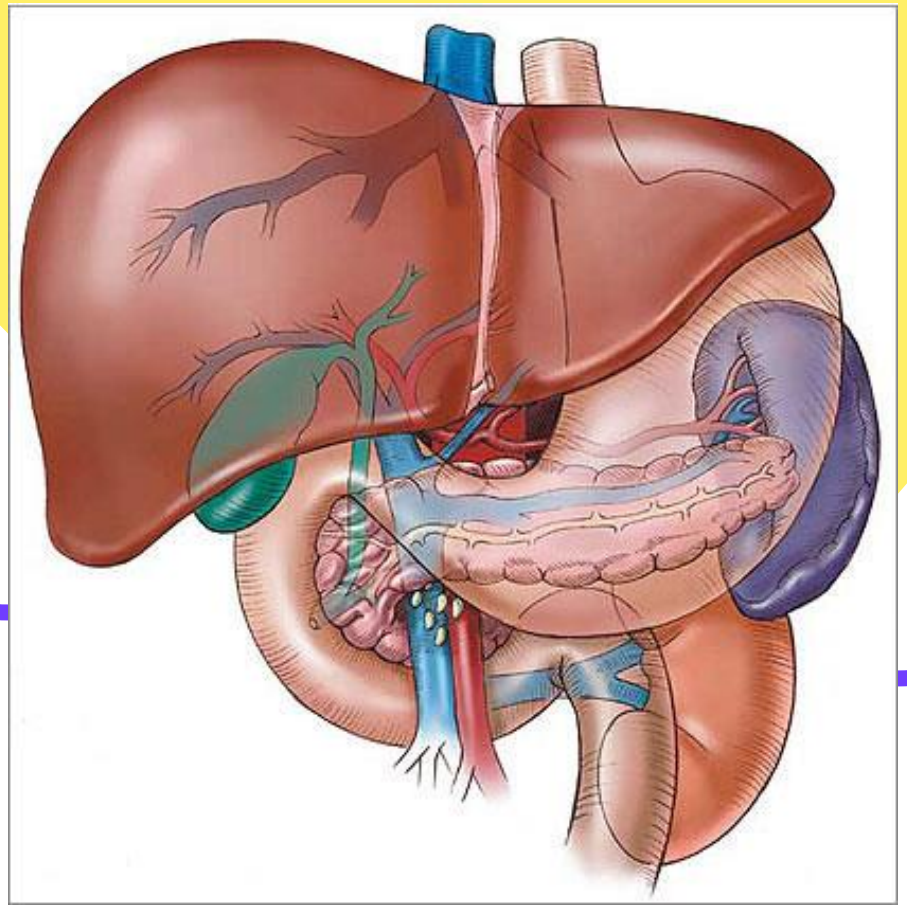
Epe- és májbetegségek gyógyszerei, enzimkészítmények



A májműködésre ható gyógyszerek

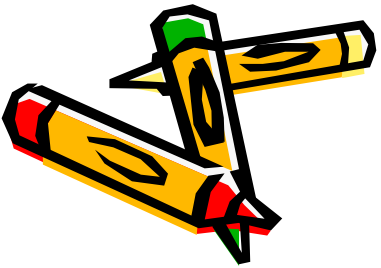
A máj a közti anyagcsere legfontosabb szerve

