

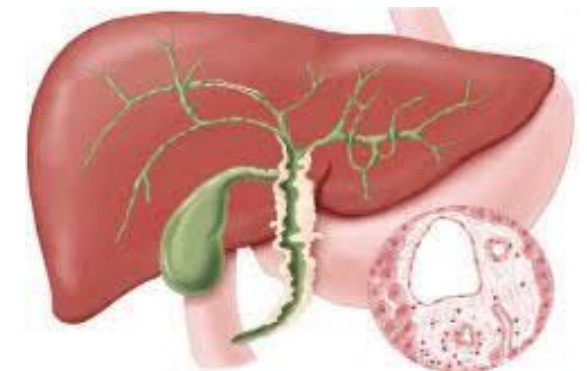
## کلانژیت اسکروزان اولیه

کلانژیت به معنی التهاب مجاری صفراوی است. در کلانژیت اسکروزان مجاری صفراوی کوچک و بزرگ داخل و خارج کبدی دچار التهاب و تخریب می شود.

این بیماری در ابتدا سیر کند دارد و از بیماری های مزمن کبدی و گروه بیماری های خود ایمنی کبد قرار می گیرد.

عدم تخلیه مناسب صفرا می تواند به کبد آسیب برساند و بیمار بیشتر در معرض عفونت های مجاری صفراوی قرار می گیرد.

این بیماری مسری نیست و بیشتر مردان جوان را درگیر می کند و اغلب با التهاب و زخم هایی در روده بزرگ و روده باریک همراه باشد.



## علائم و نشانه ها

خارش، خستگی، احساس سنگینی در کبد، در موارد پیشرفته یرقان، بیماری های روده ای به صورت اسهال با یا بدون خون، درد شکم. کلانژیت اولیه صفراوی گاهی هم بدون علامت است.



## تشخیص بیماری

- ❖ آزمایشات خون
- ❖ سونوگرافی، ام - آر - آی (MRI) از مجاری صفراوی، ام - آر - سی - پی (MRCP)
- ❖ نمونه برداری کبد
- ❖ برای تشخیص مشکلات روده ای هم از کلونوسکوپی و عکس برداری رنگی از روده باریک استفاده می شود.

در سیر بیماری طی سال ها درمان برای کنترل وضعیت بیماری کبدی و روده ای، تکرار کردن آزمایشات و کلونوسکوپی می تواند کمک کننده باشد.

## درمان

❖ کنترل علائم این بیماری گاهی با داروی اورسوییل با میزان متوسط انجام می شود.

❖ در التهاب روده همزمان از ضد التهاب استفاده می شود، درمان هر دو مشکل کبدی و روده ای همزمان اهمیت دارد.

❖ داروهای ضد خارش برای خارش بیمار به عنوان درمان کمکی است.

❖ در پوکی استخوان زود رس داروی مناسب آن داده می شود.

❖ مکمل های ویتامینی در صورت نیاز با صلاحدید پزشک تجویز می شود.

❖ این بیماران در مراحل اولیه بیماری تا چند سال پس از تشخیص سیر آرامی را طی می کنند.

❖ غالب این بیماران نیاز به درمان مادام العمر دارند.

❖ گاهی هم بیماران جهت رفع تنگی مجاری صفراوی نیاز به آندوسکوپی (ERCP) مخصوص (ای - آر - سی - پی) دارند.

❖ گاهی برای مهار عفونت صفراوی آنتی بیوتیک داده می شود.

❖ اغلب علائم درمان سیر بیماری به تدریج پیشرفت می کند و به کبد آسیب می رساند



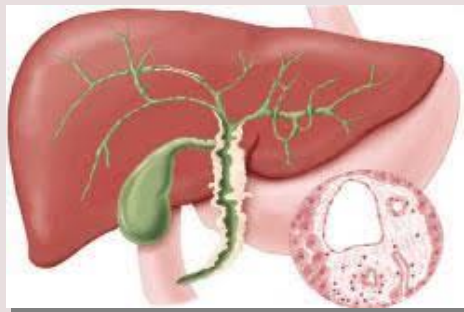
یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء  
راهنمای بیمار



## کلانژیت اولیه

صفاوی (PSC)

کد محتوا: ۵۷۵



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

در موارد شدید بیماری و نارسایی شدید کبد که کبد بخش اعظم کار خود را نمی تواند انجام دهد محدودیت مصرف نمک و گاهی آب توصیه می شود. مصرف الکل در انواع هپاتیت ها برای بیمار زیان بار است.

### سیروز

در صورت پیشرفت بیماری بیمار به سیروز که همان نارسایی کبد است، مبتلا می شود. در این دسته از بیماران زردی به صورت مداوم دیده می شود که در مراحل نهایی پیوند کبد پیشنهاد می شود.

**تهیه کننده:** فرشته تخشا "کارشناس پرستاری"

**مشاور علمی:** دکتر مصطفی رئیسی "فوق تخصص گوارش و کبد"

**طراحی و تدوین:** دفتر آموزش سلامت همگانی الزهرا (س)

"مریم اقتداری کارشناس ارشد پرستاری"

دی ماه ۱۳۹۸

بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا (س)

مرداد ۱۳۹۹

### رژیم غذایی

این بیماران رژیم غذایی خاصی ندارند ولی گاهی با غذاهای خاصی خارش آنها تشدید می شود که توصیه می شود مصرف آن کم شود. بیماران که مشکل بیماری التهابی روده را هم دارند ممکن است محدودیت های کوتاه مدتی داشته باشد.



گاهی بیماران تمایل به مصرف داروهای گیاهی جهت کنترل خارش یا بیماری کبدی خود را دارند، باید توجه کرد که داروهای ناشناخته با میزان مصرف زیاد به ویژه اگر آلودگی قارچی هم داشته باشند، خودشان باعث آسیب به کبد می شوند.

افرادی که دچار بیماری سیروز کبد هستند. نیاز به مراقبت بیشتری دارند متأسفانه در حال حاضر دارویی که تاثیر مناسبی روی سیر بیماری داشته باشد و باعث بهبود بیماری شود، وجود ندارد