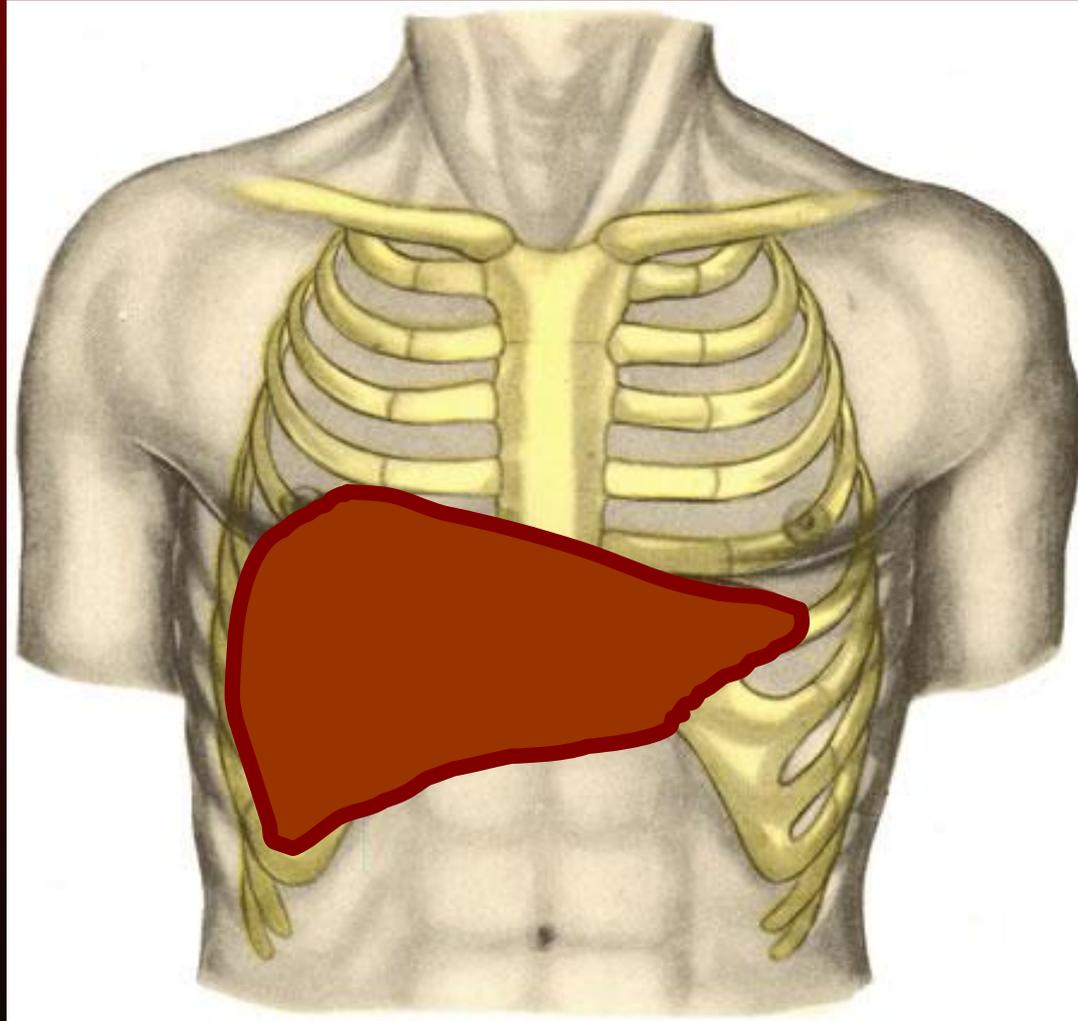


# ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТИТ

# План лекции «Острый холецистит»

1. Актуальность темы
2. Анатомо-физиологические сведения
3. Этиология и патогенез острого холецистита
4. Патологическая анатомия
5. Клиническая классификация острого холецистита
6. Клиническая картина и диагностика острого холецистита
7. Дифференциальная диагностика острого холецистита
8. Хирургическая тактика при остром холецистите
9. Видеозапись холецистэктомии

