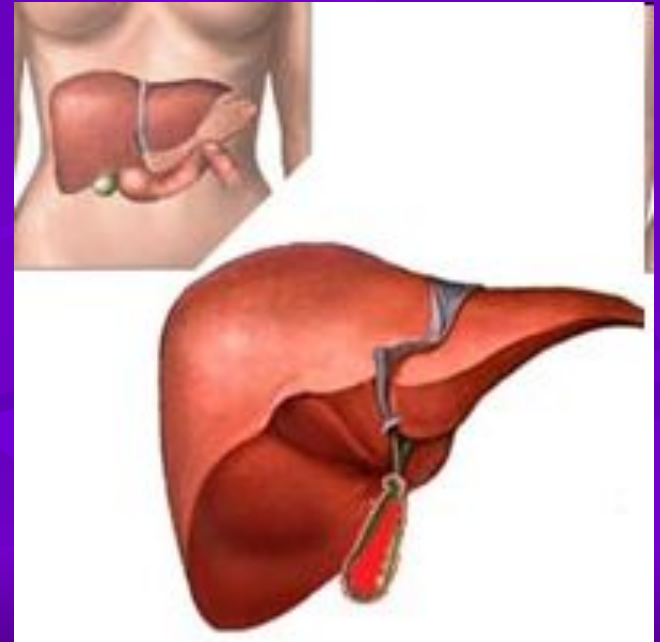


Хронический ХОЛЕЦИСТИТИТ



- **Хронический бескаменный холецистит** - хроническое воспалительное заболевание желчного пузыря, сопровождающееся болями, нарушениями моторики желчного пузыря и поступлением желчи в кишечник

Основной этиологический фактор - инфекция

- Кишечная палочка
- Энтерококки
- Стафилококки, стрептококки
- Вирусы гепатитов А,В,С
- Простейшие



Пути проникновения инфекции в ЖП:

- каналикулярный
- лимфогенный
- гематогенный

Основные патогенетические факторы:

- Нарушение моторики пузыря и кинетики желчи
- Нарушение трофики и повреждение стенки желчного пузыря



Факторы способствующие развитию ХБХ

- Дисформия и дискинезия желчного пузыря
- Негативные особенности питания
- Малая физическая активность
- Женский пол
- Наследственная предрасположенность,
конституция
- Возраст

Факторы способствующие развитию ХБХ

- Заболевания, сопровождающиеся:
 1. нарушением обмена веществ (ожирение, сахарный диабет, гипотиреоз, подагра)
 2. нарушением функции желудка и ДПК (язвенная болезнь, панкреатит)
 3. нарушением состава желчи (цирроз печени)
- Инфекции: (HAV, HBV, брюшной тиф, дизентерия)