-szénhidrát

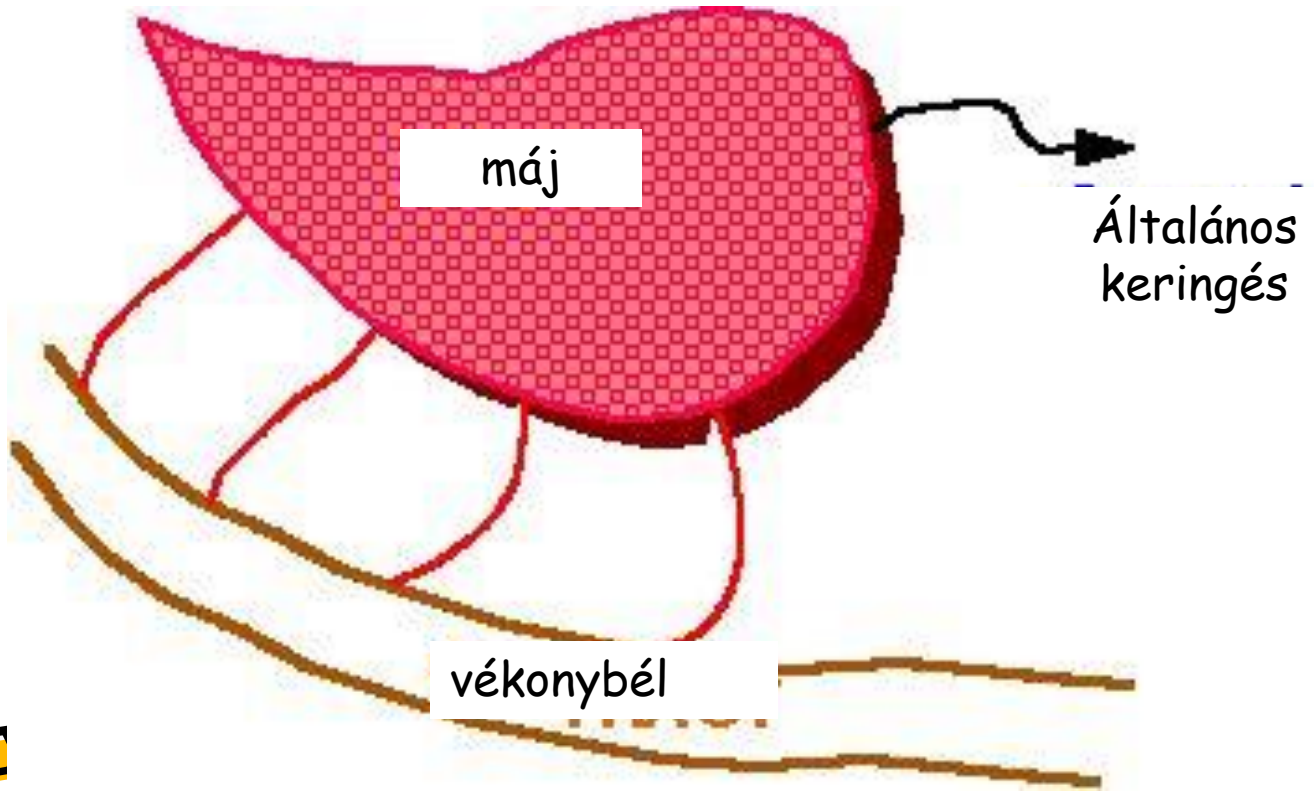
-lipid

-fehérje anyagcsere

gyógyszerek, vegyi anyagok detoxikálása



„first pass effect”



Májcirrhozis (májzsugor)

