



ЕВРАЗИЙСКАЯ
АССОЦИАЦИЯ
ТЕРАПЕВТОВ

«МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ СИНДЕМИЯ: ФОКУС НА НАЖБП»

Материалы к вебинару №10 курса
«Синдемия метаболических заболеваний: от теории к практике»

СПИКЕРЫ КУРСА:



Недогода С.В.

д.м.н., проф.



Лопатин Ю.М.

д.м.н., проф.



Арутюнов Г.П.

д.м.н., проф.



Бесплатное участие



Сертификат в конце обучения



12 лекций в течение года

SYNDEMIC.EUAT.RU



Наличие избыточного количества жировых отложений в печени, определенное гистологическим исследованием или визуализирующими методами



Отсутствие в анамнезе хронического употребления алкоголя в токсичных дозах



Исключение других причин жировой инфильтрации печени (гепатотропные вирусы, генетически детерминированные заболевания, лекарственное поражение)





Макровезикулярный стеатоз

Употребление алкоголя
в гепатотоксических дозах

Вирусный гепатит С
(3-й генотип)

Болезнь Вильсона

Липодистрофия

Голодание

Парентеральное питание

Абеталипопротеинемия

ЛС (амиодарон, метотрексат,
тамоксифен, кортикостероиды)

Микровезикулярный стеатоз

Синдром Рэя

ЛС (вальпроевая кислота,
антиретровирусная терапия)

Стеатоз беременных

HELLP-синдром

Врожденные заболевания
(дефицит лизосомальной
кислой липазы)

ОСНОВНЫЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРИЗНАКИ СТЕАТОЗА ПЕЧЕНИ



1

дистальное затухание эхосигнала;

2

диффузная гиперэхогенность печени
(«яркая белая печень»);

3

увеличение эхогенности печени
по сравнению с почками;

4

нечеткость и обеднение сосудистого
рисунка.

Наличие признаков стеатоза по данным УЗИ при неизмененных лабораторных тестах и исключении других причин стеатоза является достаточным критерием для постановки диагноза НАЖБП.