

肝臓が悪いと言われたら？

可能性のある疾患

- お酒を一日平均3合以上飲む人 → アルコール性肝障害
- 輸血、手術を受けたことがある人 → ウィルス性肝炎(B型、C型)
- 肥満、糖尿病、高脂血症のある人 → 脂肪肝
- リウマチや膠原病のある人 → 自己免疫性肝障害

B型肝炎

大人になって
からの感染



- 急性肝炎を発病する
がほとんどは治癒する
- 慢性化することはまれ

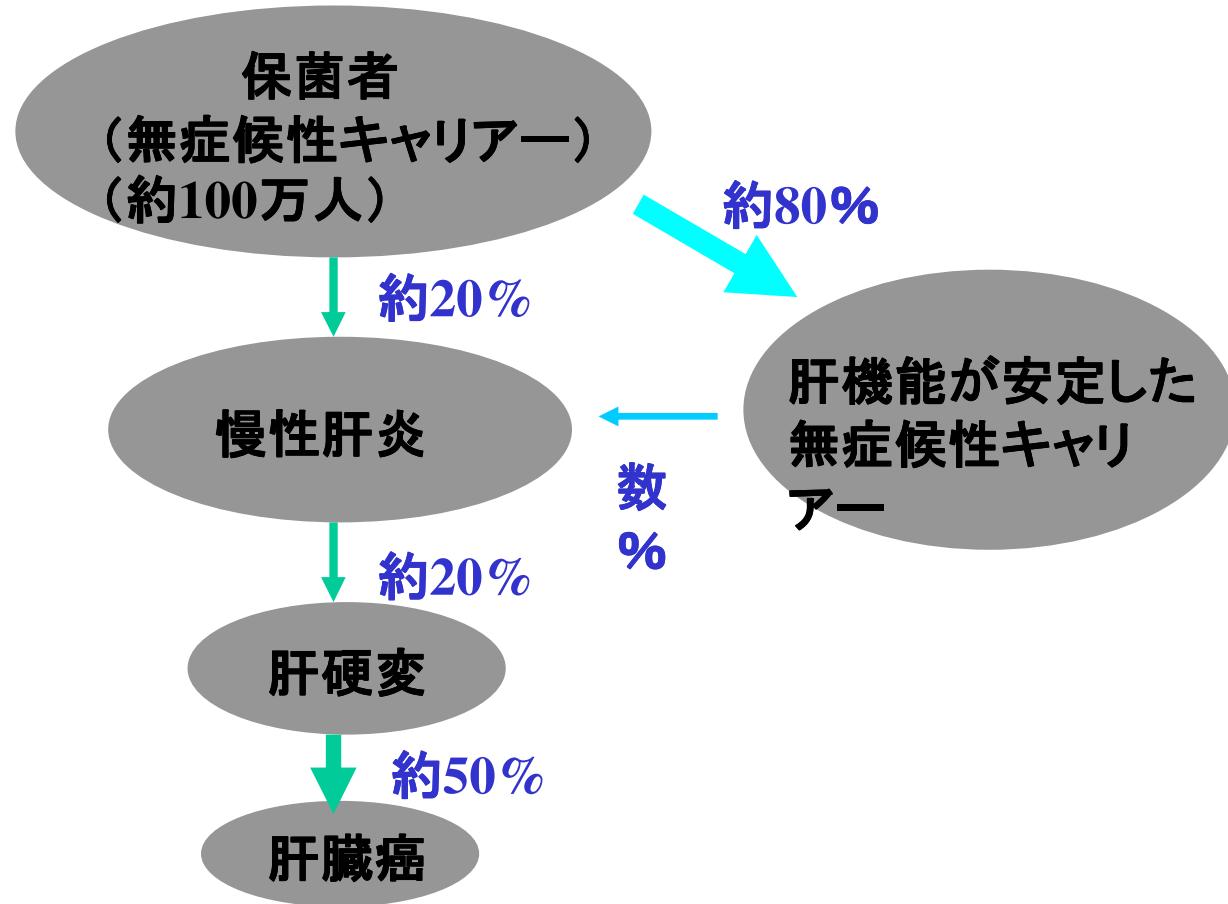
生まれた時に
母親から感染
(キャリアー)