OKOZZA

gyógyszer

vírus

Hepatitis A

Hepatitis B

Hepatitis C

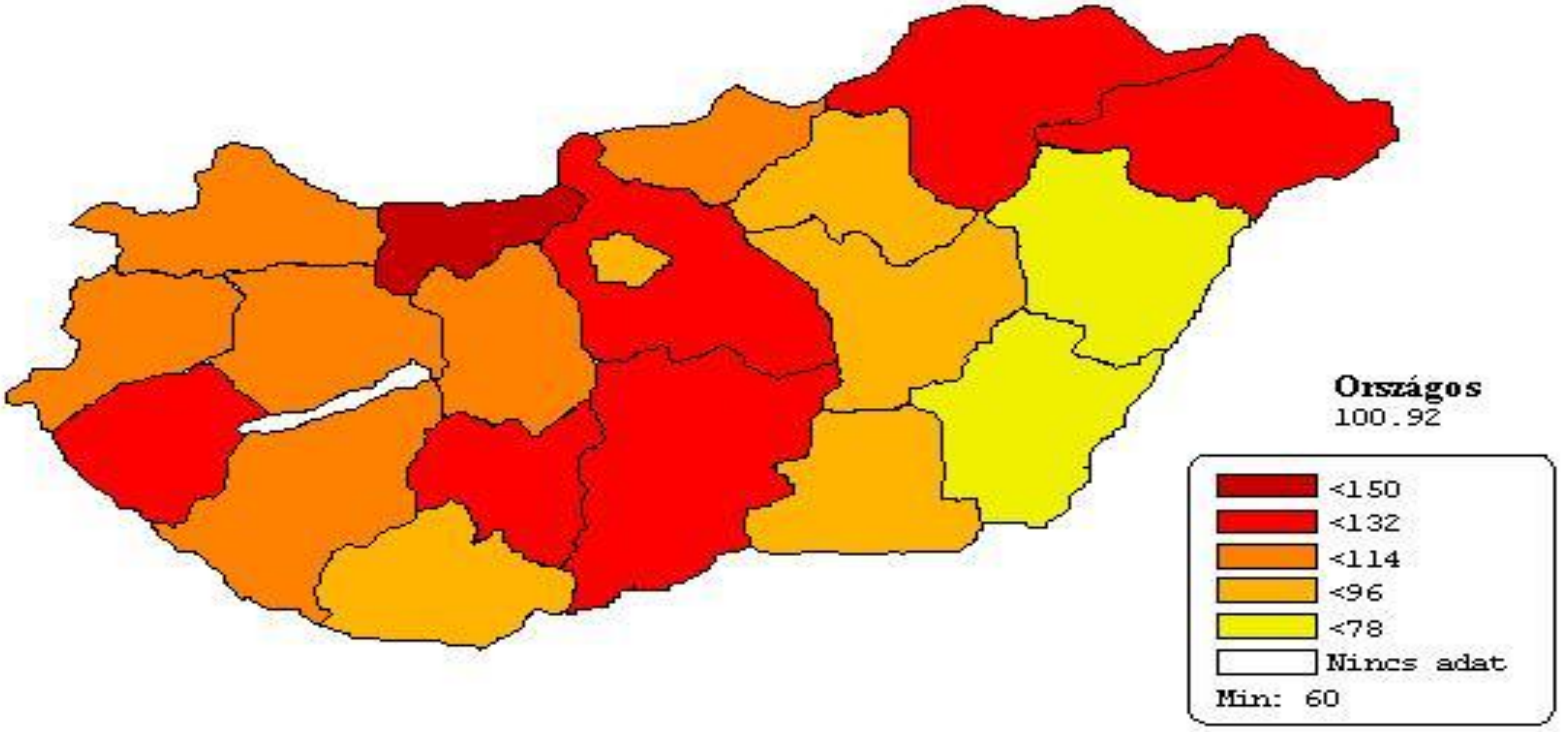
alkohol

betegség

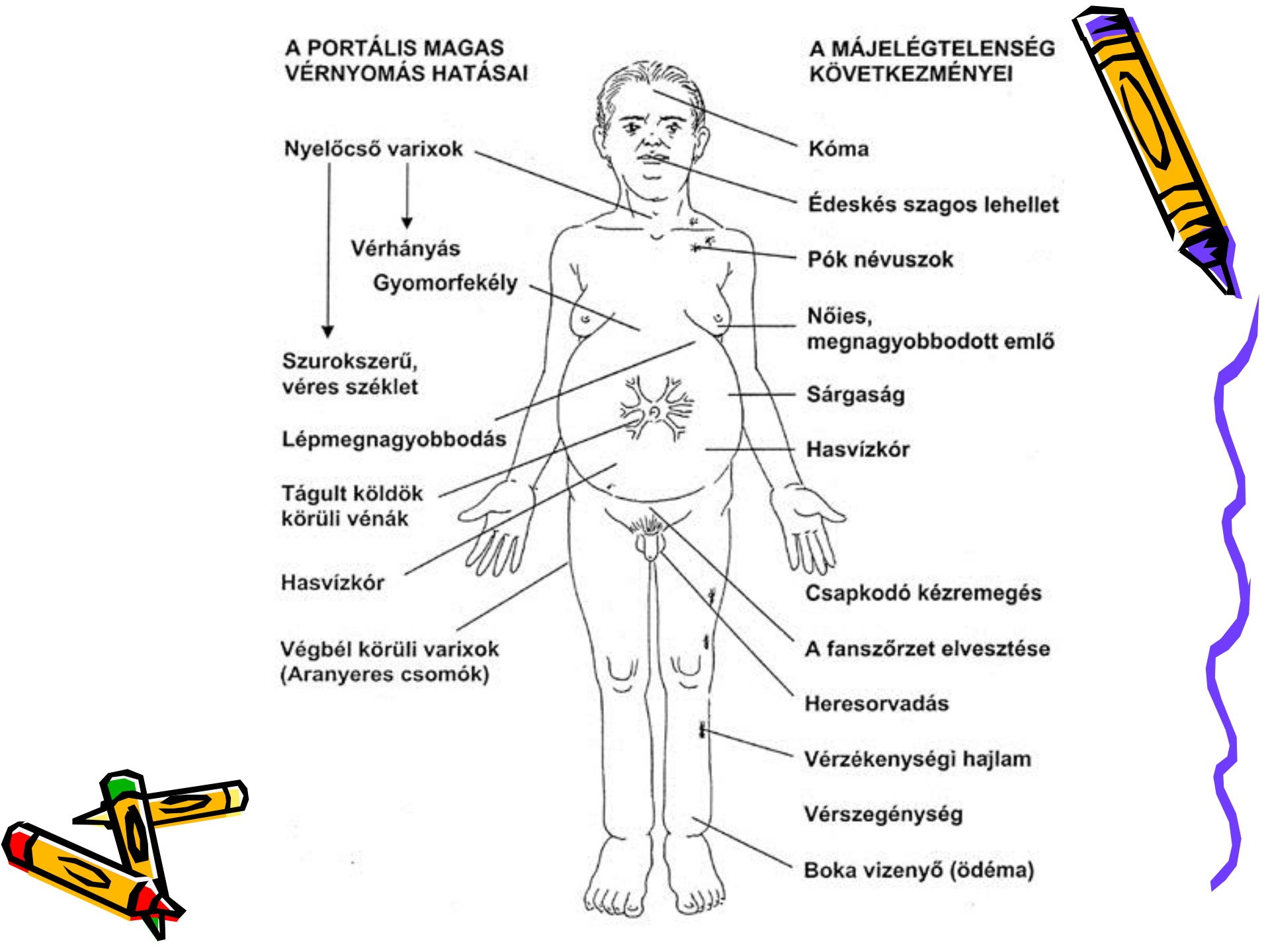
Diabetes, elhízás stb.



Krónikus májbetegség és májzsugor okozta halálozás 2000-ben a felnőtt férfi lakosság körében 100 ezer főre



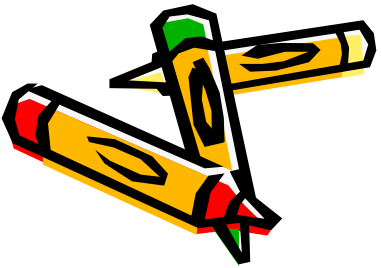
http://www. egeszsegkalauz.hu/bevezetes.xhtml


