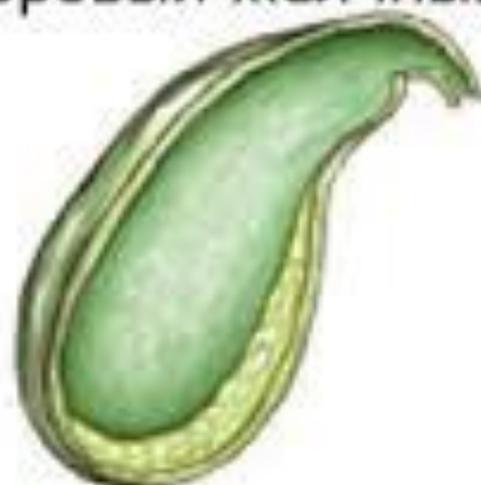


# Казахстанско-Российский Медицинский Университет

## Хронический холецистит

Хронический холецистит —  
воспаление желчного пузыря,  
развивающееся медленно и постепенно.  
Наиболее часто холецистит возникает  
у женщин старше 40 лет.

Здоровый желчный пузырь



Холецистит

Желчный камень

Воспаленная  
слизистая



# Причины

- Воспаление желчного пузыря не происходит беспричинно.
- В большинстве случаев холецистит развивается на фоне желчнокаменной болезни. Камни в желчном пузыре приводят к повреждению его стенки и/или к затруднению оттока желчи. Более чем у 60% больных холециститом в желчи находят инфекцию, например, кишечную палочку, стрептококков, сальмонелл и др.

- В желчный пузырь болезнетворные микроорганизмы могут попадать с током крови или лимфы, а также пробираться из 12-перстной кишки.
- Кроме того, холецистит могут вызывать **паразиты**: глисты (острицы или аскариды), кошачья двуустка и дизентерийная амеба.

- К воспалению также может приводить затекание ферментов поджелудочной железы в желчный пузырь. Зачастую такая ситуация является спутником воспаления поджелудочной железы (панкреатита).

Развитию воспаления желчного пузыря способствуют:

- его врожденная деформация;
- дискинезия желчных путей;
- травмы желчного пузыря;
- опухоли в брюшной полости;
- нарушение обмена веществ (сахарный диабет, атеросклероз);
- нарушение режима питания (большие перерывы между приемами пищи, еда всухомятку);
- запоры, малоподвижный образ жизни
- беременность;
- аллергические реакции;
- возрастное нарушение кровоснабжения желчного пузыря.

- В желчном пузыре в результате повреждения его стенки и (или) нарушения оттока желчи начинается воспалительный процесс. Со временем (через месяцы и годы) стенки пузыря утолщаются, становятся менее подвижными, слизистая (внутренняя) его оболочка изъязвляется и покрывается рубцами. Это в свою очередь способствует дальнейшему ухудшению оттока желчи и формированию новых камней. Развивается хронический холецистит.

При хроническом холецистите человек периодически ощущает:

- тупые боли в правом подреберье;
- вздутие живота;
- тошноту, рвоту;
- нарушение переваривания жирной пищи (поносы после еды).

