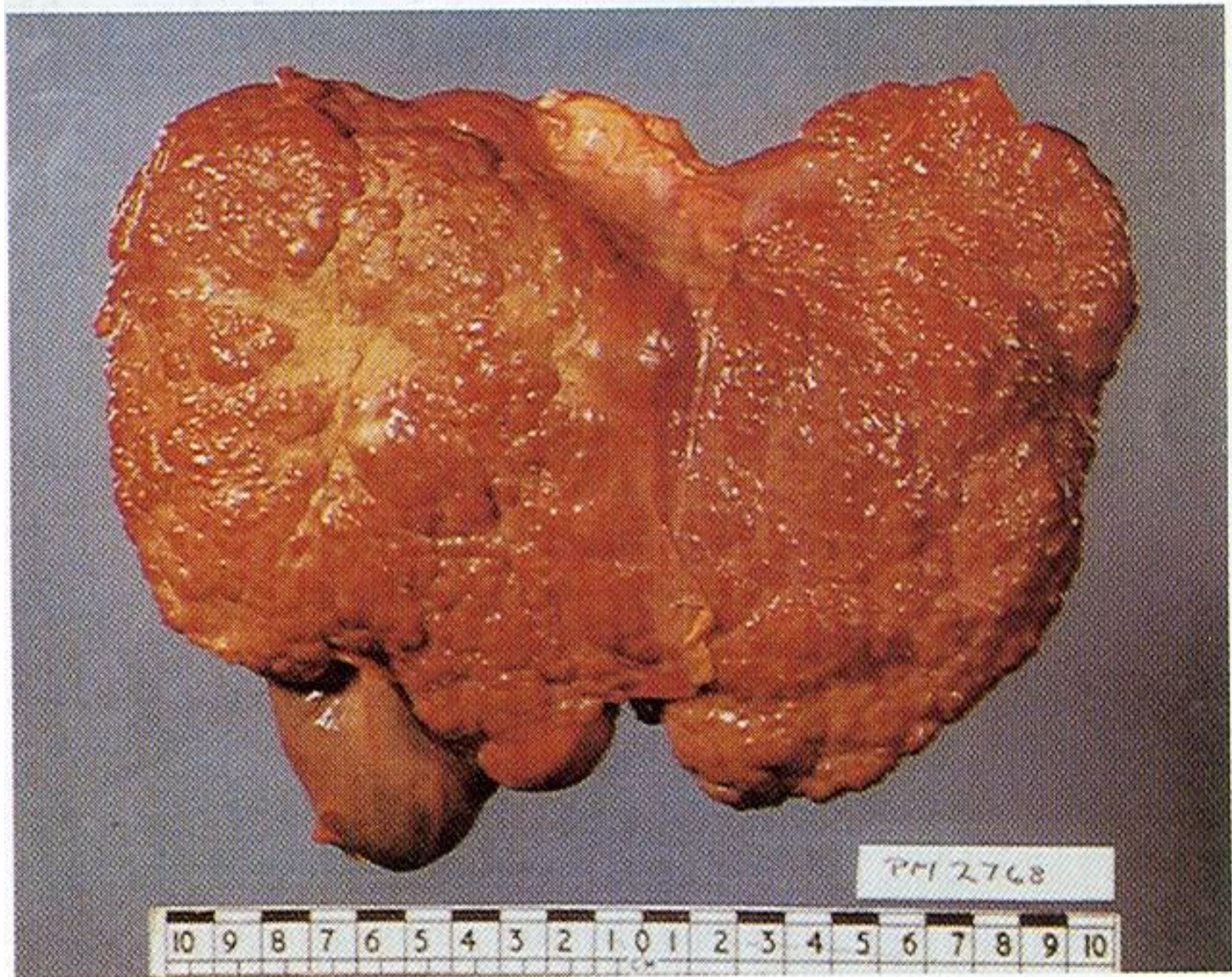
**Fig. 21.5.** The small finely nodular liver of micronodular cirrhosis.





**Fig. 22.13.** Cirrhosis of the alcoholic. Fibrous bands divide the liver into small regular nodules. Fatty change is conspicuous. (H & E,  $\times 120$ .)