A PORTÁLIS MAGAS VÉRNYOMÁS HATÁSAI
Nyelőcső varixok
Vérhányás
Gyomorfekély
Szurokszerű, véres széklet
Lépmegnagyobbodás
Tágult köldök körüli vénák
Hasvízkór
Végbél körüli varixok (Aranyeres csomók)
A MÁJELÉGTELENSÉG KÖVETKEZMÉNYEI
Kóma
Édeskés szagos lehellet
Pók névuszok
Nőies, megnagyobbodott emlő
Sárgaság
Hasvízkór
Csapkodó kézremegés
A fanszőrzet elvesztése
Heresorvadás
Vérzékenységi hajlam
Vérszegénység
Boka vizenyő (ödéma)

Májvédő vegyületek:

Amelyek a kísérletes májkárosodást kivédik, a máj ellenállóképességét fokozzák

arginin	Glutarsin
ornitin	Hepa-Merz
silymarin	Legalon, Silegon
lactulose	Laevolac lactulose, Duphalac



Vírusos hepatitis elleni szerek



Hepatitis A

E

„Fertőző májgyulladás”

Terjedése széklettel

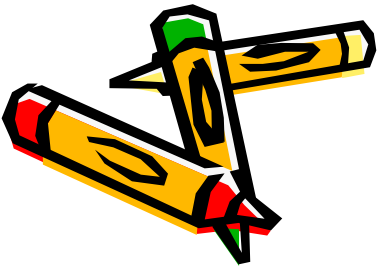
Hepatitis B

C

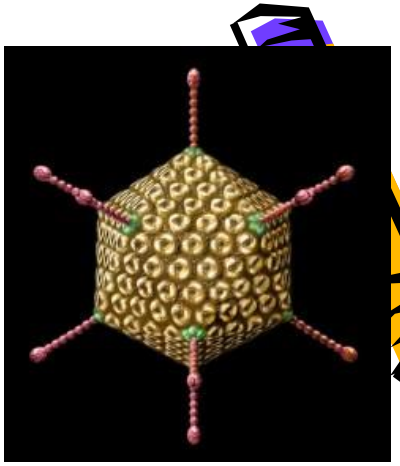
D

G

Terjedése vérrel



Hepatitis A (HAV)



„Fertőző májgyulladás”

Terjedése széklettel

Tünetek, kórlefolyás:

Lappangási idő kb 30 nap

Néhány napig tartó láz

Sárgaság

Enyhe lefolyás

Krónikussá nem válik,

Gyógyulás után vírusürítés nincs

IMMUNIZÁLÁS

aktív	passzív
Vaqta Havrix Avaxim	Gamma globulin

HIGÉNÉS SZABÁLYOK BETARTÁSA!

Hepatitis B (HBV)

Terjedése vérrel

Tünetek, kórlefolyás:

Lappangási idő 60-90 nap

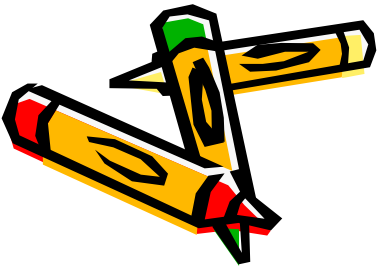
Lassan kezdődik, fáradtság, izületi fájdalmak, sárgaság,

Akut szövődmény májsorvadás

Krónikussá válhat

<u>IMMUNIZÁLÁS</u>

aktív	passzív
Engerix B	Aunatív
H-B-VAX II	Hepatect



Hepatitis C (HCV)

Terjedése vérrel

Tünetek, kórlefolyás:

