Алкогольный гепатит — острое заболевание печени, обусловленное алкогольной интоксикацией. Однако некоторые гепатологи настаивают на существовании хронического алкогольного гепатита как самостоятельной нозологической формы, предлагая считать изменения в печени результатом повторных атак острого гепатита после алкогольных эксцессов.
Этиология и патогенез. Алкогольный гепатит возникает после 3–5 лет систематического употребления алкоголя, но только у 35% больных алкоголизмом. Один из механизмов поражения печени — прямое цитопатическое действие ацетальдегида (основного метаболита этанола). Эта молекула связывается с гемоглобином, альбумином, тубулином, актином (основными белками цитоскелета гепатоцита), трансферрином, коллагеном I и II типов, цитохромом P450-2E1 с образованием стабильных соединений. Последние могут длительно сохраняться в ткани печени, несмотря на завершение метаболизма этанола.

Патологическая анатомия. Печень плотная, бледная, с красноватыми или окрашенными жёлчью участками, размер её обычный или несколько увеличен, на разрезе часто видны мелкие узелки и фиброз — начальные признаки цирроза.

Острый алкогольный гепатит. Характерны очаговые некрозы гепатоцитов, их жировая и баллонная дистрофия, внутриклеточные эозинофильные включения (цитокератиновые промежуточные филаменты, или алкогольный гиалин, или тельца Мэллори, описанные также при первичном билиарном циррозе, болезни Вильсона, хроническом холестазе, печёночноклеточных опухолях). Видна лейкоцитарная инфильтрация вокруг погибающих гепатоцитов, особенно содержащих алкогольный гиалин, соединительная ткань вокруг центральных вен (перивенулярный фиброз), отдельных гепатоцитов (перицеллюлярный фиброз) и в портальных трактах, признаки холестаза.

Хронический алкогольный гепатит чаще имеет минимальную активность или мягкое течение. Морфологическая картина такая же, как при остром гепатите, кроме того, нарастает перивенулярный и перицеллюлярный фиброз, начинают формироваться портоцентральные септы.

Прогноз. В случае острого алкогольного гепатита в неизменённой печени при отмене алкоголя и адекватной терапии структура органа может восстановиться полностью или возникает фиброз стромы. При частых эпизодах острой алкогольной интоксикации заболевание прогрессирует в мелкоузловой цирроз печени (у 30% больных алкогольным гепатитом).

Алкогольный фиброз печени

Существование этой формы алкогольной болезни печени признают не все гепатологи. Однако при повторных алкогольных эксцессах до формирования цирроза в печени развивается фиброз своеобразной локализации: вокруг центральных вен (перивенулярный) и отдельных гепатоцитов (перицеллюлярный).

Интересные статьи:

1) Гемофилия

2) Остеосаркома

3) Внезапная коронарная смерть