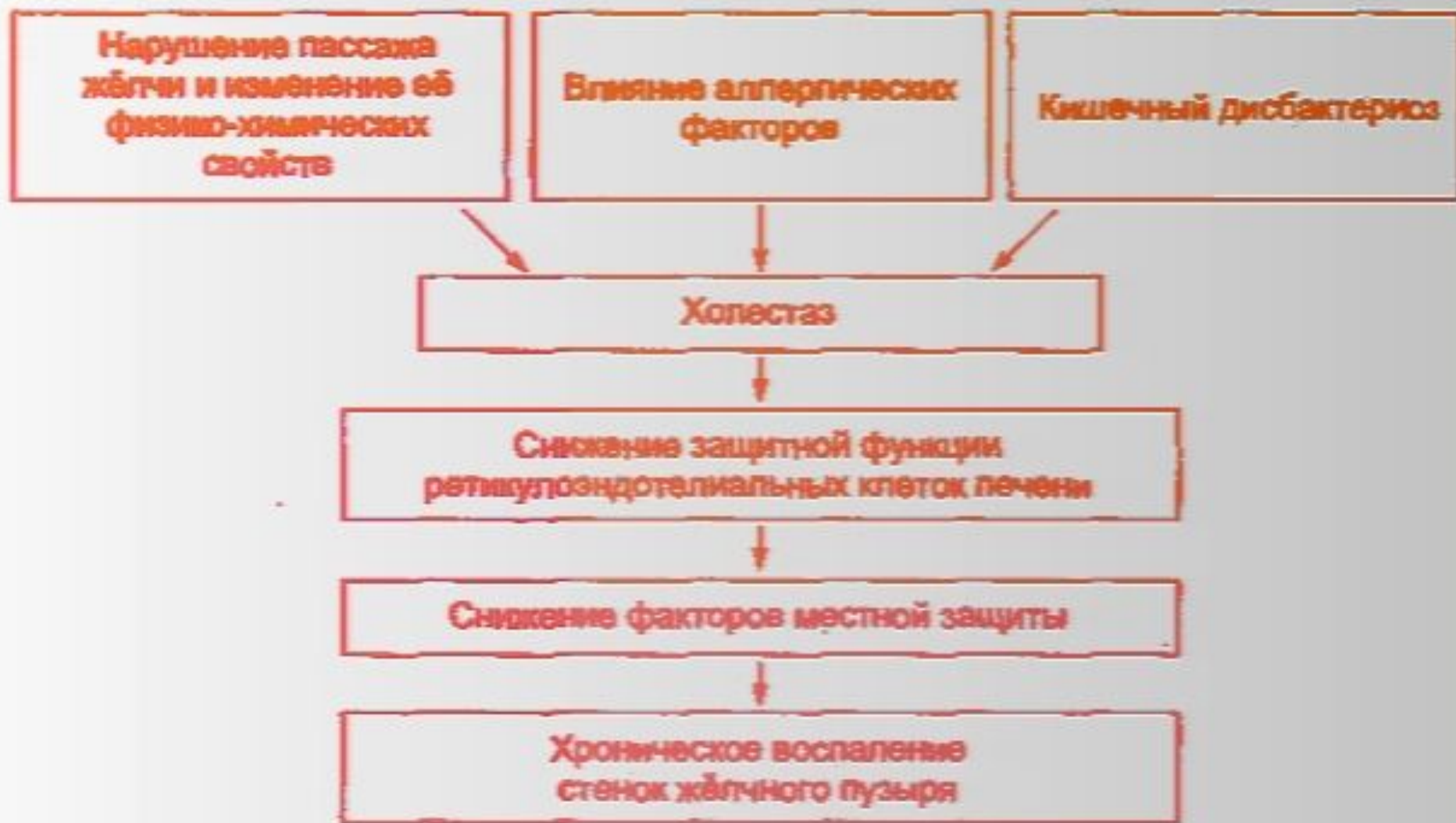


Рис. 15-3. Патогенез хронического холецистита.

Классификация ХХ

По стадиям заболевания:

- стадия обострения
- стадия стихающего обострения
- стадия ремиссии

Основные клинические синдромы при ХБХ:



- Болевой синдром
- Синдром дисмоторной, «желчной» диспепсии
- Синдром кишечной диспепсии
- Плохая переносимость жирной, копченой, жареной, обильной пищи
- Воспалительный синдром
- Синдром нарушения липидного обмена
- Синдром холестаза

Генез болей при ХБХ

- Повышение давления в желчевыводящей системе
- Спастическая ишемия стенки пузыря
- Воспалительный процесс
- Перихолецистит, спайки

Характеристика болевого синдрома при ХБХ

- Локализация боли: - правое подреберье, подложечная область
- Иррадиация боли: - в область правой лопатки, правой ключицы, левого подреберья, поясницы
- Характер боли: - тупые, острые
- Длительность боли: - часы, дни

Причины появления боли при ХБХ:

- Нарушение диеты
- Физическое напряжение
- Эмоции
- Охлаждение, инфекции

Синдром дисмоторной, «желчной» диспепсии

- дискомфорт, «тяжесть» в правом подреберье
- тошнота
- «горечь» во рту
- рвота «желчью»

Кишечная диспепсия

- Желчь-стимулятор:

