

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ

Лекарственные поражения печени – разнородная группа клинико-морфологических вариантов повреждения печени, причиной которых явилось применение лекарственных средств.

Возможные клинико-морфологические проявления	Возможные лекарственные средства	Клинические признаки и симптомы
Некроз гепатоцитов III зоны ацинуса	<ul style="list-style-type: none"> • четыреххлористый углерод • толуол • трихлористый этилен • α-аманитин (содержится в грибах рода Amanita) • парацетамол • салицилаты • кокаин 	Частое поражение других органов и систем, в частности почек
Некроз гепатоцитов I зоны ацинуса	<ul style="list-style-type: none"> • препараты железа • фосфоорганические соединения 	Поражение ЖКТ проявляющееся гастритом и энтеритом
Митохондриальные цитопатии	<ul style="list-style-type: none"> • тетрациклины • аналоги нуклеозидов • вальпроат натрия 	Развитие гипераммониемии, лактацидоза, гипогликемии, диспепсического синдрома, полинейропатии
Стеатогепатит	<ul style="list-style-type: none"> • амиодарон • синтетические эстрогены • антагонисты кальция • противомаларийные препараты 	От бессимптомного повышения активности трансаминаз до развития фульминантной печеночной недостаточности, холестатический синдром
Фиброз	<ul style="list-style-type: none"> • цитостатики • витамин А и др. ретиноиды • соединения мышьяка 	Нецирротическая портальная гипертензия
Поражение сосудов: Расширение синусоидов	<ul style="list-style-type: none"> • пероральные контрацептивы • анаболические стероиды • азатиоприн 	—
Пелиоз	<ul style="list-style-type: none"> • пероральные контрацептивы • андрогены • анаболические стероиды • тамоксифен • даназол 	—
Веноокклюзионная болезнь	<ul style="list-style-type: none"> • азатиоприн • циклофосфан • производные мочевины 	—
Острый гепатит	<ul style="list-style-type: none"> • изониазид • аминогликозиды • метилдопа • производные гидролазина • кетоконазол, флуконазол • флутамид • препараты никотиновой кислоты 	Клинически отличить лекарственный острый гепатит от острого гепатита другой этиологии практически не удастся

Хронический гепатит	<ul style="list-style-type: none"> • изониазид • клофибрат • нитрофураны 	По ряду симптомов напоминает клиническую картину аутоиммунного гепатита
Реакции гиперчувствительности	<ul style="list-style-type: none"> • сульфаниламиды • НПВС • антигипертензивные ЛС • препараты хинина и хинидина • противосудорожные ЛС 	Клиническая картина отличается значительным многообразием от острого гепатита с умеренной активностью до высокоактивных форм с выраженной желтухой и гемолизом
Канальцевый холестаз	<ul style="list-style-type: none"> • андрогены • эстрогены • анаболические стероиды • циклоспорин А 	К основным симптомам относятся кожный зуд (при незначительной билирубинемии) и транзиторное увеличение активности трансаминаз
Паренхиматозно-канальцевый холестаз	<ul style="list-style-type: none"> • хлорпромазин • сульфаниламиды • пенициллины • макролиды • блокаторы гистаминовых H₂-рецепторов • производные сульфанилмочевины 	Отличительной чертой является холестатический синдром, который может присутствовать в клинической картине заболевания в течение нескольких месяцев, несмотря на отмену ЛС
Сладж-синдром	<ul style="list-style-type: none"> • цефалоспорины 	Часто протекает бессимптомно, возможно развитие типичного приступа желчной колики

Общие принципы диагностики

- тщательный анализ
- исключение других причин поражения печени
- оценка временной связи выявленных клинико-лабораторных синдромов с приемом лекарственных средств (ЛС)
- оценка динамики синдромов после отмены ЛС
- исследование пациента после повторного (случайного) приема ЛС
- морфологическое исследование биоптата печени

Общие принципы лечения

- максимально быстрая **отмена ЛС**, вызвавшего развитие лекарственного поражения печени
- экстренное использование **специфических антидотов** (если таковые имеются)
- **синдромная терапия** (в т.ч. коррекция водно-электролитных сдвигов, дезинтоксикация)
- использование **глюкокортикостероидов** (лучше метилированных аналогов преднизолона) позволяет в ряде случаев предотвратить развивающийся цитолитический или холестаз
- использование **урсодезоксихолевой кислоты**, что приводит к улучшению биохимических и морфологических показателей (предпочтительно при наличии синдрома холестаза)