

Nederlandse Leverpatiënten Vereniging
Stationsplein 8
3818 LE Amersfoort

postu pulu

Bilgilendirme broşürleri

- Karaciğer hastalığı ve sonrası
- Çocuklarda karaciğer hastalığı
- Oesofagusvarices ya da yemek borusu varisi
- Hepatit A dan G ye kadar (G de dahil)
- Hepatit A
- Hepatit B
- Hepatit C
- Karaciğer nakli
- Safra kesesi
- Doğuştan karaciğer hastalığı
- Karaciğer tümörü
- Hemochromatose (karaciğerde demir birikimi)
- Karaciğer ve ilaçlar
- Auto-immun hepatitis/Primaire Biliaire Cirrose
Primaire Scleroserende Cholangitis
- Karaciğer sirozu
- Wilson hastalığı (karaciğerde bakır birikimi)
- Ulusal hepatit merkezi
- Hollanda Karaciğer Vakfı

Bu broşürleri NLV ye sipariş edebilirsiniz.

Daha fazla bilgi için aşağıdaki adrese
başvurabilirsiniz.

Nederlandse Leverpatiënten Vereniging

Stationsplein 8
3818 LE Amersfoort
Tel.: (033) 422 09 81
Fax: (033) 422 09 83
E-mail: info@leverpatientenvereniging.nl
Internet: www.leverpatientenvereniging.nl

KvK Rotterdam 40535249

03-05

Nederlandse Leverpatiënten Vereniging Nederlandse Le
verpatiënten Vereniging Nederlandse Leverpatiënten V
ereniging Nederlandse Leverpatiënten Vereniging Nede
rlandse Leverpatiënten Vereniging Nederlandse Leverp
atiënten Vereniging Nederlandse Leverpatiënten Veren
iging Nederlandse Leverpatiënten Vereniging Nederlan
dse Leverpatiënten Vereniging Nederlandse Leverpatië
nten Vereniging Nederlandse Leverpatiënten Verenigin
g Nederlandse Leverpatiënten Vereniging Nederlandse
Leverpatiënten Vereniging Nederlandse Leverpatiënten
Vereniging Nederlandse Leverpatiënten Vereniging Ne
derlandse Leverpatiënten Vereniging Nederlandse Leva
rpatiënten Vereniging Nederlandse Leverpatiënten Ver
eniging Nederlandse Leverpatiënten Vereniging Nederl
andse Leverpatiënten Vereniging Nederlandse Leverpat
iënten Vereniging Nederlandse Leverpatiënten Verenig
ing Nederlandse Leverpatiënten Vereniging Nederlands
e Leverpatiënten Vereniging Nederlandse Leverpatiënt

Karaciğer sirozu

Cirrose van de lever

Inleiding

We spreken van levercirrose wanneer de normale structuur van de lever veranderd is. In een chronisch zieke lever ontstaan littekens die zich in de loop van de tijd steeds verder uitbreiden.

Uiteindelijk verhardt de lever zich en verschrompelt. In plaats van een normaal glad oppervlak, ziet de lever er aan de buitenkant hobbelig uit. Het spreekt vanzelf dat ook de functie van de lever in deze situatie langzaam verloren gaat. Levercirrose is het eindstadium van vrijwel alle chronische leverziekten.

In deze brochure besteden we aandacht aan de gevolgen van levercirrose. Ook zullen we iets zeggen over de oorzaken. Vervolgens iets over diagnose, behandelingsmogelijkheden en algemene maatregelen.

Functie van de gezonde lever

In de lever vinden per dag honderden processen plaats die nodig zijn om ons gezond te houden. Een aantal van de meest belangrijke functies worden hier genoemd:

- de lever maakt belangrijke eiwitten die in het bloed nodig zijn. Een voorbeeld hiervan is het albumine, dat er voor zorgt dat vocht in de bloedbaan wordt vastgehouden.
- de lever maakt stollingsfactoren, nodig om bloedingen te stelpen.
- de lever slaat voedingsstoffen op en is op die manier een opslagplaats voor energie.
- de lever maakt gal, nodig voor de vertering van vetten.
- de lever maakt giftige stoffen, uit de voeding en ook andere giftige stoffen b.v. geneesmiddelen en alcohol, onschadelijk.

Karaciğer sirozunun komplasyonlarının tedavisi

- Ateş, enfeksiyonun bir belirtisi olabilir. Karaciğer sirozu hastaları enfeksiyona karşı hassastırlar.
- Antibiyotik tedavisi, özel olarak hastalığa yol açan nedenlerde çoğunlukla başarılıdır.
- Ne zaman karın boşluğunda sıvı toplanırsa (ascites), bu durum vücuttaki sıvıyı atan ilaçlar tarafından tedavi edilebilir. Örneğin; idrar söktürücüler. Bunlardan en çok bilinenler, aldacton en furosemiddir.
- Karında toplanan sıvı çokluğuna göre karının yan tarafları oldukça gergin durur. Eğri bir iğne karının yan tarafına batırılarak kısa bir sürede suyun dışarı atılması sağlanır. Karındaki sıvının hızla çoğalması, karın boşluğunda enfeksiyonu (kendiliğinden oluşan bakteriyel pritonitis-karın zarı enfeksiyonu) düşündürür. Bu kendini bazen ateşli, bazen de ateşsiz olarak gösterir. Karın ağrısı olabilir. Karın sıvısının atılmasından sonra bakterilerin üremesine karşı en kısa zamanda antibiyotik tedavisine başlanılmak zorundadır.
- Yemek borusu kanamaları, endoskopik tedaviyi gerektirir (yemek borusu varisi ile ilgili broşüre bakınız).
- Beyin rahatsızlığından dolayı oluşan dağınıklık ve bitkinlik, laktüloz ve neomisin tarafından tedavi edilebilir. Bu ilaçları kullanmak, belirli maddelerin bağırsaklardan ana damar aracılığı ile vücuda girmesini engeller. Kan testi aracılığı ile amonyak miktarı belirlenebilir. Bu miktarın fazlalığı, beyin rahatsızlığının varlığının bir göstergesidir.

Sonuç olarak

Sabit bir karaciğer sirozu ile uzun yıllar yaşanabilir. Ancak iyi bir kontrol gerekir. Karaciğer hastalık türlerine bağlı olarak ve komplikasyonları olmasa bile yılda en az üç ile daha sık olmak üzere kontrole gidilmesi gerekir. Siroz hastalarının B ve C aşamalarında karaciğer nakli yapıp yapılmayacağı konusunda karar verilmek zorundadır. Eğer karaciğer nakli yapılacaksa, organ nakli merkezi ile görüşülmek zorundadır.

BAŞURU FORMU

EVET, başvuruyorum.

- Hollanda Karaciğer Hastalıkları Derneğine (NLV) üye oluyorum. Yıllık ücreti 16 Euro.
- Hollanda Karaciğer Hastalıkları Derneğine (NLV) organ bağışında bulunuyorum. Yıllık ücreti en az 16 Euro.

Ödemeyi, adresime gönderilecek olan ödeme çekiyi yapıyorum.

İsim _____ k/e* Doğum tarihi _____
Adres: _____ Posta kodu _____
Yer _____ Eyalet (bölge) _____
E-mail _____ Telefon _____

İlgilendiğim hastalıklar _____

İmza _____ *uygun olanı işaretleyiniz

