

Тема занятия: **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПЕЧЕНИ**

Цель: уметь проводить патофизиологический анализ этиологии и патогенеза основных патофизиологических синдромов, развивающихся при заболеваниях печени.

Основные вопросы по теме занятия:

1. Печеночная недостаточность. Причины возникновения и характеристика обменно-функциональных нарушений в организме при ней.
2. Этиология и патогенез портальной гипертензии.
3. Печеночная кома: виды, причины возникновения, механизмы развития, принципы терапии.

Литература:

1. Патологічна фізіологія: Підручник / Під ред. М.Н.Зайка, В.Биця.- К.: Вища шк., 1995. - С. 515-524.
2. Патологическая физиология / Под ред. Н.Н.Зайко, Ю.В.Биця. - 3-е изд., перераб. И допол – К.: Лотос, 1996. – С.512-522.
3. Посібник для практичних занять з патологічної фізіології / Під ред. Ю.В.Биця, Л.Я.Данилової. - К.: Здоров'я, 2001. - С.336 - 344.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

№ пп	Указания к выполнению задания	Ответы студентов с дополнениями на занятиях
1.	Какие факторы могут быть причиной поражения печени? – а, б, в, г, д, е, ж, з, и.	
2.	Что такое недостаточность печени?	

3.	Как классифицируется недостаточность печени? – а, б, в, г.	
4.	Нарушениями каких функций печени может проявляться её недостаточность? – а, б, в, г.	
5.	Какие <i>нарушения углеводного обмена</i> могут развиваться при поражениях печени? – а, б.	
6.	Какие <i>расстройства жирового обмена</i> могут возникнуть при поражениях печени? – а, б, в, г.	
7.	Какие <i>расстройства белкового обмена</i> могут возникнуть при поражениях печени? – а, б, в.	

8.	В чём сущность <i>синдрома гепатоцеребральной недостаточности</i> ? – а.	
9.	<i>Печёночная кома</i> – это ...	
10.	Какие выделяют патологические варианты печеночной комы? – а, б.	
11.	Каков патогенез печеночной комы? – а, б, в, г.	

Задание 1. Назовите основные методы изучения функций печени в эксперименте.

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____

Задание 2. Почему при заболеваниях печени у больного повышен риск развития аллергии?

1- _____

Задание 3. Нарушение синтеза мочевины в печени при её повреждении приводит к увеличению концентрации в крови:

1- _____

Задание 4. Индол и скатол, поступающие по воротной вене от кишечника, обезвреживаются в печени путём:

1- _____

Задание 5. Почему печеночная недостаточность сопровождается геморрагическим синдромом?

1- _____

Задание 6. Перечислите основные проявления портальной гипертензии:

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

5- _____

Задание 7. Чем объясняется развитие гепато-лиенального синдрома на фоне портальной гипертензии?

1- _____

2- _____

3- _____

Задание 8. Какие факторы играют ведущую роль в патогенезе асцита при портальной гипертензии?

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____

Задание 9. Чем можно объяснить развитие гинекомастии, атрофии яичек, снижение половой функции у мужчин с циррозом печени?

- 1- _____

Задание 10. Синдром, обусловленный токсическим повреждением ЦНС церебротоксинами, накапливающимися в крови при печеночной недостаточности, проявляющийся потерей сознания, арефлексией, судорогами, расстройствами кровообращения и дыхания, называется:

- 1- _____

Задание 11. Наиболее частыми причинами печеночной комы могут быть:

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____

Задание 12. Какие вещества – церебротоксины вызывают повреждение ЦНС при печеночной коме?