Lappangási idő 60-90 nap

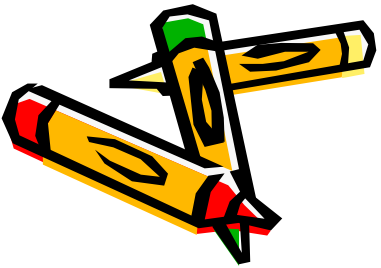
Enyhe lefolyású, sárgaság ritka

70-90%-ban tünetmentes hordozó

Kb 80%-ban krónikussá válik ---→ cirrhózis

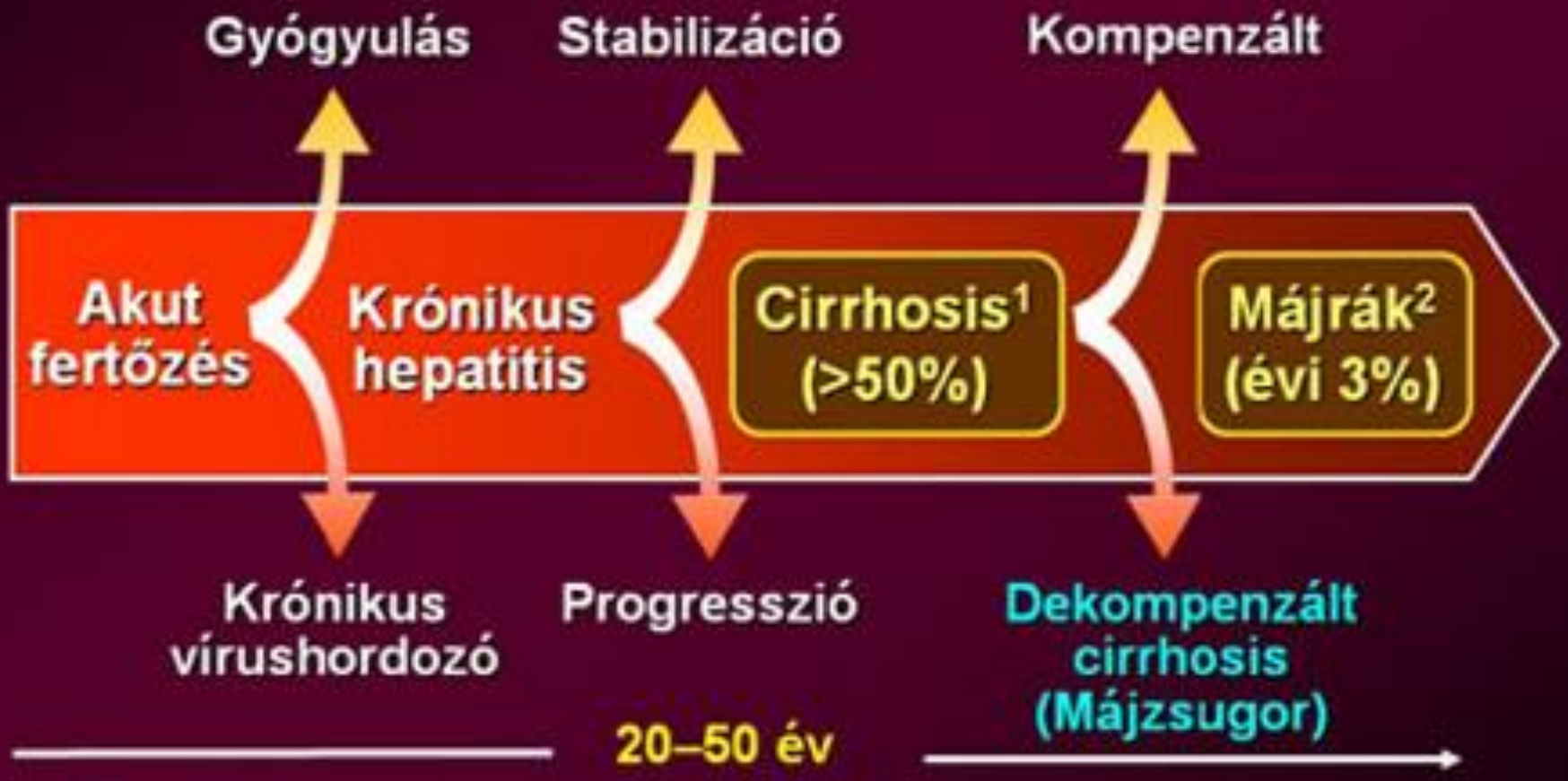
IMMUNIZÁLÁS

Nagy mutációs képessége miatt immunizálás NEM LEHETSÉGES



Krónikus vírushepatitisek – kezelés nélkül

Hazánkban a betegek többsége vérkészítményekkel fertőződött 20-50 éve



[1]A krónikus vírushepatitis évente kb. 1500 ember halálát okozza Mo.-on.
[2]A májrák a 6. leggyakoribb malignus betegség, a 3. daganatos halálok.