# Проекция печени на переднюю грудную и брюшную стенку

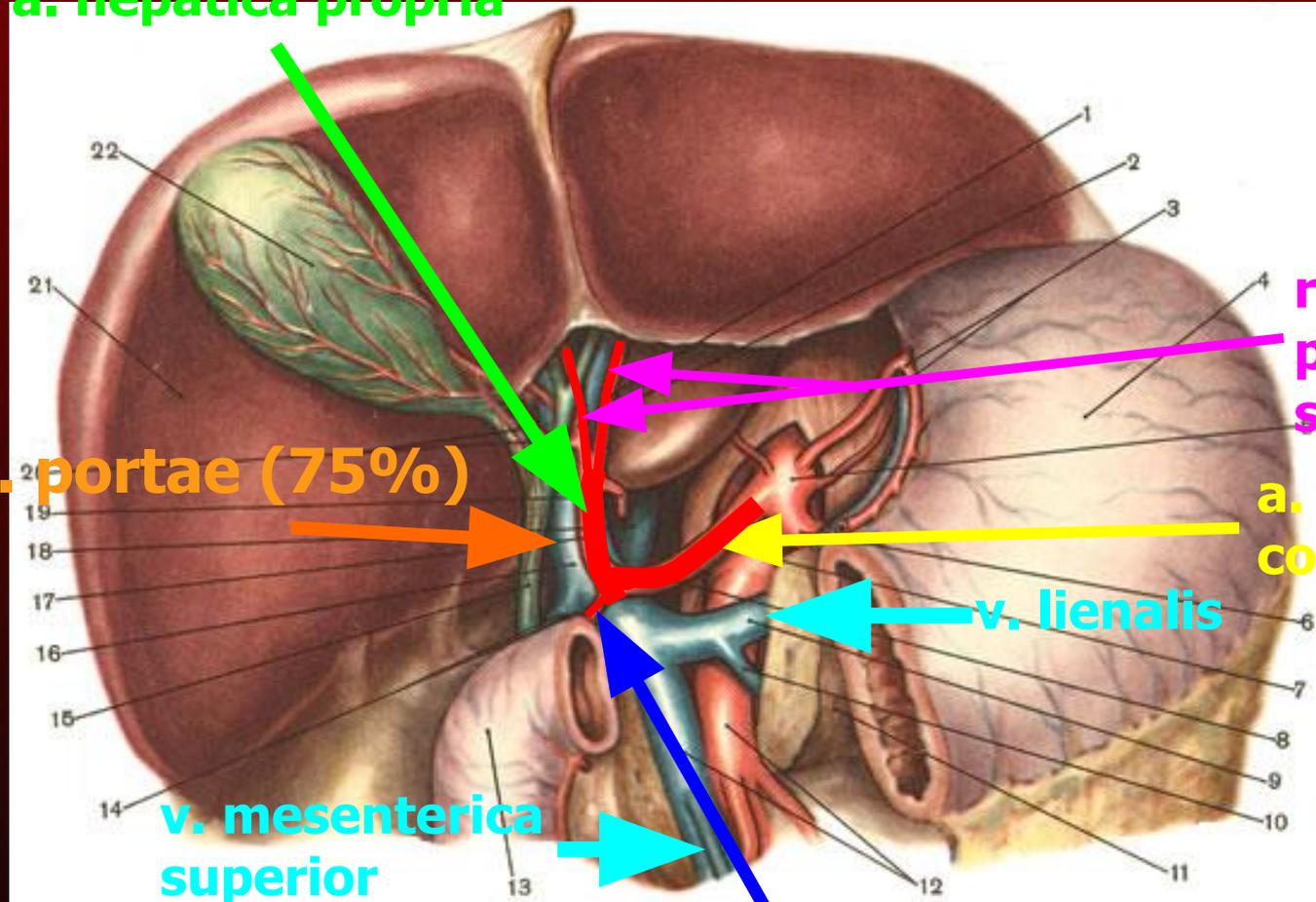


# Верхняя поверхность печени



# Кровеносные сосуды печени и желчного пузыря

**a. hepatica propria**



**ramus a. hepaticae propriae dexter et sinister**

**a. hepatica communis (25%)**

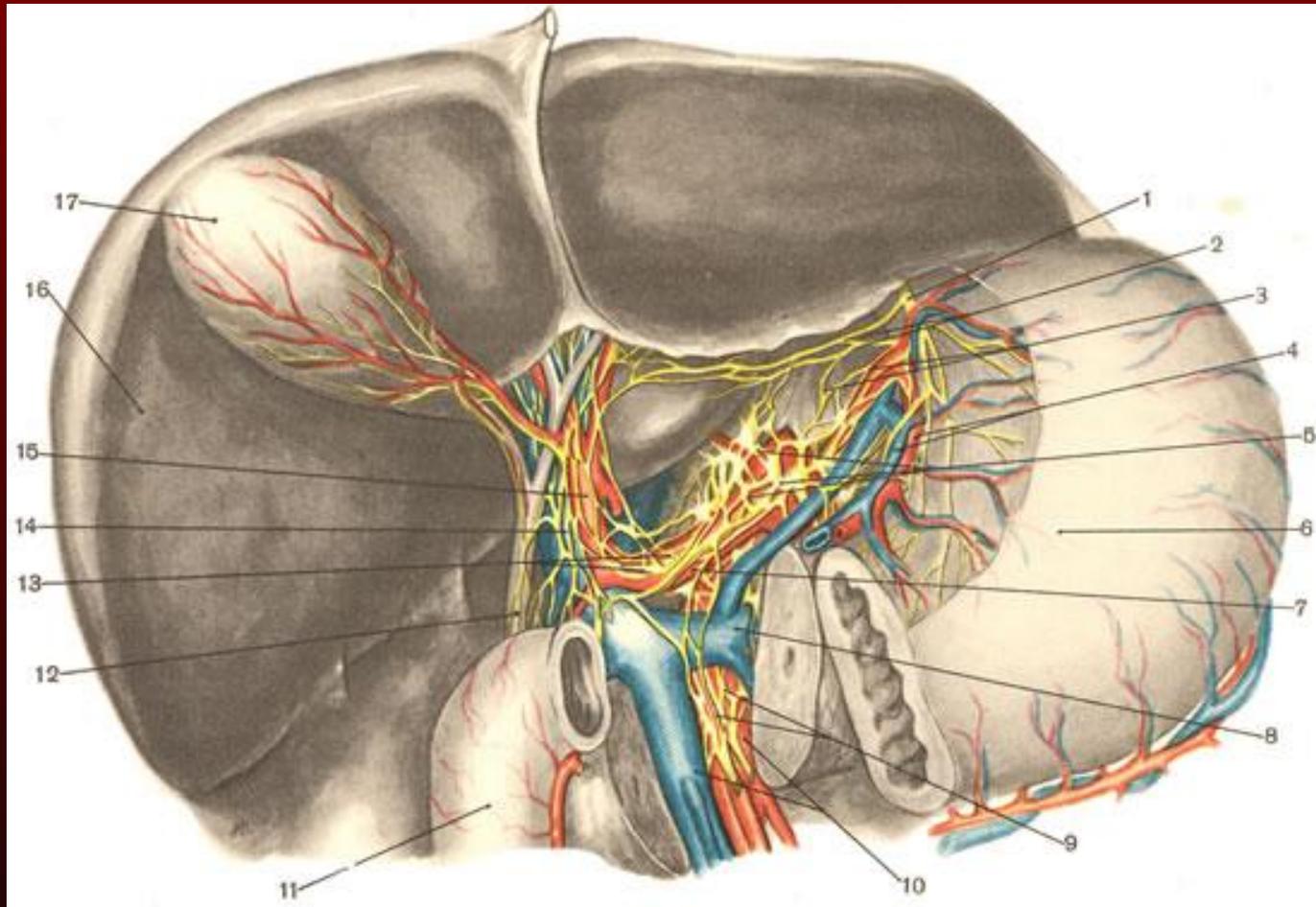
**v. lienalis**

**v. mesenterica superior**

**a. gastro-duodenalis**

**v. portae (75%)**

# Нервы ворот печени и желчного пузыря



**1 — truncus vagalis anterior; 2 — rami hepatici n. vagi; 3 — rami coeliaci n. vagi; 4 — a. et v. gastrica sinistra; 5 — plexus coeliacus; 6 — ventriculus; 7 — a. hepatica communis; 8 — v. lienalis; 9 — plexus mesentericus superior; 10 — a. et v. mesenterica superior; 11 — duodenum; 12 — ductus choledochus; 13 — plexus hepaticus; 14 — v. portae; 15 — a. hepatica propria; 16 — hepar; 17 — vesica fellea.**

