

Серия статей, написанных
специалистами в области
болезней печени

Внепечёночные проявления: Синдром Шенгрена

Алан Францискус, Главный редактор

Синдром Шенгрена (в некоторых статьях называемый синдромом Сьегрена) является аутоиммунным заболеванием. Прямой связи между этим синдромом и гепатитом С не установлено, однако он наблюдается значительно чаще у людей инфицированных гепатитом С, чем у обычного населения.

Точная причина синдрома Шенгрена неизвестна, но считается, что факторами риска могут быть наследственность, вирусные инфекции, и, возможно, гормональные нарушения. Есть основания полагать, что имеется связь между синдромом Шенгрена и ревматическими заболеваниями, например, ревматоидным артритом. Шенгрена может поражать многие органы, но наиболее часто затрагивает слюнные и слёзные железы. Это заболевание бывает двух типов: первичный синдром, который протекает самостоятельно и не ассоциируется с другими факторами или состояниями, и вторичный, который обусловлен другими состояниями, например, вирусной инфекцией – гепатитом С.

По разным подсчётам синдромом Шенгрена больны от одного до четырёх миллионов американцев, что составляет 1-2 % всего населения. Обычно он обнаруживается у людей 45 - 55 лет, хотя может поражать людей любого возраста. Показано, что у женщин это заболевание наблюдается в 10 раз чаще, чем у мужчин.

Симптомы

Симптомы синдрома Шенгрена включают сухость и болезненное жжение в глазах и во рту. Сухость во рту приводит к затруднению глотания сухой пищи. Кроме того, может наблюдаться опухание желёз вокруг лица и не шее. Другими симптомами являются хроническая усталость (фатиг), боли в суставах, сухость носовых проходов, горла, влагилица и кожи. Синдром Шенгрена может поражать почки, лёгкие, печень, поджелудочную железу, кровеносные сосуды и мозг, хотя это встречается редко. Большинство больных синдромом Шенгрена могут вести нормальный образ жизни.

Диагноз

Для диагностики пользуются различными методами, включая физическое обследование, анализы крови, биопсию и специальные тесты. Существует множество лабораторных методов диагностики синдрома Шенгрена, например, измерение количества производимой слезной жидкости и слюны, анализ крови на антитела, характерные для Шенгрена. При постановке диагноза следует исключить другие факторы, например, реакцию на некоторые лекарств, поскольку побочные эффекты от их приёма могут быть очень похожими на синдром Шенгрена.

Лечение

Синдром Шенгрена неизлечим. Самое большее, что может быть сделано – облегчение

симптомов. Это достигается, например, применением не содержащих консервантов искусственных слёз и глазных капель для уменьшения воспаления вокруг глаз. Для рта используют препараты, стимулирующие выделение слюны. Кроме того, рекомендуется пить как можно больше прозрачных жидкостей. Можно попробовать сосать леденцы или жевать резинку без сахара, а также пользоваться заменителями слюны. Избегайте любой пищи, напитков или лекарств, содержащих сахар, кофеин и алкоголь, и держитесь подальше от острой или кислой пищи. Существуют медицинские препараты, отпускаемые по рецепту, такие как Evoxas, для стимуляции выработки слюны. Важно следовать правилам гигиены рта, поскольку недостаток слюны может привести к кариесу, воспалению дёсен и грибковым заболеваниям во рту.

Дальнейшую информацию о гепатите С, а также о коинфицировании гепатитами В и С, Вы можете получить на сайте www.hcvadvocate.org.

**• Странички фактической информации
Проекта Поддержки Больных Гепатитом С •**

Исполнительный Директор
и Главный Редактор HCSP
Publications
Алан Францискус

Дизайнер
Пола Фенер

Перевод:
Ирина Гаврилова

Производство
С.Д. Мазофф, PhD

Контактная информация:
Hepatitis C Support Project
PO Box 427037
San Francisco, CA 94142-7037
alanfranciscus@hcvadvocate.org

Сведения, представленные в страничках фактической информации направлены только на то, чтобы помочь Вам лучше понять ВГС, и не имеют целью дать Вам медицинский совет. Всем инфицированным ВГС для диагностики и лечения следует обращаться к врачу.

Информация предоставлена Проектом Поддержки Больных Гепатитом С • некоммерческой организацией по просвещению, защите и поддержке больных с гепатитом С • © 2005 • Перепечатка разрешается поощряется со ссылкой на Проект.

Большинство больных синдромом Шенгрена могут вести нормальную продуктивную жизнь. У некоторых, однако, могут развиваться серьёзные осложнения. Если у Вас есть основание полагать, что Вы страдаете этим синдромом, поговорите со своим врачом по поводу диагностики и лечения. Лечение обычно состоит в облегчении симптомов, поскольку в настоящее время эта болезнь неизлечима.

**Новое:
Гепатит С и Нетрудоспособность**

Недавно Прект Поддержки Больных Гепатитом С поместил на своём сайте www.hcvadvocate.org наиболее полное руководство для больных к тому, как правильно подготовить и подать заявку на получение социального пособия по нетрудоспособности. В этом руководстве рассказано о том, что необходимо сделать для получения краткосрочного и долгосрочного пособия. Кроме того, приведена дополнительная информация о получении выплат по бизнес-страховке и медицинской страховке. Руководство даёт совет, как поступать в случае, если Вам отказали в предоставлении пособия, а также приводит полный список ссылок на сайты, содержащие контактную информацию агентств социальной помощи, как на федеральном уровне, так и на уровне штатов.

Этот документ был подготовлен Кристиной Кукка (Christine Kukka) и Жаком Чэмберсом (Jaques Chambers), и представляет собой компиляцию статей Жака Чэмберса в его ежемесячной колонке о пособиях на сайте: http://www.hcvadvocate.org/hepatitis/living_w_hepatitis_C.asp

Нам будет очень интересно узнать от наших читателей об их опыте обращения за социальными пособиями. Если Вы хотели бы поделиться своим опытом, пожалуйста, напишите Алану Францискусу по адресу alanfranciscus@hcvadvocate.org