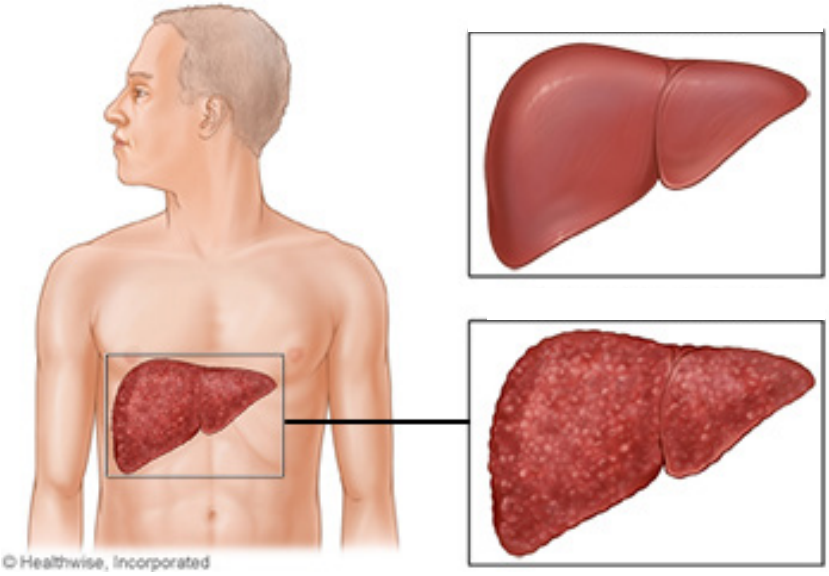
THE OHIO STATE UNIVERSITY
WEXNER MEDICAL CENTER

فهم تليف الكبد



في حالة تليف الكبد، يصبح الكبد مصابًا ومتندبًا مع مرور الوقت. يؤدي النسيج الندبي إلى منع تدفق الدم عبر الكبد. ويؤدي هذا الانسداد بدوره إلى إبطاء قدرة الكبد في تحليل نواتج الغذاء والهرمونات والأدوية والفضلات في الجسم. كما أنه يبطئ قدرة الكبد على إنتاج البروتينات والمواد الأخرى.

أعراض تليف الكبد

قد لا تظهر عليك أي أعراض لتليف الكبد حتى يتضرر الكبد بشدة.

قد تشمل الأعراض المبكرة لتليف الكبد ما يلي:

- الشعور بالتعب أو الضعف
- ضعف الشهية
- فقدان الوزن دون محاولة
- الغثيان والقيء
- ألم خفيف أو انزعاج في الجانب الأيمن العلوي من البطن

مع تدهور وظائف الكبد، قد تعاني من أعراض أخرى، بما في ذلك:

- كدمات ونزيف بسهولة
- الارتباك، وصعوبة التفكير، وفقدان الذاكرة، وتغيرات الشخصية، أو اضطرابات النوم
- تورم في أسفل الساقين أو الكاحلين أو القدمين، ويُسمى الوذمة
- الانتفاخ الناتج عن تراكم السوائل في البطن، ويُسمى الاستسقاء
- حكة جلدية شديدة
- تغير لون البول إلى اللون الداكن
- اصفرار لون بياض عينيك وبشرتك، ويسمى اليرقان

أسباب تليف الكبد

يمكن أن تؤدي هذه الأمراض والحالات إلى إتلاف الكبد، مما يؤدي إلى تليف الكبد.