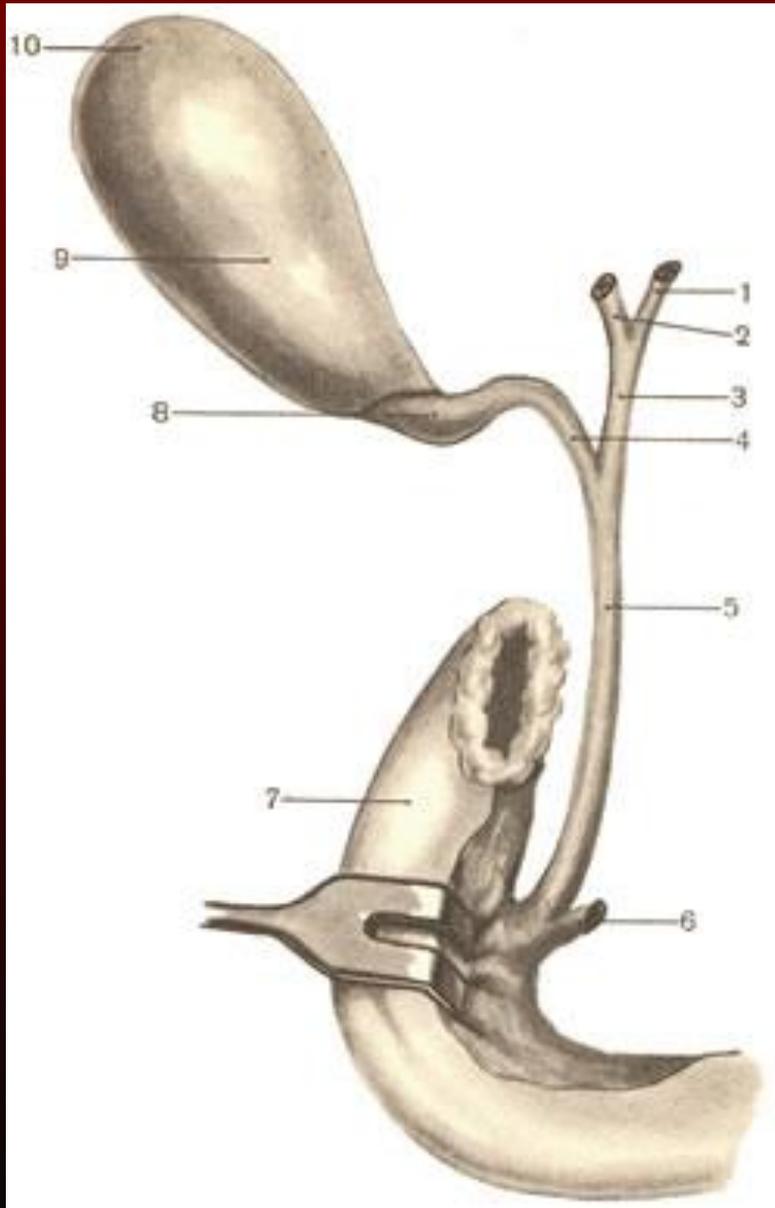
# ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ

- участвует в обмене углеводов, жиров, белков, пигментов, многих гормонов, а также желчеобразования
- защитная функция (клетки Купфера)
- выработка гамма-глобулина

# Условная схема физиологического цикла обмена билирубина в организме

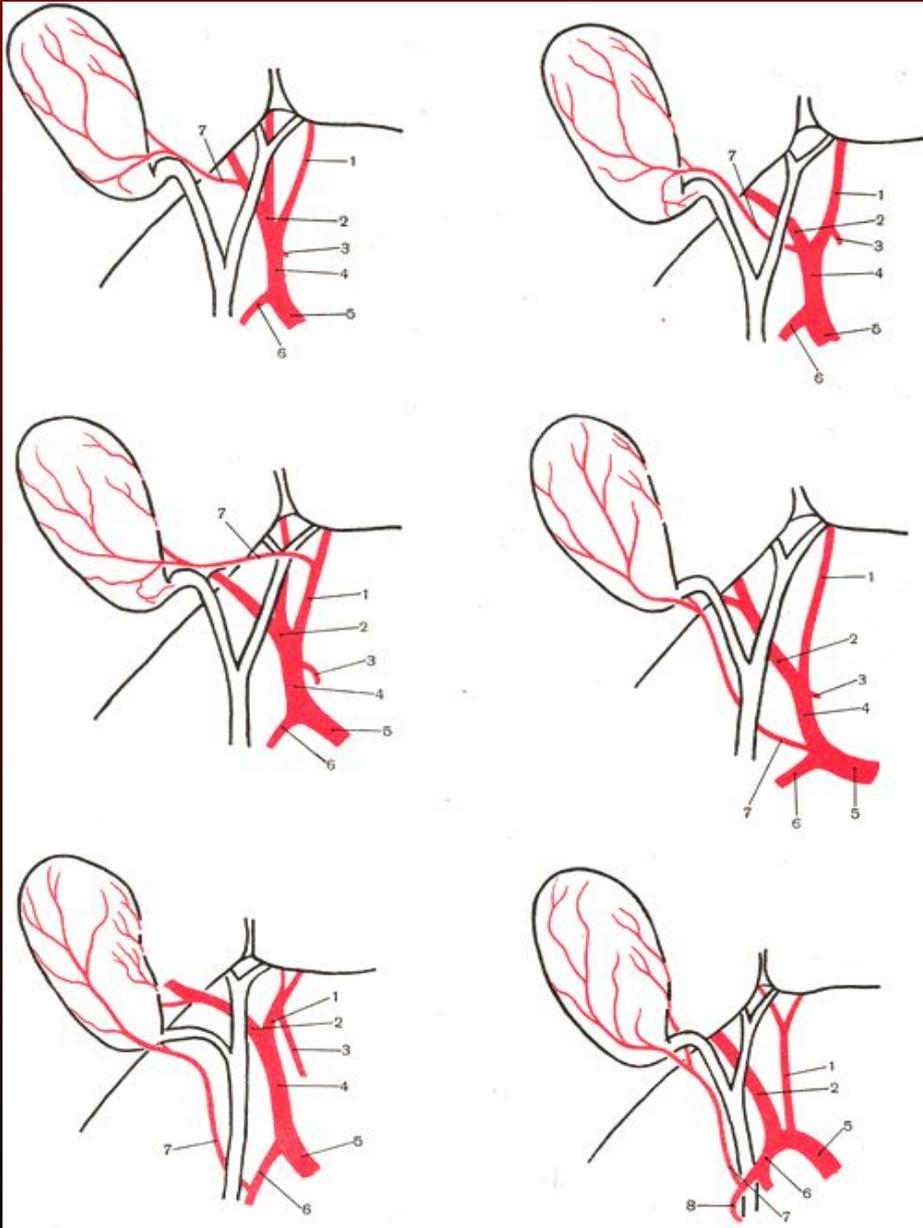


# Желчный пузырь и желчные протоки



1 — ductus hepaticus sinister; 2 — ductus hepaticus dexter; 3 — ductus hepaticus communis; 4 — ductus cysticus; 5 — ductus choledochus; 6 — ductus pancreaticus; 7 — duodenum; 8 — collum vesicae felleae; 9 — corpus vesicae felleae; 10 — fundus vesicae felleae