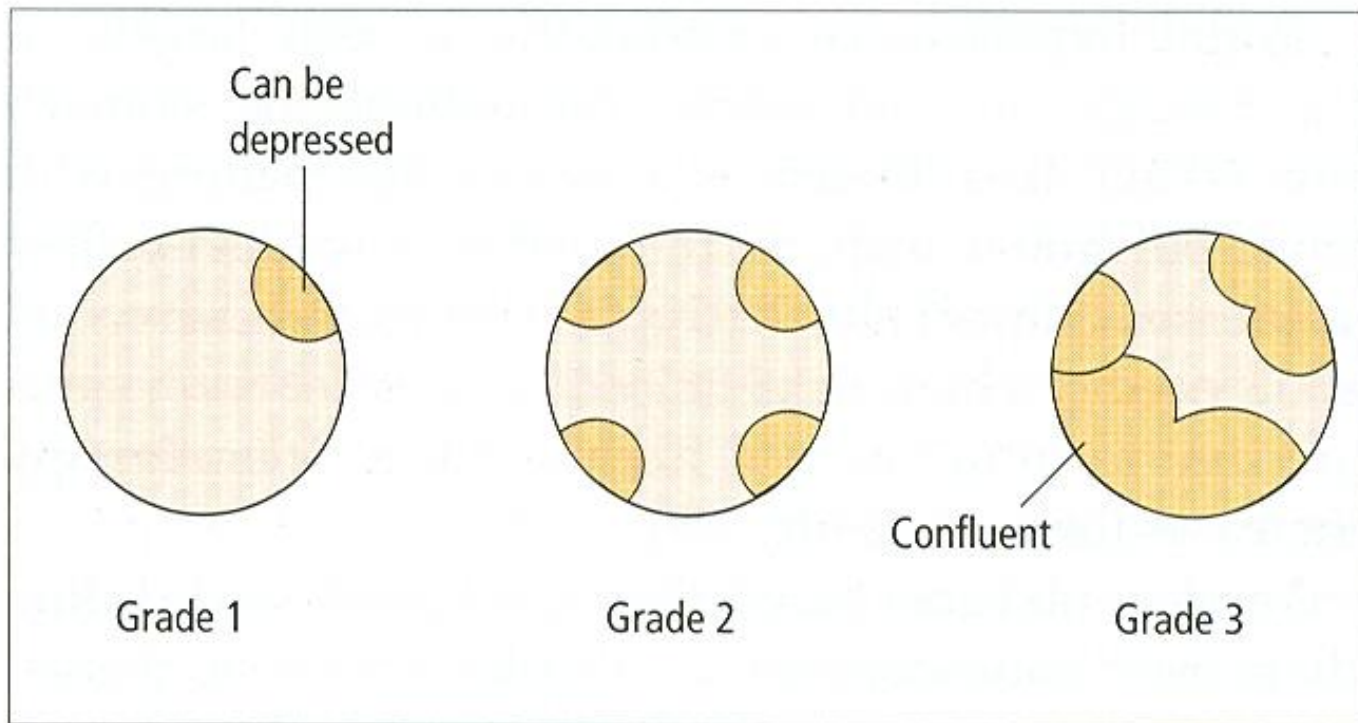


**Fig. 21.7.** The grossly distorted coarsely nodular liver of macronodular cirrhosis.

# Πυλαία υπέρταση

- Διόγκωση του σπλήνα
- Υπερσπληνισμός - σταδιακή πτώση των αιμοπεταλίων
- Κιρσοί οισοφάγου
- Ασκίτης
- Άλλα





**Fig. 10.16.** Endoscopic classification of oesophageal varices (adapted from [97]).

# Ηπατική ανεπάρκεια

- Παράταση του χρόνου προθρομβίνης που δεν διορθώνεται με την χορήγηση βιταμίνης K
- Ελάττωση των πρωτεϊνών του πλάσματος
- Ίκτερος
- Αγγειωματώδεις σπίλοι – ηπατικές παλάμες
- Ηπατική εγκεφαλοπάθεια
- Ηπατονεφρικό σύνδρομο
- Ηπατοπνευμονικό σύνδρομο