الأسباب الأكثر شيوعا

- تعاطي الكحول
- مرض الكبد الدهني غير الكحولي (Nonalcoholic fatty liver disease, NAFLD)، وهي حالة تتراكم فيها الدهون في الكبد
- التهاب الكبد المزمن C، وهو عدوى فيروسية تسبب التهاب الكبد وتلفه
- التهاب الكبد المزمن B، وهو عدوى فيروسية تسبب التهاب الكبد وتلفه

أسباب أقل شيوعا

- التهاب الكبد المناعي الذاتي، وهو مرض مزمن يهاجم فيه الجهاز المناعي للجسم الكبد، مما يسبب الالتهاب وتلف الكبد
- الأمراض التي تؤدي إلى تلف أو تدمير أو انسداد القنوات الصفراوية (الأنابيب التي تحمل الصفراء من الكبد إلى المرارة والأمعاء الدقيقة)، مثل التهاب القنوات الصفراوية الأولي (primary biliary cholangitis, PBC) والتهاب القنوات الصفراوية المصلب الأولي (primary sclerosing cholangitis, PSC)
- أمراض الكبد الوراثية التي تؤثر على كيفية عمل الكبد، مثل:
  - مرض ويلسون، وهو اضطراب يتراكم فيه النحاس في الجسم بكميات كبيرة
  - داء ترسب الأصبغة الدموية، وهو اضطراب يتراكم فيه الحديد في الجسم بكميات كبيرة
  - نقص ألفا1- أنتيتريبسين (Alpha-1 antitrypsin, AAT)، وهي حالة تزيد من خطر الإصابة بأمراض الرئة والكبد
- الاستخدام طويل الأمد لبعض الأدوية
- قصور القلب المزمن مع احتقان الكبد، وهي حالة يتباطأ فيها تدفق الدم خارج الكبد

اختبارات تليف الكبد

تحدث مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك حول الأعراض التي تعاني منها أثناء الفحص البدني. قد يوصي مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بإجراء واحد أو أكثر من الاختبارات التالية:

- **فحوصات الدم** للتأكد من مدى كفاءة الكبد.
- **فحص التصوير المقطعي المحوسب للبطن (computerized tomography, CT)** لفحص الكبد. يتيح هذا الفحص لطبيبك رؤية صور شرائح رقيقة لأعضاء البطن لديك.
- **التصوير بالرنين المغناطيسي (Magnetic resonance imaging, MRI)** الذي يستخدم الموجات الراديوية في المجال المغناطيسي لفحص العظام والأنسجة اللينة، مثل الكبد.
- **تصوير الكبد بالموجات فوق الصوتية** والذي يستخدم الموجات الصوتية لإنشاء صور للكبد للتحقق من مدى كفاءة عمل الكبد.
- **خزعة الكبد**حيث يتم إدخال إبرة من خلال الجلد لأخذ عينة من أنسجة الكبد للتحقق من وظائف الكبد.

درجة MELD 3.0

تُعد درجة MELD 3.0 (نموذج لمرض الكبد في مرحلته النهائية) أداة مفيدة لك وفريق الرعاية الصحية الخاص بك. وهو مقياس رقمي يقيم مدى كفاءة عمل الكبد لديك. في حالة الإصابة بتليف الكبد، يمكن أن تتغير وظيفة الكبد باستمرار، حتى كل يوم. تظهر هذه التغييرات في فحوصات الدم الخاصة بك، والتي تستخدم لمعرفة درجاتك. تتراوح النتيجة من 6 (مما يعني أن الكبد يعمل بشكل جيد) إلى 40 (مما يعني أن الكبد يعمل بشكل سيئ). يتم حساب العدد باستخدام صيغة تستخدم الجنس (عند الولادة) وخمس نتائج اختبارات معملية روتينية:

- **الجنس (عند الولادة):** تأخذ النتيجة في الاعتبار جنس المريض لمعالجة التفاوت بين الذكور والإناث. تاريخيًا، كانت احتمالية حصول الإناث على كبد من متبرع أقل من احتمالية حصول الذكور على كبد من متبرع.
- **الكرياتينين:** قياس وظائف الكلى لأن وظائف الكلى غالبا ما تتأثر بأمراض الكبد.
- **البيليروبين:** يقيس مدى قدرة الكبد على التخلص من الصفراء، وهي سائل ينتجه الكبد ويساعد في الامتصاص والهضم.
- **النسبة الدولية القياسية (International Normalized Ratio, INR):** تقيس قدرة الكبد على إنتاج عوامل تجلط الدم.
- **الصوديوم (Na):** نوع من الكهارل يساعد على التحكم في كمية السوائل في الجسم.
- **الألبومين:** البروتين الرئيسي في بلازما الدم الذي يصنعه الكبد.