# Варианты а. cysticae



**1 — ramus sinister a. hepaticae propriae**

**2 — ramus dexter a. hepaticae propriae**

**3 — a. gastrica dextra 4 — a. hepatica propria**

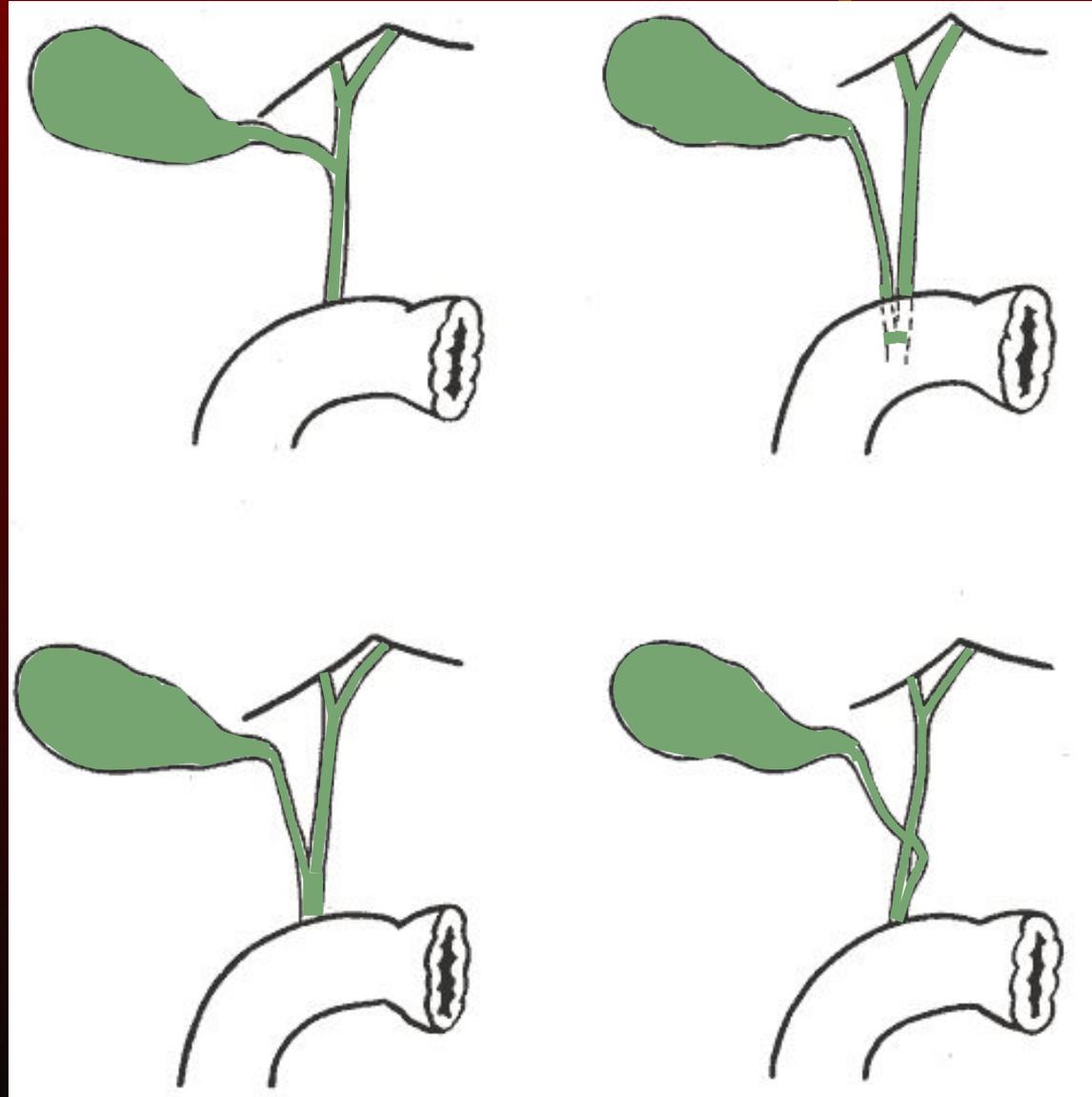
**5 — a. hepatica communis**

**6 a. gastroduodenalis**

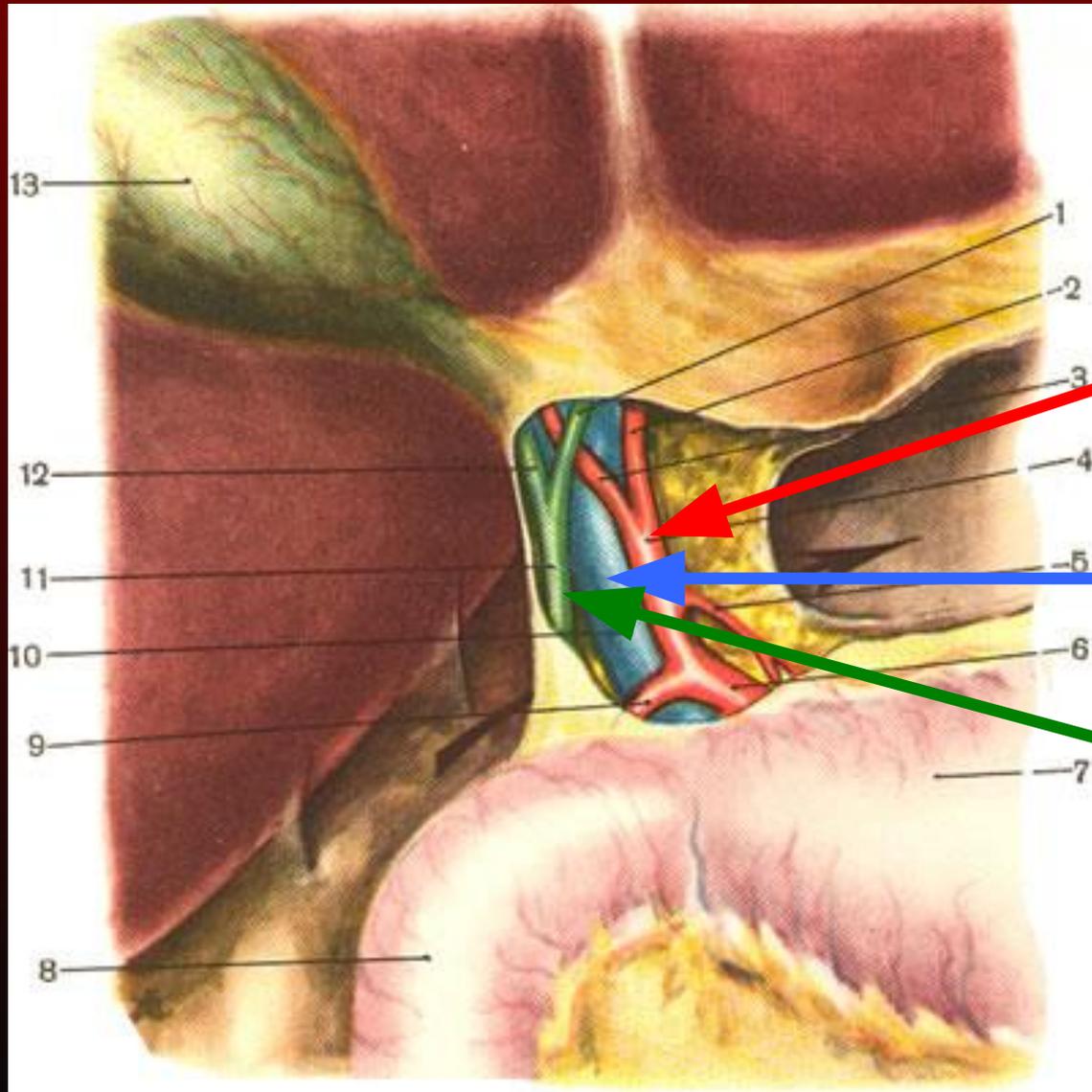
**7 — a. cystica**

**8 — a. pancreaticoduodenalis superior posterior**

# Варианты соединения пузырного и общего желчных протоков



# Топография образований, заключенных в печеночно-двенадцатиперстной связке



**a. hepatica propria**

**v. portae**

**ductus  
choledochus**

# Клинико-морфологические формы острого холецистита

- I. Неосложненные формы острого холецистита
  1. острый катаральный (простой) холецистит
  2. острый деструктивный холецистит
    - флегмонозный
    - гангренозный

# Клиническая картина и диагностика острого холецистита

## I. Неспецифические симптомы:

- приступы боли в правом подреберье
- рвота пищей, а затем примесью желчи
- диспептические явления
- субфебрильная температур
- метеоризм
- защитное напряжение мышц в правом подреберье при пальпации
- высокий лейкоцитоз в крови
- желтушность кожных покровов
- гипербилирубинемия за счет прямой фракции
- повышение ЩФ крови

## II. Патогномонические симптомы

- болевая точка
- положительный симптом Ортнера-Грекова
- + симптом Захарьина
- + симптом Георгиевского-Мюсси
- + холецистокоронарный симптом Боткина
- + симптом Кера
- + симптом Боаса
- + симптом Ляховицкого
- + симптом Образцова-Мерфи
- + симптом Курвуазье
- + локальный симптом Щеткина-Блюмберга

# Дополнительные методы диагностики острого холецистита

- Клиническое и биохимическое исследование крови
- УЗИ органов гепатопанкреатобилиарной зоны
- Лапароцентез
- Диагностическая лапароскопия
- Обзорная рентгенография брюшной полости
- Холецистохолангиография (пероральная, внутривенная, инфузионная)
