

2012年临床助理：脂肪肝的危害 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655802.htm 近年脂肪肝的发病率呈日益增长的趋势，特别是随着肥胖儿童的逐渐增多，脂肪肝的发病年龄趋于低龄化，它已成为人们普遍关注的一个公共健康问题。在我们为脂肪肝困惑时，越来越多的人开始担心脂肪肝会不会变成肝癌？在我国，热量过剩、酒精、肥胖、糖尿病、中毒与药物性肝损害等逐渐成为脂肪肝的主要病因。因上述因素导致的肝脏脂肪性变称之为脂肪肝。如不进行科学治疗，其中约有25%可发展为肝纤维化，1.5%~8%可发展为肝硬化。脂肪肝一般起病隐匿。B超检查目前是临床诊断脂肪肝的首选检查方法。临床上，轻型脂肪肝多无明显的自觉症状，约1/4左右的患者仅有疲乏感，中、重度脂肪肝则可呈现类似慢性肝炎的表现，如全身乏力、上腹不适、肝区隐痛、腹泻等。部分患者可有肝脏肿大，少数患者可伴有脾脏肿大。单纯的轻度脂肪肝可无明显实验室检查异常；中、重度脂肪肝常有肝功能指标的异常。肝癌是我国常见恶性肿瘤之一，乙型和丙型肝炎病毒感染是全球肝癌发病的重要危险因素。流行病学调查显示，乙型肝炎病毒表面抗原阳性者发生肝癌的机会要比阴性者高6~50倍。肝癌发病的危险因素还包括黄曲霉毒素污染、华支睾吸虫感染、亚硝胺、遗传因素等。脂肪肝不是肝癌的危险因素，是各种肝毒性损伤的早期表现，脂肪肝疾患本身与原发性肝癌的发生无直接关系。但是，脂肪肝的某些病因，如饮酒、营养不良、药物及毒物质损害等，既是脂肪肝的发病因素，也是肝癌的发病因素，脂肪肝

对肝癌的发生有一个助动因素，可增加癌变的几率。因此，脂肪肝的防治非常重要。合理饮食和体育锻炼是防治肥胖性脂肪肝的科学方法。一般饮食应定时限量，同时在日常生活中应注意纠正那些不良的饮食、生活习惯：包括嗜酒、嗜烟、过量摄食、喜食甜食、零食和油腻、熏炸、烧烤食品，睡前加餐等。坚持体育锻炼，促进血液循环，促使机体消化和利用过剩的营养物质。脂肪肝尚无特效的药物治疗，目前药物治疗脂肪肝仅起辅助作用，且要根据其病因及病情发展的不同阶段合理选用。例如：肝炎后脂肪肝和糖尿病性脂肪肝应对原发病进行正确有效的药物治疗；毒性脂肪肝则应停用肝毒药物和避免接触肝毒性物质。 小编推荐：[#0000ff>2011年临床助理医师：血小板减少症](#) [#0000ff>2011年临床助理医师：血栓形成应做的检查](#) [#0000ff> #0000ff>2011年临床助理医师：大动脉炎的发病机制](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com