

# Самый терпеливый орган - наша печень

**Печень называют фильтром человеческого организма. Некачественная пища, алкогольные напитки, вредные привычки, злоупотребление лекарственными препаратами, жировой гепатоз, не говоря уже о гепатитах, - самым негативным образом отражаются на ее здоровье.**



Именно в печени осуществляется детоксикация организма. Естественно, что, чем выше нагрузка на орган, тем более уязвимым он является. И, несмотря на высокие регенераторно-восстановительные способности печени, частота заболеваний, приводящих к ее хроническим диффузным заболеваниям и в конечном итоге - к циррозу, продолжает неуклонно расти.

**О том, как сохранить здоровье этого жизненно важного органа, какие возможности диагностики сегодня используются, - наш разговор с Ольгой Ивановной ИСАКОВОЙ, заведующей отделом функциональной и ультразвуковой диагностики Диагностического центра Алтайского края.**

- Почти каждый из нас в группе «печеночного» риска: по мировой статистике, у каждого второго человека после 40 лет уже есть признаки жирового гепатоза, когда клетки печени замещаются жировыми. Число пациентов с хронической инфекцией вирусами гепатитов В и С достаточно высоко в РФ и не имеет тенденции к снижению. Заразиться вирусными гепатитами можно даже при условии нарушения стерильности инструментов в стоматологическом кабинете, косметическом кабинете при выполнении маникюра, педикюра, татуажа, в парикмахерской...

**Заболевания печени протекают, как правило, бессимптомно:** этот орган очень терпелив и может функционировать даже при

сохранении всего 20% здоровых клеток. Соответственно, грозные осложнения - фиброз и цирроз - дают о себе знать, когда процесс уже необратим, и жизненно важный орган основательно разрушен. Поэтому так **важна именно ранняя диагностика заболеваний печени.**

Диагностика заболеваний печени основана на анамнезе, лабораторной, ультразвуковой диагностике. До недавнего времени «золотым стандартом» считалась пункционная биопсия печени. Но эта процедура травматична, не пригодна для динамического контроля, дает серьезные осложнения при достаточно большом проценте неинформативного материала (глаз цитолога субъективен), выполняется в стационарных условиях. Сегодня у этой процедуры появилась альтернатива - **ультразвуковая эластография с эластометрией печени.**

В ультразвуковой диагностике, начиная с 2012 года, в дополнение к В-режиму и доплерографии появился новый, революционный метод - **сдвиговая эластография**. За рубежом его называли «дистанционной ультразвуковой пальпацией». **Принцип метода - регистрация скорости продвижения по тканям так называемых «поперечных сдвиговых волн», появляющихся в органе и распространяющихся перпендикулярно внешнему сдавлению ультразвуковым импульсом, посылаемым датчиком:** в мягких тканях скорость ниже, в твердых (с фиброзом) - выше. **Эластография** (качественное определение жёсткос-

ти), **эластометрия** (количественное определение жёсткости) относятся к дополнительным методам исследования, но только для исследования печени они являются самостоятельной методикой. Результаты измерения сдвиговых скоростей оцениваются в килопаскалях, или метрах/секунду, по которым **определяется стадия фиброзирование печени по условной шкале METAVIR:** от 0 до 4 (где F0 - здоровая печень; - F1-F3 - стадии фиброза; F4 - цирроз).

**Какие можно выделить преимущества эластографии:**

- ◆ **неинвазивность и безопасность** - при проведении процедуры не происходит нарушение целостности кожных покровов и внутренних органов;
- ◆ **отсутствие побочных действий;**
- ◆ **безболезненность;**
- ◆ **самостоятельный метод диагностики;**
- ◆ **исследуемый диапазон тканей** в 100-200 раз шире в отличие от биопсии;
- ◆ **универсальность** - методика помогает выявить самые минимальные расстройства в функциях печени;
- ◆ **проводится амбулаторно;**

◆ *автоматизированность системы* - на результат не влияет человеческий фактор;

◆ *быстрота* - время обследования составляет от 5 до 10 минут;

◆ *многократная повторяемость*, возможность наблюдать патологические процессы в динамике,

◆ *высокая информативность*.

**Проводить эластографию с эластометрией необходимо, когда известно присутствие следующих патологических процессов в печени:**

● *цирроз печени;*

● *все виды хронических гепатитов*, в том числе вирусные хронические гепатиты В и С;

● *диффузные заболевания* печени различной этиологии;

● *токсическое поражение* печени с признаками холестаза и цитолиза;

● *желтуха и длительная интоксикация* печени;

● *продолжительно повышенный билирубин;*

● *алкогольная и неалкогольная жировая болезнь* печени.

**В Диагностическом центре Алтайского края для проведения эластографии используется аппарат отечественного производства Ангиодин-Соно/П-Ультра.** Это

- единственный аппарат, в котором эластография с эластометрией печени осуществляются в реальном времени. Более того, только на данном аппарате сегодня можно определить также методом сдвиговой эластографии степень стеатоза (жирового перерождения гепатоцитов). В 2009 году Всероссийским научным обществом кардиологов был определен основной признак метаболического синдрома - центральный (абдоминальный) тип ожирения: по окружности талии (более 80см - у женщин, более 94см - у мужчин). С введением в практику эластометрии и стеатометрии данное определение поставлено под сомнение: стало понятно, что **не каждая «широкая» талия есть абдоминальный жир**, в котором вырабатываются свободные жирные кислоты, запускающие патологические процессы в гепатоцитах, приводящих к стеатозу, фиброзу, циррозу печени.

Также хочу еще раз отметить тот факт, что *в результате развития сдвиговой эластометрии с*



*эластографией пункционная биопсия как метод диагностики при заболеваниях печени стала отходить на второй план.* Действительно, эластография и эластометрия информативны и очень удобны для динамического контроля эффективности течения болезни и лечения. Известно, что вирусный гепатит С хорошо поддается обратному развитию при адекватной терапии, и эластография с эластометрией могут достоверно подтвердить эффективность применяемого препарата, или, наоборот, дать возможность вовремя скорректировать терапевтические назначения.

Как часто обследоваться конкретному человеку - определяет лечащий врач. Но **эластометрию, как профилактическое обследование, можно рекомендовать проводить после 35 лет, даже при отсутствии жалоб.**

**В комплекс диагностических исследований «Здоровая печень» входит: консультация гепатолога, лабораторные анализы (определение маркеров вирусных гепатитов, показателей цитолиза, холестаза, липидного обмена и белок-синтетической функции), УЗИ внутренних органов, доплерография печеночных сосудов, эластометрия со стеатометрией печени.** ☺

**В ультразвуковой диагностике, начиная с 2012 года, в дополнение к В-режиму и доплерографии появился новый, революционный, метод - сдвиговая эластография. За рубежом его назвали «дистанционной ультразвуковой пальпацией».**

**КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ**  
КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»:  
(3852) 24-32-90 - справочная,  
(3852) 250-400 - единый номер регистратуры.  
Адрес: г.Барнаул, пр.Комсомольский, 75а

*На правах рекламы*