تعد درجة MELD 3.0 مفيدة لإدارة رعايتك، مثل تحديد متى يجب إجراء إجراءات معينة أو متى يجب التفكير في الإحالة إلى عملية زرع الكبد.

اختبار سرطان الكبد

يمكن أن يؤدي تليف الكبد إلى زيادة فرصة الإصابة بسرطان الكبد المسمى **سرطان الخلايا الكبدية (hepatocellular carcinoma, HCC)**. سيقوم طبيبك بطلب اختبارات للتحقق من سرطان الخلايا الكبدية كل 6 أشهر. قد تشمل الاختبارات تصوير البطن بالرنين المغناطيسي، أو التصوير المقطعي المحوسب، أو الموجات فوق الصوتية.

هذه النشرة للأغراض المعلوماتية فقط. تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك إذا كان لديك أي أسئلة حول رعايتك.

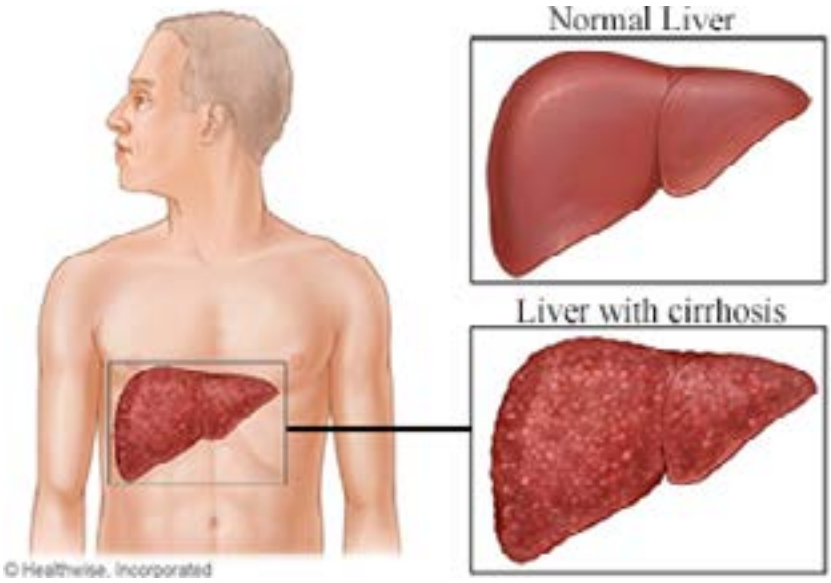
لمزيد من المعلومات الصحية، تفضل بزيارة **wexnermedical.osu.edu/patiented** أو اتصل بمكتبة المعلومات الصحية (Library for Health Information) على الرقم 614-293-3707 أو health-info@osu.edu.

© 2015 يناير 2024-23، The Ohio State University Wexner Medical Center

Understanding Cirrhosis of the Liver

THE OHIO STATE UNIVERSITY
WEXNER MEDICAL CENTER

With cirrhosis, the liver becomes injured and scarred over time. The scar tissue blocks the flow of blood through the liver. This blockage causes the liver to be slow in breaking down food products, hormones, medicine, and waste products in the body. It also slows the liver's ability to make proteins and other substances.



Symptoms of cirrhosis

You may have no symptoms of cirrhosis until your liver is badly damaged.