- желчеобразования

- желчевыделения

- моторики и секрции кишечника

- Эффект дефицита:

- билиарная диспепсия

- мальдигестия

- запоры

- кишечная диспепсия

Функции, ассоциированные с желчью:

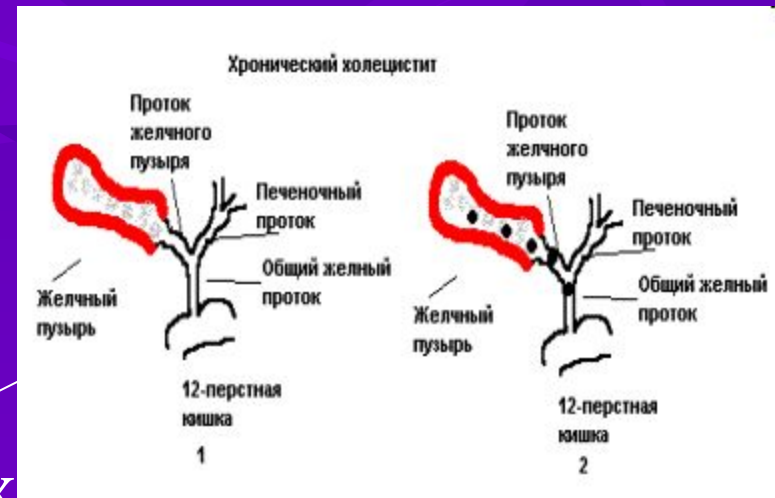
- Эмульгирование жиров
- Гидролиз жиров
- Активация панкреатических и кишечных ферментов
- Всасывание и ресинтез триглицеридов
- Участие в гидролизе и всасывании белков и углеводов
- Участие в ассимиляции жирорастворимых витаминов, холестерина, солей кальция

Течение ХБХ



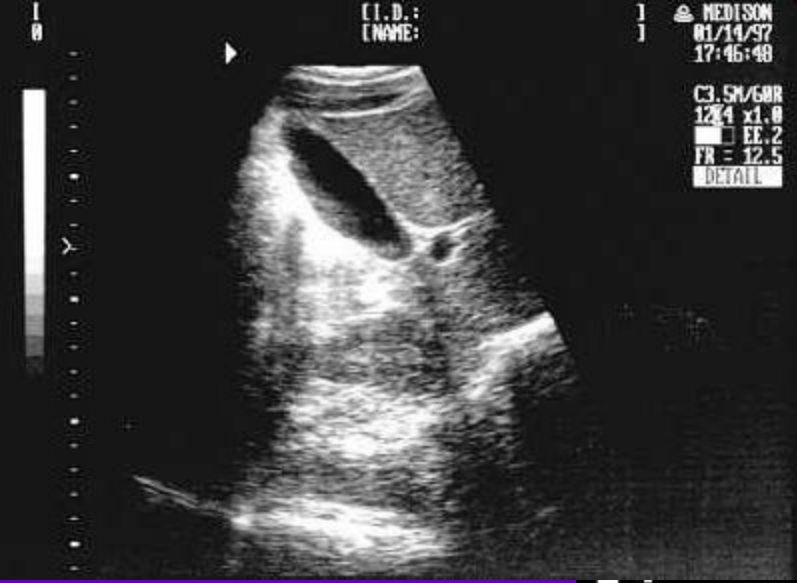
Осложнения ХБХ:

- гнойный, флегмонозный, гангренозный характер воспаления
- перихолецистит
- холангит
- панкреатит
- подпеченочная желтуха
- ЖКБ



Диагностика ХХ

- ОАК, ОАМ
- Анализ мочи на желчные пигменты
- Анализ кала на копрологию
- БАК
- УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы
- Дуоденальное зондирование
- Бактериологическое, цитологическое и биохимическое исследования дуоденального содержимого
- ЭФГДС



УЗИ



холестистография



Лечение

- Диета №5
 - Ограничение жиров
 - Исключение экстрактивных веществ
 - Механическое щажение (протертая пища)