# Συστήματα εκτίμησης της ηπατικής λειτουργίας στην κίρρωση του ήπατος

- Σύστημα Child και Child Pugh.  
Χρησιμοποιεί για παραμέτρους την  
χολερυθρίνη, τις πρωτεΐνες ορού, την  
ύπαρξη ασκίτη, εγκεφαλοπάθειας και την  
θρέψη ή τον χρόνο προθρομβίνης. Με  
αυτό τον τρόπο γίνεται κατάταξη των  
ασθενών σε τρεις κατηγορίες A,B,C.

**Table 10.4.** Child's classification of hepato-cellular function in cirrhosis

Group designation	A	B	C
Serum bilirubin (mg/dl)	Below 2.0	2.0–3.0	Over 3.0
Serum albumin (g/dl)	Over 3.5	3.0–3.5	Under 3.0
Ascites	None	Easily controlled	Poorly controlled
Neurological disorder	None	Minimal	Advanced coma
Nutrition	Excellent	Good	Poor: 'wasting'



# ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ της ΚΙΡΡΩΣΗΣ του ΗΠΑΤΟΣ κατά Child-Pugh

Βαθμοί	1	2	3
ΑΣΚΙΤΗΣ	Απών/Ηπιος	Μέτριος	Υπό τάση
ΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΑ	Απουσία	Στάδιο 1 ή 2	Στάδιο 3 ή 4
ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΗ (mg/dl)	<2	2-3	>3
ΑΛΒΟΥΜΙΝΗ (g/dl)	>3.5	2.8-3.5	<2.8
ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΧΡ.ΠΡΟΘΡΟΜΒΙΝΗΣ	<4	4-6	>6

**Child-Pugh A**

**5-6**

**Child-Pugh B**

**7-9**

**Child-Pugh C**

**10-15**

# Κλινικές εκδηλώσεις της κίρρωσης του ήπατος

- Κακή θρέψη – στεατόρροια
- Επίφλεβον, αγγειωματώδεις σπίλοι
- Ομφαλοκήλη
- Από το καρδιοαγγειακό σύστημα: στεφανιαία νόσος 25%, μυοκαρδιοπάθεια
- Γαστρεντερικό: αυξημένη εμφάνιση έλκους, αυξημένη χολολιθίαση (Χ5)
- Διαταραχές στην πήξη του αίματος, επιστάξεις
- Ευπάθεια στις λοιμώξεις, αυτόματη βακτηριακή περιτονίτιδα, πνευμονία, ουρολοίμωξη
- Μειωμένος μεταβολισμός φαρμάκων
- Παθολογική ανοχή στην γλυκόζη
- Διαταραχές του ύπνου
- Υπεργαμμασφαιριναιμία
- Χρόνια παγκρεατίτις
- Ανάπτυξη καρκίνου στο ήπαρ



**Fig. 6.12.** Palmar erythema ('liver palms') in a patient with hepatic cirrhosis.



# Κλινική κατάταξη της κίρρωσης του ήπατος

- Αντιρροπούμενη κίρρωση
- Μη αντιρροπούμενη κίρρωση (ανάπτυξη ασκίτη και-ή ικτέρου)

# Αίτια κίρρωσης

1. Ιογενείς ηπατίτιδες

2. Οινόπνευμα

3. Μεταβολικά αίτια

υπερφόρτωση με σίδηρο, χαλκό

ανεπάρκεια α1 αντιθρυψίνης

γλυκογονίαση τύπου IV

γαλακτοζαιμία

τυροσιναιμία

4. Παρατεταμένη χολόσταση (ενδο-, εξωηπατική)

# Αίτια κίρρωσης

5. Παρεμπόδιση της φλεβικής επιστροφής  
σύνδρομο Budd Chiari  
καρδιακή ανεπάρκεια  
συμπιεστική περικαρδίτιδα
6. Αυτοάνοση ηπατίτιδα
7. Τοξίνες
8. Φάρμακα  
μεθοτρεξάτη  
αμιοδαρόνη
9. Κρυψιγενής κίρρωση