- Компьютерная томография печени, желчного пузыря, желчных путей
- Дуоденальное зондирование

# Хирургическая тактика при остром холецистите

## Экстренная операция

- Выполняется в первые часы после поступления больного в стационар
- Показана больным с явлениями местного или разлитого перитонита (гангрена пузыря, прободение пузыря, желчный перитонит, флегмонозный холецистит, холецистит осложнённый эмпиемой, желтухой или холангитом)

# Хирургическая тактика при остром холецистите

## Срочная операция

- Выполняется в течение 24-72 часов после поступления больного в стационар
- Показана больным с острым флегмонозным холециститом, холецистопанкреатитом с клиникой при отсутствии эффекта от консервативного лечения в течение 12-48 часов

# Хирургическая тактика при остром холецистите

## Выжидательная тактика

- Больные с острым катаральным холециститом не нуждаются в срочном оперативном лечении
- Больным с острым катаральным холециститом проводится консервативная терапия, операция предлагается в плановом порядке через 3 недели после стихания острого приступа

# Консервативная терапия в активно-выжидательной тактике при остром холецистите

- Постельный режим
- Холод на область правого подреберья
- Ненаркотические анальгетики
- Холинолитические спазмолитики
- Ганглиоблокаторы
- Антибиотикотерапия
- Инфузионно-трансфузионная терапия

# Направления антибиотикотерапии при остром холецистите

- Дооперационная антибиотиопрофилактика
- Интраоперационная антибиотиопрофилактика
- Антибиотикотерапия в послеоперационном периоде

# Антибиотикотерапия при остром холецистите

Применяют антибиотики широкого спектра действия

Комбинации антибактериальных препаратов

- цефтриаксон (1-2 г/сут. + метронидазол 1,5-2 г/сут
- ампициллин 4 г/сут. + метронидазол 1,5 г/сут.
- ципрофлоксацин 400-800 мг/сут. + метронидазол 1,5-2 г/сут