3歳までの感染

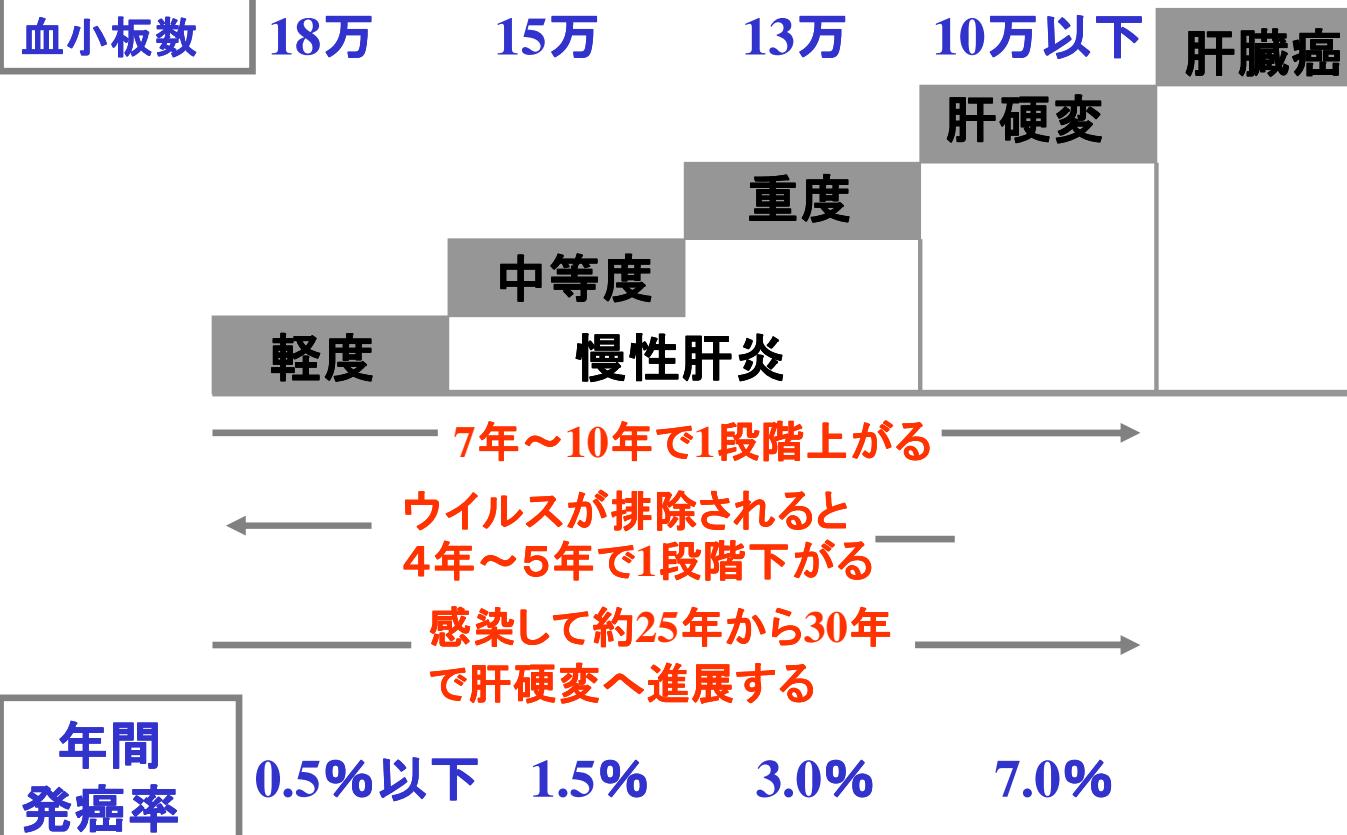


- 子供は免疫が発達し
ていないためB型肝
炎ウイルス保菌者
(キャリアー)になる

B型肝炎の進展



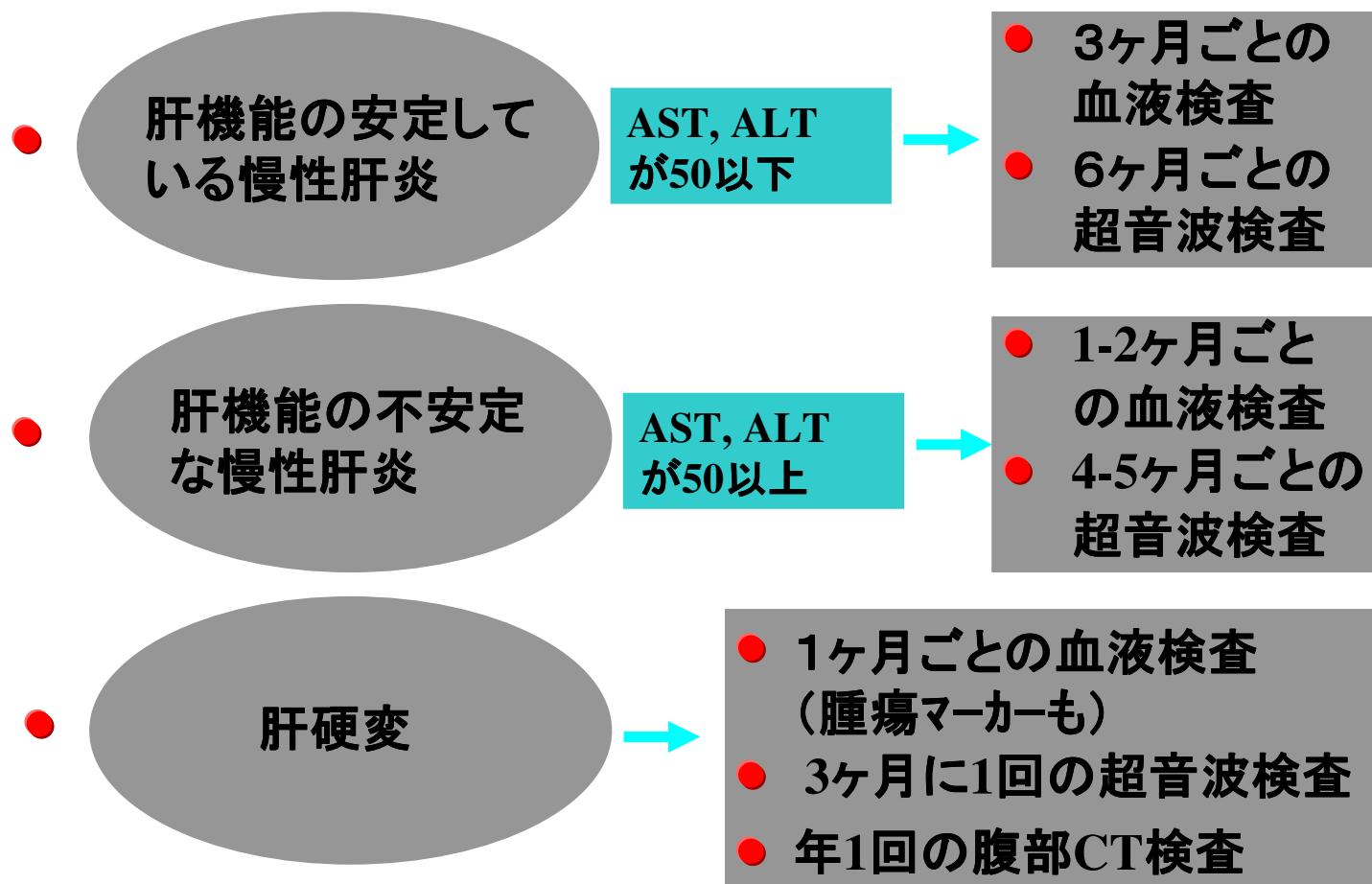
C型慢性肝炎の経過



なぜ肝臓病の検査や治療が必要なのか？

- 肝臓病はかなり進行するまで症状が出ないので、検査をしないと、診断ができない。
- 治療の目的は、肝硬変や肝臓癌へ進展するのを防ぐこと。
- 早期に診断し、治療すれば回復するものも多い。
- 肝硬変にまで進行しても、治療によって安定した状態を保てることが多い。また治療可能な段階で肝臓癌を発見できることが多い。