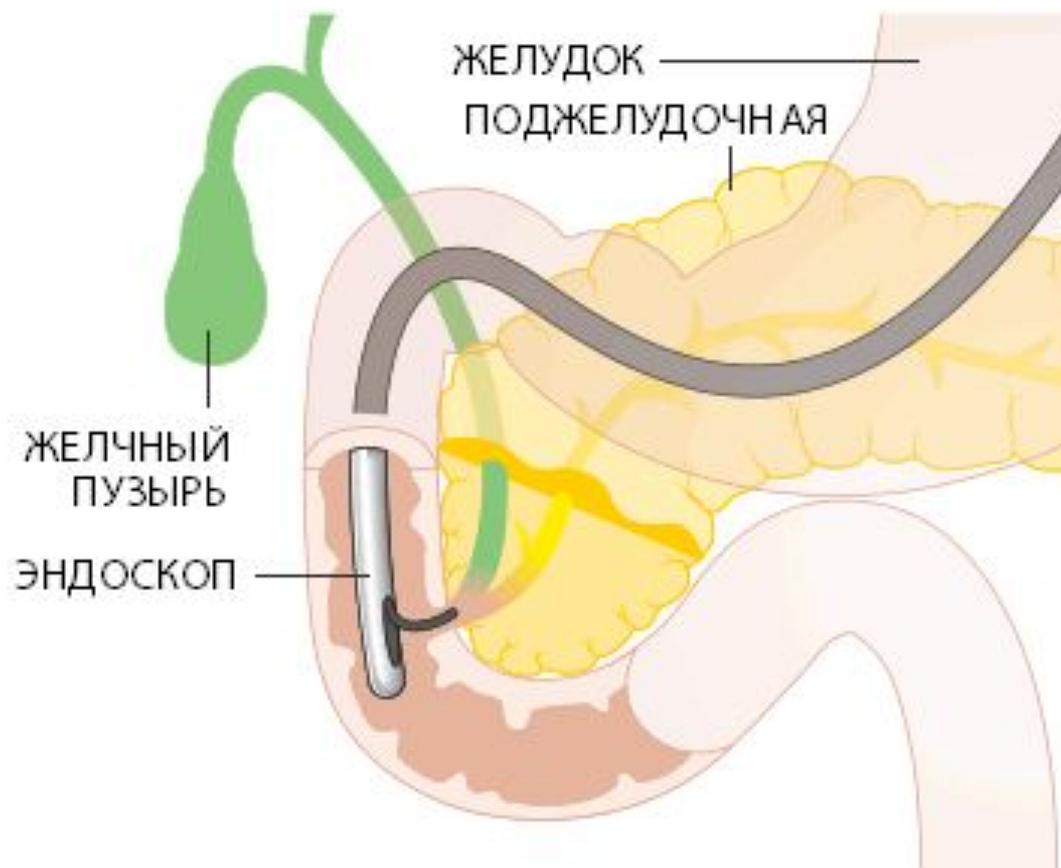
- Обострение хронического холецистита чаще всего возникает спустя 2-4 часа после употребления жирной, копченой, жареной пищи. Также приступ может спровоцировать тряска (например, езда в трамвае или на велосипеде), переохлаждение, стрессы и длительные физические нагрузки.

## Диагностика

- Если возникли проблемы с желчным пузырем, ни в коем случае не откладывайте визит к [гастроэнтерологу](#). Для уточнения диагноза вам будет назначен общий и [биохимический анализ крови](#), [УЗИ органов брюшной полости](#). Если процесс находится не в стадии обострения, может понадобиться рентгенологическое обследование желчных путей и желчного пузыря — [холецистохолангиография](#). При этом контраст вводится непосредственно через рот или внутривенно.

- В некоторых случаях применяют эндоскопическую ретроградную холангиопанкреатографию или ЭРХПГ). При этом контрастное вещество вводят непосредственно в желчные протоки с помощью эндоскопа.

## ЭРХПГ (эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография)



## Лечение

- При хроническом холецистите обязательно назначается [диета](#). Из питания исключаются копчености, острые и жареные блюда, консервы, колбасные изделия, острый сыр, какао, шоколад, алкоголь, газированные напитки. Полезны молочные, вегетарианские и фруктовые супы, из вторых блюд — отварные овощи, каши, пудинги, отварные рыба и мясо. Из напитков разрешают чай, компот, кисель, соки, молоко и кисломолочные продукты, минеральные воды.



## Применяются:

- желчегонные препараты (холосас, холензим, холагол, лиобил и др.);
- отвары желчегонных трав (кукурузные рыльца, цветки бессмертника и др);
- спазмолитики (в частности, но-шпа, баралгин) – при болях;
- в ряде случаев – антибиотики и противовоспалительные средства.

- Нередко назначают дуоденальное зондирование или беззондовый тюбаж. Цель тюбажа — промывание желчных путей и стимуляция выделения желчи с целью опорожнения желчного пузыря. Осуществляется с помощью желудочного зонда (дуоденальное зондирование) или без него («слепой» тюбаж). Наиболее распространен «слепой» тюбаж, так как он легче переносится и выполняется в домашних условиях.

- **Методика «слепого тюбажа»** Утром натощак выпивают 1-2 стакана подогретой минеральной воды (или отвара желчегонных трав, или порошок сернокислой магнезии), затем на правый бок кладут грелку и ложатся отдыхать на полтора часа. В случае положительного результата стул приобретает зеленоватый оттенок, свидетельствующий о примеси желчи.

- Количество процедур назначает врач. Проводить беззондовый тюбаж рекомендуется не реже 1 раза в неделю, продолжительность курса не менее 2-3 мес. Тюбажи противопоказаны при обострениях холецистита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

- Если холецистит вызван желчнокаменной болезнью, то проводят ее лечение, в том числе хирургическими методами.
- Вне обострения пациентам с холециститом полезно физиотерапевтическое лечение и отдых на курортах