# Инфузионная терапия при остром холецистите

Проводится в объёме не менее 2-2,5 литров в сутки

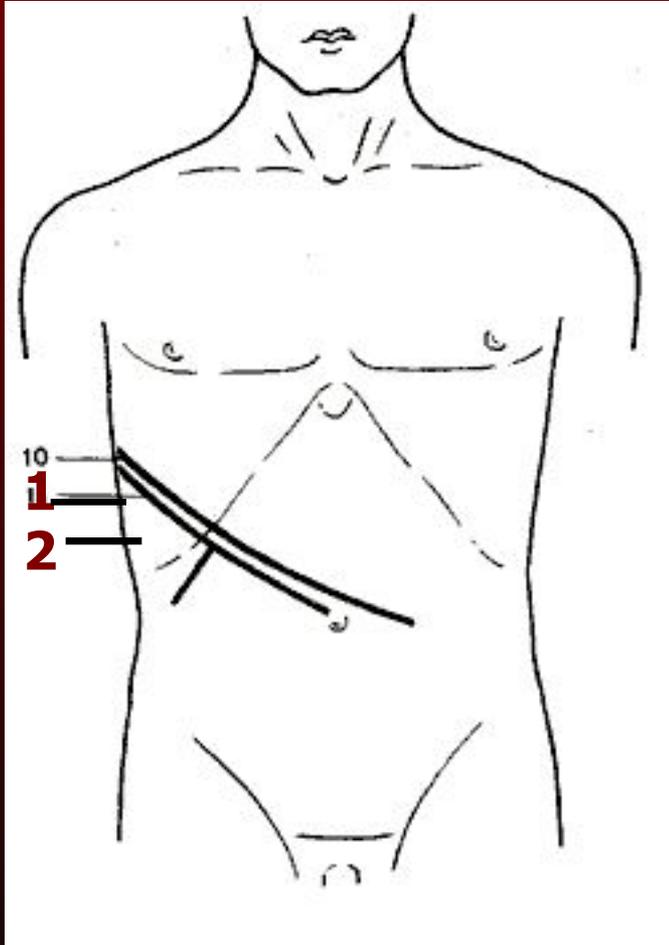
## Растворы

- Раствор Рингера – 500 мл
- Физиологический раствор 1000 мл
- Гемодез – 500 мл
- Раствор глюкозы (10 % - 500 мл + инсулин)
- Раствор аскорбиновой кислоты 5 % - 5 мл

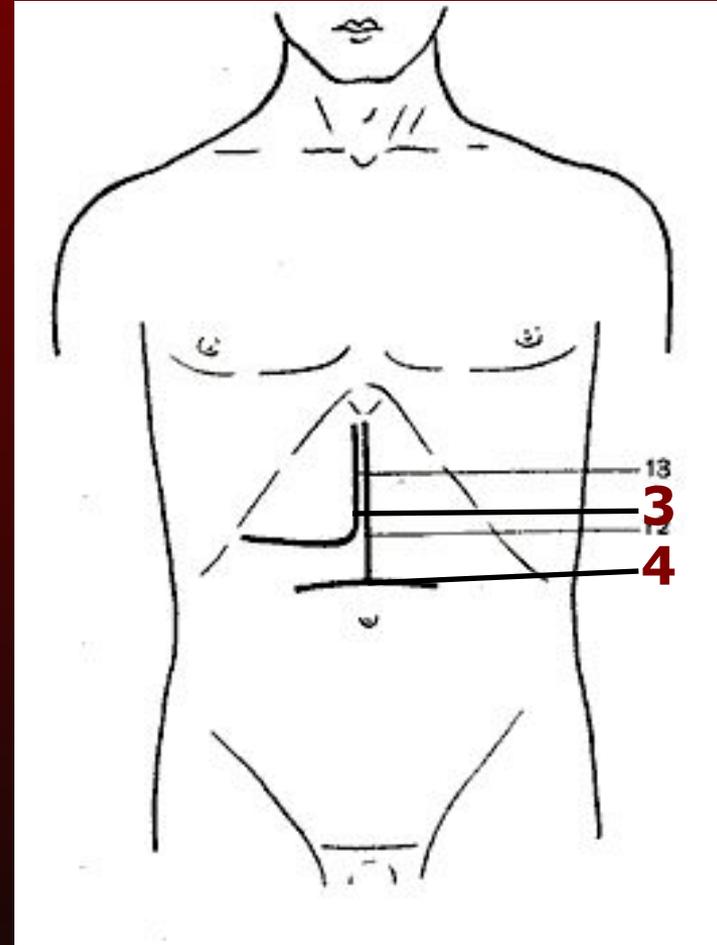
# Виды хирургических операций при остром холецистите

1. Традиционная холецистэктомия из верхне-срединного или косого в правом подреберье (Кохера, Федорова) лапаротомного доступа, при необходимости выполняются вмешательства на внепеченочных желчных протоках.
2. Видиолапароскопическая холецистэктомия
3. Открытая лапароскопическая холецистэктомия из минидоступа с использованием комплекса инструментов «МиниАссистент»