肝臓病の検査の必要性



慢性肝炎の治療

- **無治療・経過観察**

肝機能正常、肝硬変まで進展していない患者。3~6ヶ月に1回は血液検査、1年に1~2回は超音波が必要。

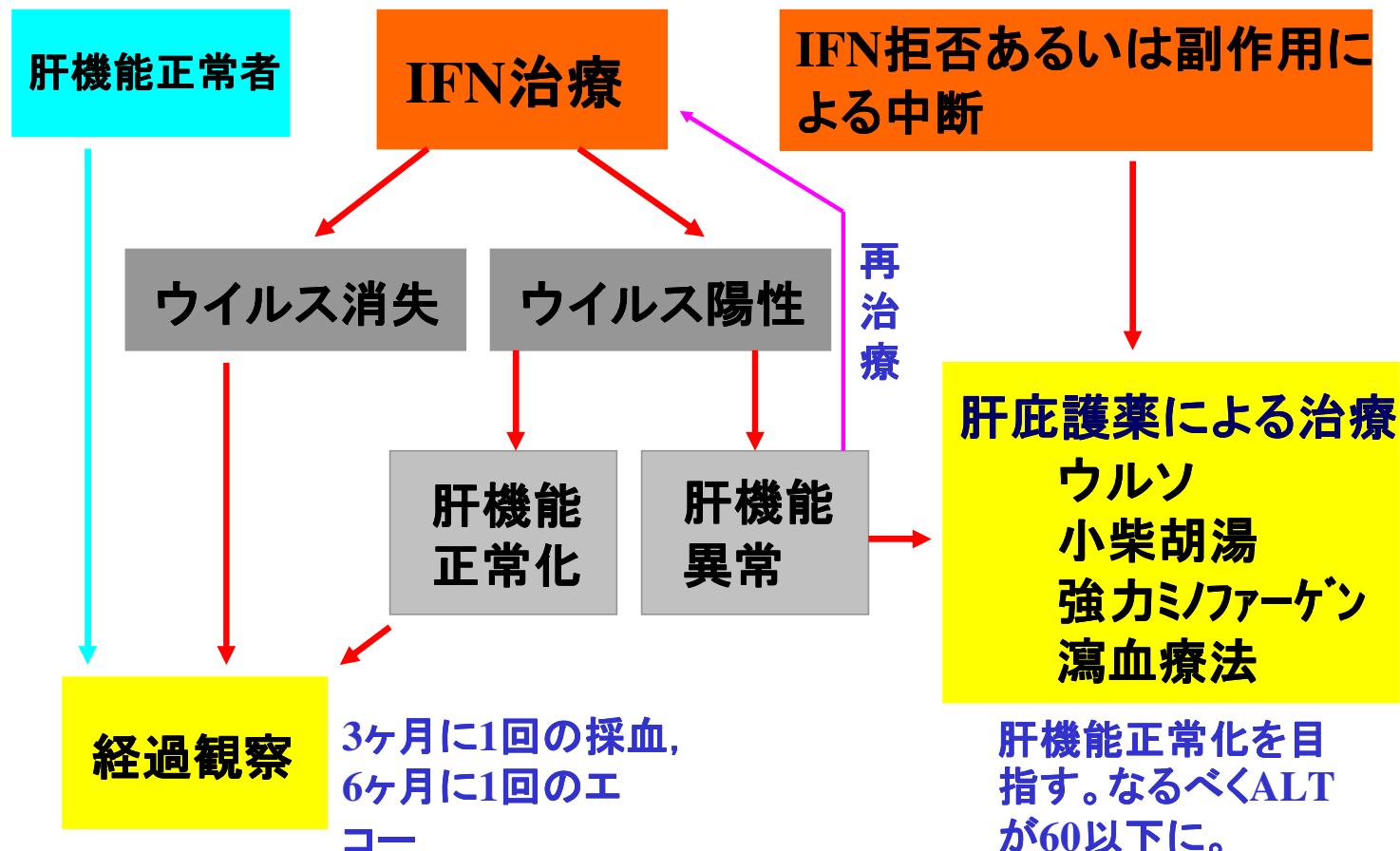
- **抗ウイルス療法=完全治癒をめざす治療**

1. インターフェロン(注射):C型肝炎の約30%は完全治癒。
2. インターフェロン(注射)+リバビリン(飲み薬):C型肝炎の約50%が完全治癒(2004年11月から週1回の方法が認可予定)
3. ラミブジン(B型肝炎に対する飲み薬):完全治癒は難しいが、ウイルスを減らし、肝機能を改善させる。

- **肝庇護療法=肝硬変への進展を防ぐ治療**

ウルソ、小柴胡湯、強力ミノファーケンC(注射)などで肝機能の正常化を目指とする。少なくともならAST, ALTを60以下にする。

慢性肝炎の治療



慢性肝炎患者の注意点

1. 安静

- ・過度の安静は不要。適度な運動(特に散歩)を行う。
- ・食事の直後の運動や入浴は避ける。
- ・AST, ALTが200 IU/l 以上の場合には安静が必要。

2. 食事

- ・特に高タンパク食にはこだわらず、バランスよく食べる。
脂肪は取り過ぎない。食物繊維や野菜を多くとる。
- ・基本的にはアルコールは禁止。肝機能が安定している患者では、
時々、1合以内なら可能。
- ・肝硬変患者では塩分を控える。肝性脳症の場合はタンパクを制限するなど、
特別な食事指導が必要。

3. 感染予防

- ・B型肝炎患者の配偶者にはワクチン接種(抗体がない場合)。
- ・自分の血液、体液の付いたものは自分で処理する。
- ・輸血や献血はしないこと。