Early symptoms of cirrhosis may include:

- Feeling tired or weak
- Poor appetite
- Losing weight without trying
- Nausea and vomiting
- Mild pain or discomfort in the upper right side of your abdomen

As your liver function gets worse, you may have other symptoms, including:

- Bruising and bleeding easily
- Confusion, problems thinking, memory loss, personality changes, or sleep disorders
- Swelling in your lower legs, ankles, or feet, called edema
- Bloating from buildup of fluid in your abdomen, called ascites
- Severe itchy skin
- Darkening of the color of your urine
- Yellowish tint to the whites of your eyes and skin, called jaundice

Causes of cirrhosis

These diseases and conditions can damage the liver, leading to cirrhosis.

Most Common Causes

- Alcohol abuse
- Nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD), a condition in which fat builds up in the liver
- Chronic hepatitis C, a viral infection that causes liver inflammation and damage
- Chronic hepatitis B, a viral infection that causes liver inflammation and damage

Less Common Causes

- Autoimmune hepatitis, a chronic disease in which the body's immune system attacks the liver, causing inflammation and liver damage
- Diseases that damage, destroy, or block bile ducts (the tubes that carry bile from the liver to the gallbladder and small intestine), such as primary biliary cholangitis (PBC) and primary sclerosing cholangitis (PSC)
- Inherited liver diseases that affect how the liver works, such as:
  - Wilson disease, a disorder in which the body builds up too much copper
  - Hemochromatosis, a disorder in which the body builds up too much iron
  - Alpha-1 antitrypsin (AAT) deficiency, a condition that raises your risk for lung and liver disease
- Long term use of certain medicines
- Chronic heart failure with liver congestion, a condition where blood flow out of the liver is slowed

Testing for cirrhosis

Talk with your provider about your symptoms during your physical exam. Your provider may recommend 1 or more of these tests:

- **Blood tests** to check how your liver is working.
- **Abdominal CT (computerized tomography) scan** to check the liver. This scan allows your provider to see pictures of thin slices of your abdominal organs.
- **Magnetic resonance imaging (MRI)** that uses radio waves in a magnetic field to check bones and soft tissue, such as the liver.
- **Ultrasound** of the liver that uses sound waves to create pictures of the liver to check how well the liver works.
- **Liver biopsy** where a needle is put through the skin to take a sample of the liver tissue to check liver function.

MELD 3.0 score

The MELD 3.0 score (Model for End-stage Liver Disease) is a useful tool for both you and your health care team. It is a numbered scale that estimates how well your liver is working. With cirrhosis, the function of the liver can change constantly, even every day. These changes are seen in your blood work, which is used to find your score. The score ranges from 6 (which means the liver is working well) to 40 (which means the liver is working poorly). The number is calculated by a formula using sex (at birth) and 5 routine lab test results:

- **Sex (at birth):** The score factors in patient sex to address disparity between males and females. Females have historically been less likely than males to receive a donor liver.
- **Creatinine:** Measures kidney function because kidney function is often affected by liver disease.
- **Bilirubin:** Measures how well your liver gets rid of bile, a fluid produced in the liver that helps with absorption and digestion.
- **INR:** Measures your liver's ability to make blood clotting factors.
- **Sodium (Na):** A type of electrolyte that helps control the amount of fluid in your body.
- **Albumin:** The main protein in blood plasma that is made by the liver.

Your MELD 3.0 score is helpful to manage your care, such as when to do certain procedures or when to consider referral for liver transplant.

Testing for liver cancer

Cirrhosis can increase the chance of cancer in the liver called **hepatocellular carcinoma (HCC**). Your provider will order tests to check for HCC every 6 months. Tests may include abdominal MRI, CT scan, or ultrasound.

This handout is for informational purposes only. Talk to your healthcare provider if you have any questions about your care.

For more health information, go to **wexnermedical.osu.edu/patiented** or contact the Library for Health Information at 614-293-3707 or health-info@osu.edu.

© 2015 – January 23, 2024, The Ohio State University Wexner Medical Center