Медикаментозная терапия:

- Нормализация тонуса и моторики ЖП:
 1. желчегонные средства
 2. спазмолитики
 3. прокинетики
- Подавление инфекции
- Нормализация функции внутренних органов

Желчегонные средства

- Желчегонные средства - вещества,
 - повышающие секрецию желчи
 - способствующие выведению желчи в двенадцатиперстную кишку

Холеретики и холекинетики

- Стимуляторы желчевыделения:
 - яичные желтки
 - МОЛОКО
 - МЯСО
 - жиры

Холеретики

- Препараты желчных кислот—
 - аллохол,
 - холензим,
 - энзистал,
 - панзинорм,
 - фестал
- Синтетические холеретики—
 - никодин,
 - оксафенамид

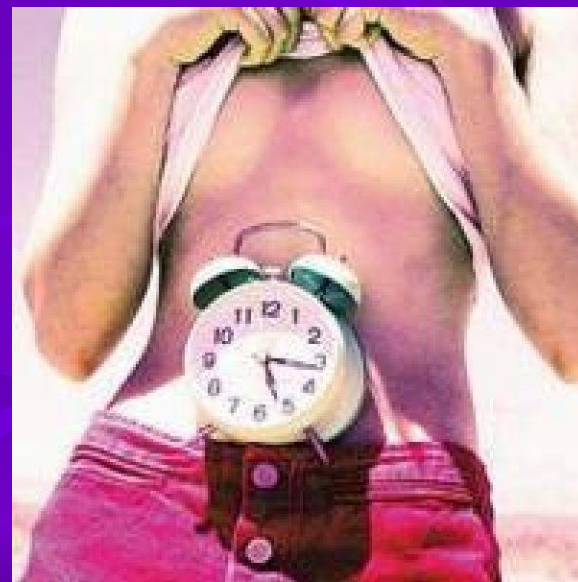
Миотропные спазмолитики

- Пиноверия бромид (Дицетел), таб. 0,05
- Мебеверина гидрохлорид (Дюспаталин), капс. ретард 0.2
- Дротаверин (Но-шпа), таб.0,04
- Папаверин, таб. 0,04



Ликвидация моторных нарушений:

- Ритм питания
- Домперидон 0,01
- Нерастворимые антациды(через 30 –40 минут после еды)
- Сульпирид (эглонил) 0,1



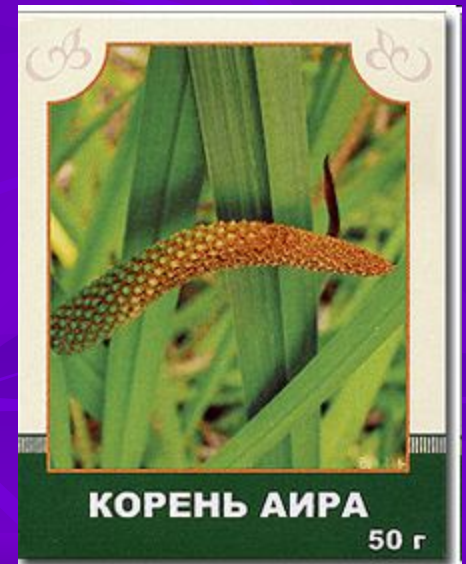
Подавление инфекции:

- метронидазол
- кларитромицин

Холеретики-фитопрепараты

- Бессмертник песчаный (фламин)
- Кукурузные рыльца
- Шиповник (холосас)
- Пижма обыкновенная
- Чай желчегонный (цветы бессмертника, листья трилистника, листья мяты, плоды кориандра)
- Берберина сульфат
- Холагол

фитотерапия



Гидрохолеретики – минеральные ВОДЫ



Применение холекинетиков:

- Лечебное дуоденальное зондирование
- Тюбаж без зонда («гуманный»)

сульфат магния

ксилит

сорбит

минеральная вода

Санаторно-курортное лечение:

- ОТДЫХ
- диета
- минеральные воды