# Схема разрезов, применяемых при операциях на печени, желчном пузыре и желчных путях

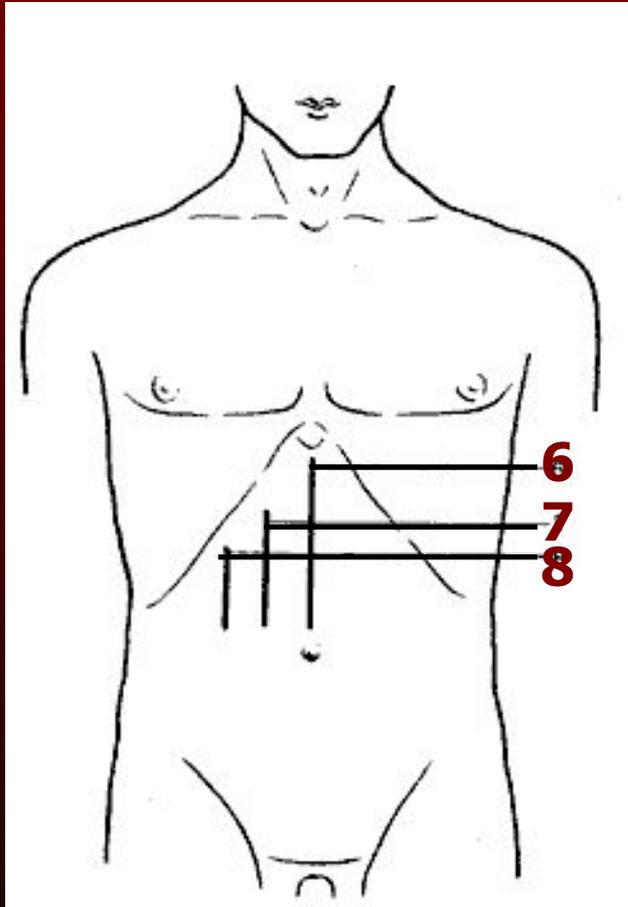


**1-** торакоабдоминальный разрез (Ф. Г. Углов)  
**2-** торакоабдоминальный разрез (Кунео);

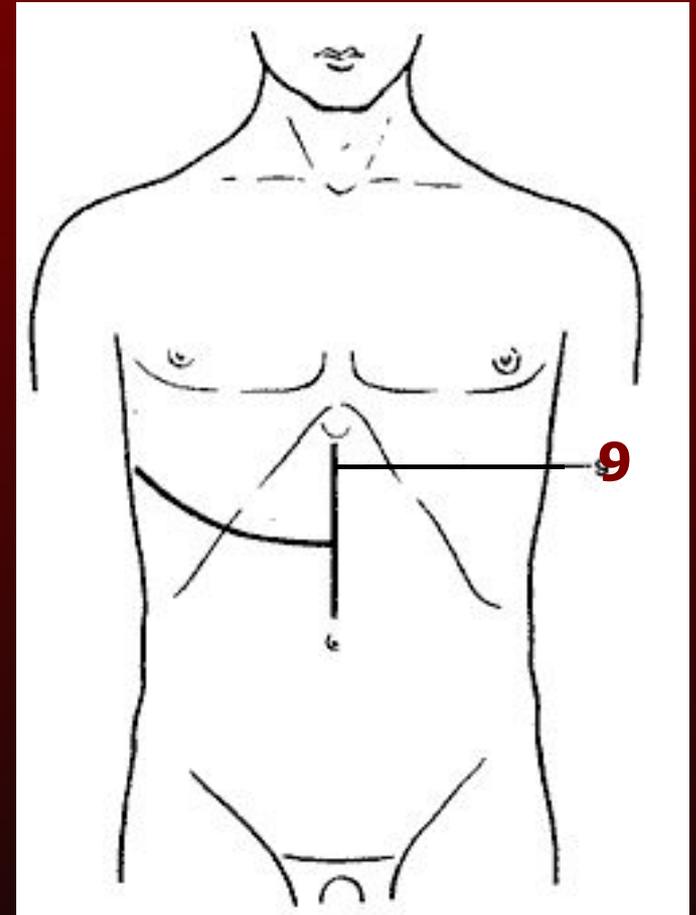


**3-** углообразный разрез (Черни);  
**4-** лоскутный разрез (Бруншви́г)

# Схема разрезов, применяемых при операциях на печени, желчном пузыре и желчных путях

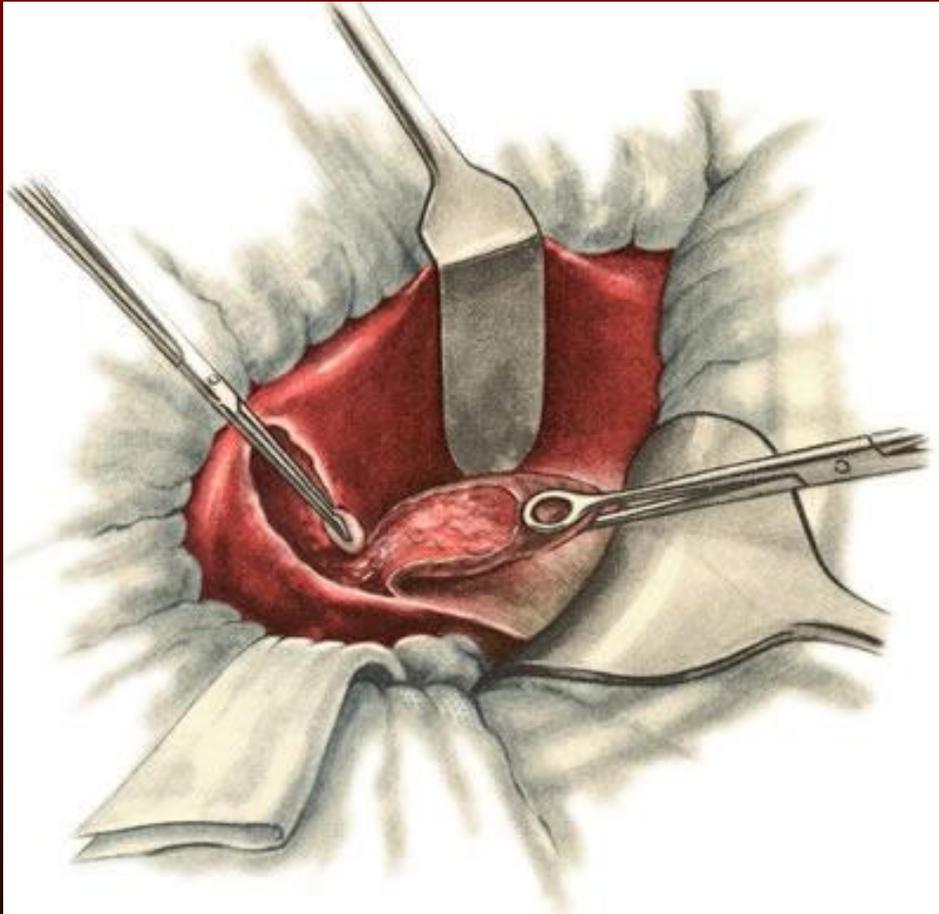