Kezelési lehetőségek

interferon

pegilált interferon (pegIFN)



+



ribavirin





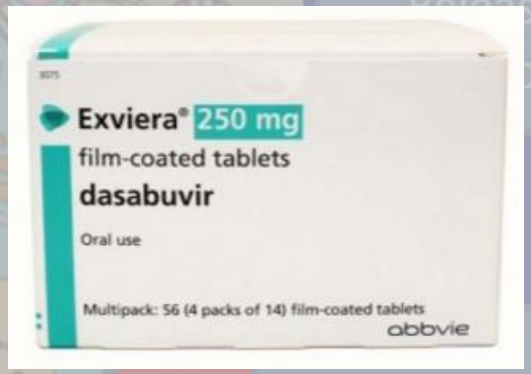


Proteáz-gátlók

Polimeráz-gátlók







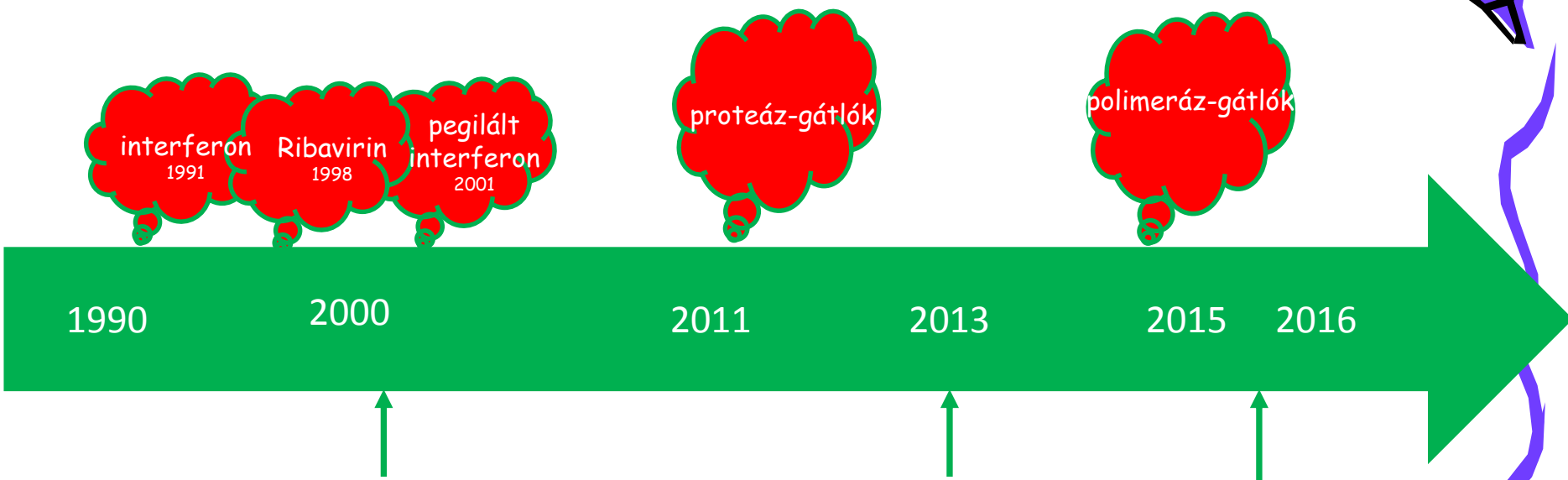








HCV terápia: múlt, jelen, jövő…



interferon kezelés
pegIFN interferon+ribavirin

20%

50%

hármas kezelés
pegIFN+ ribavirin+proteáz-gátló

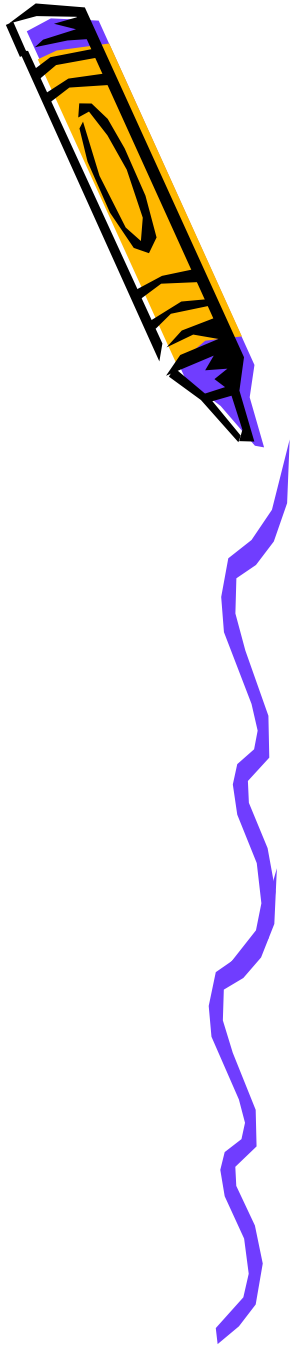
60-70%

interferon mentes kezelés
proteáz gátló+polimeráz-gátló+ribavivin

95-100%

gyógyulási arány

Az epeműködésre ható szerek



Epe

Epesavak
Koleszterin
Bilirubin
Mészsó

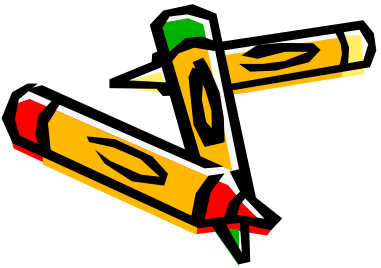
Az alkotóelemek arányának megváltozása