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____
- 6- _____

Задание 13. Для печеночной комы характерно увеличение в крови альдостерона из-за нарушения его метаболизма в печени, что сопровождается повышенным выведением из организма ионов водорода и натрия, развитием внутриклеточного и внеклеточного

Задание 14. Решить тесты для самоконтроля

1. Мужчина 48 лет жалуется на общую слабость, быструю утомляемость, зуд кожи, похудение, увеличение размеров живота. Злоупотребляет алкоголем. На коже лица и шеи - телеангиозктазии, эритема ладоней, склеры иктеричные. Ксантомы. Печень увеличена, плотная, чувствительная при пальпации. Пальпируется селезенка. Какой патологический процесс наиболее вероятный у больного?

- А. нарушение кровообращения в печени
- В. гепатоз
- С. гепатит
- Д. холестаз
- Е. цирроз печени

2. Юноше 15 лет поставлен диагноз острого вирусного гепатита. Определение какого показателя необходимо провести для подтверждения острого поражения гепатоцитов?

- А. содержание свободного и связанного билирубина в сыворотке
- В. активность аминотрансфераз (АЛТ и АСТ) в крови

- С. скорость оседания эритроцитов (СОЭ)
- Д. уровень холестерина в плазме
- Е. содержание белковых фракций сыворотки крови

3. Больной сонлив, сознание помрачено, реакции на сильные раздражители заторможены. Кожа бледная, сухая, выраженные отеки. Мышечные фибриллярные подергивания. Мидриаз. Дыхание типа Чейна-Стокса с аммиачным запахом. При аускультации сердца - шум трения перикарда. Какой вид комы развился у больного?

- А. апоплексическая
- В. кетоацидотическая
- С. гиперосмолярная
- Д. почечная
- Е. печеночная

4. При анализе крови больного определены остаточный азот и мочевины. Доля мочевины в остаточном азоте существенно уменьшена. Для заболевания какого органа характерен данный анализ?

- А. почки

- В. сердце
- С. кишечник
- Д. печень
- Е. желудок

5. У больного диагностирован асцит. Отеков других участков тела нет. На животе выступают крупные сосуды синюшного оттенка. Какая патология имеет место у данного больного?

- А. портальная гипертензия
- В. почечная гипертензия
- С. хроническая недостаточность кровообращения
- Д. эссенциальная гипертензия
- Е. гипертензия малого круга кровообращения

6. У больного с циррозом печени появилась артериальная гипертензия, мышечная слабость, периодические судороги. В крови - увеличенное количество Na и уменьшенное количество K. Какой вид эндокринных нарушений лежит в основе этого симптомокомплекса?

- А. гипоальдостеронизм
- В. вторичный альдостеронизм

- С. гипопитуитаризм
- Д. первичный альдостеронизм
- Е. гиперпитуитаризм

7. Больная с хроническим гепатитом жалуется на повышенную чувствительность к барбитуратам, которые раньше переносила без симптомов интоксикации. С нарушением какой функции печени это связано в наибольшей мере?

- А. гемопозитичной
- В. фагоцитарной
- С. метаболической
- Д. синтез желчи
- Е. гемодинамической

8. Больной жалуется на диспептические расстройства, мелену, геморроидальные

кровотечения. При исследовании выявлено расширение стенки венозных сосудов на передней стенке живота в комплексе с увеличением его размеров. Какая патология ЖКТ может проявиться таким образом?

- А. портальная гипертензия
- В. энтерит
- С. колит
- Д. язвенная болезнь
- Е. кишечная аутоинтоксикация

9. У больного 38 лет, перенесшего гепатит С и продолжающего употреблять алкоголь, развились признаки цирроза печени с асцитом и отеками на нижних конечностях. Какие изменения состава крови стали решающими в развитии отеков?

- А. гипоальбуминемия
- В. гипохолестеринемия
- С. гипогликемия
- Д. гипоглобулинемия
- Е. гипокалиемия

10. В моче больного увеличено количество индола, уменьшено индикана. Это свидетельствует о нарушении:

- А. фильтрационной функции почек
- В. реабсорбционной функции почек
- С. белоксинтезирующей функции печени
- Д. дезинтоксикационной функции печени
- Е. секреторной функции поджелудочной железы