↓

Epekövek

Koleszterin kő (90%)

Pigment kő (10%)

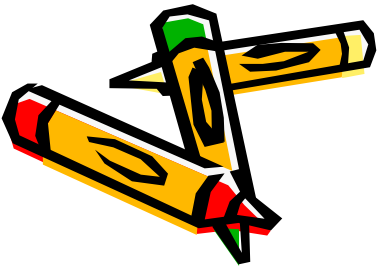


Az epekövesség kezelése

1. Gyógyszeres kezelés
2. Kőzúzás
3. Epekő/epehólyag eltávolítása

   endoszkóppal

   műtéti eljárással



Az epekövesség gyógyszeres kezelése

Epesavak
Koleszterin
Bilirubin
Mészsó

+ Epesavak

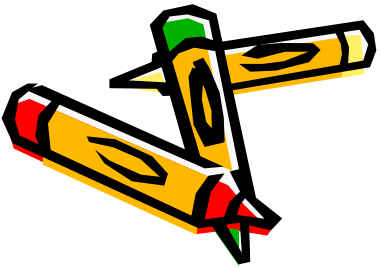
Epesavak
Koleszterin
Bilirubin
Mészsó

Ursofalk

Chenofalk

Cholagol

Raphacol



Enzimkészítmények

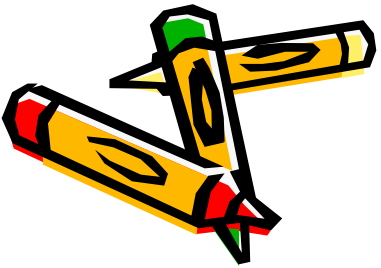
Dipankrin **Kreon**

Neo-Panpur Pangrol

Panzytrat Mezym

Neo-Bilagit

Lactase



Következik: Hashajtók, hasmenés gátlók