**6 — верхний срединный разрез; 7 — трансректальный разрез; 8 — параректальный разрез**

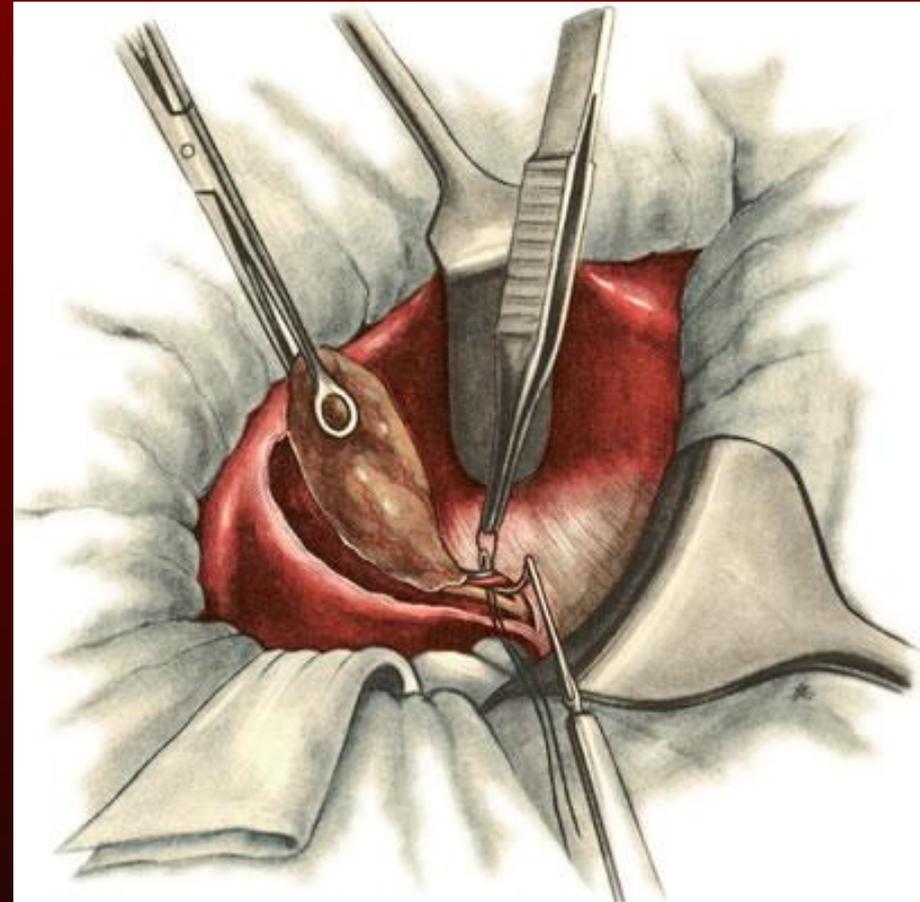


**9 - торакоабдоминальный разрез (Райфершайд);**

# ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ ОТ ДНА

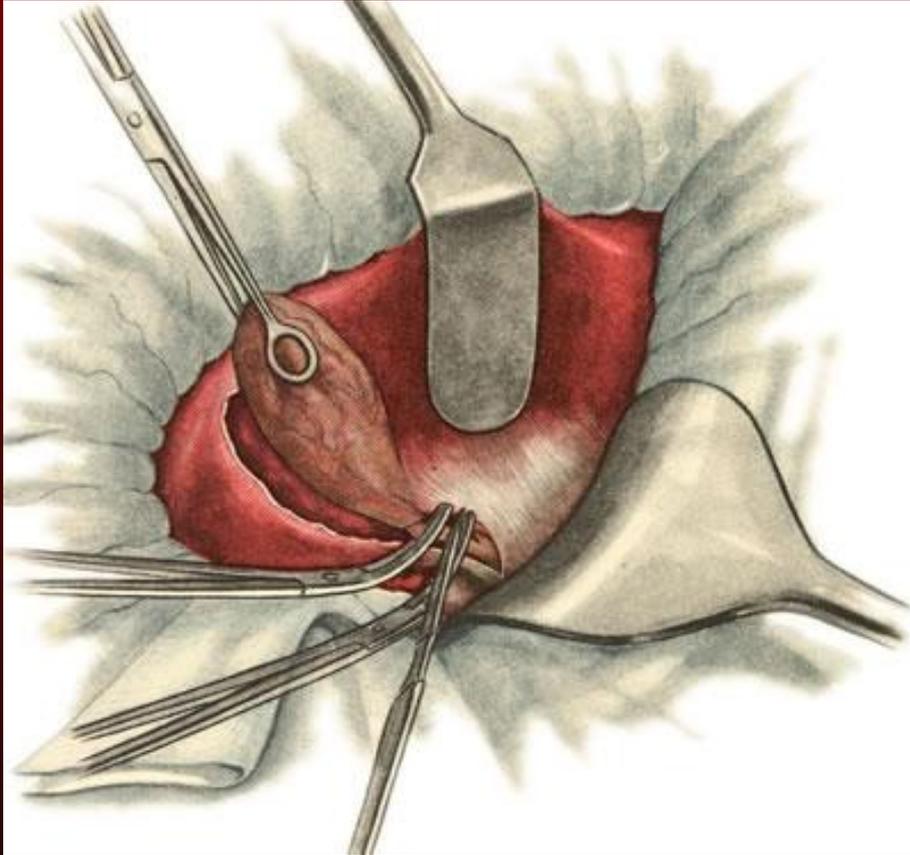


**Выделение желчного пузыря из его ложа**

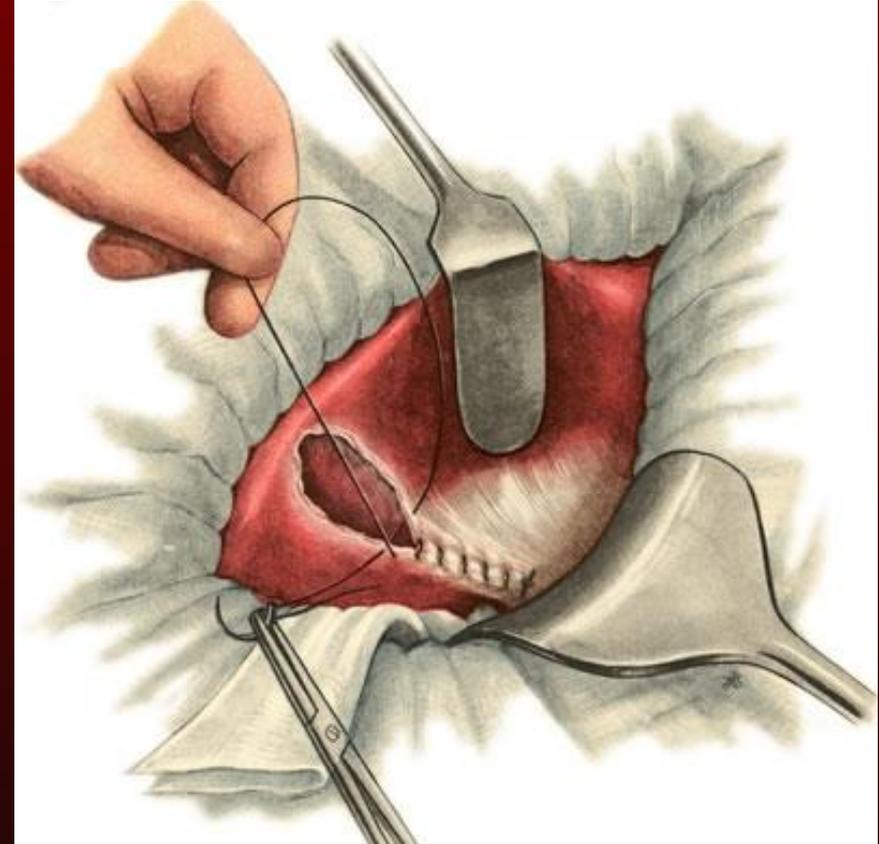


**Перевязка  
пузырной артерии и  
вены**

# ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ ОТ ДНА

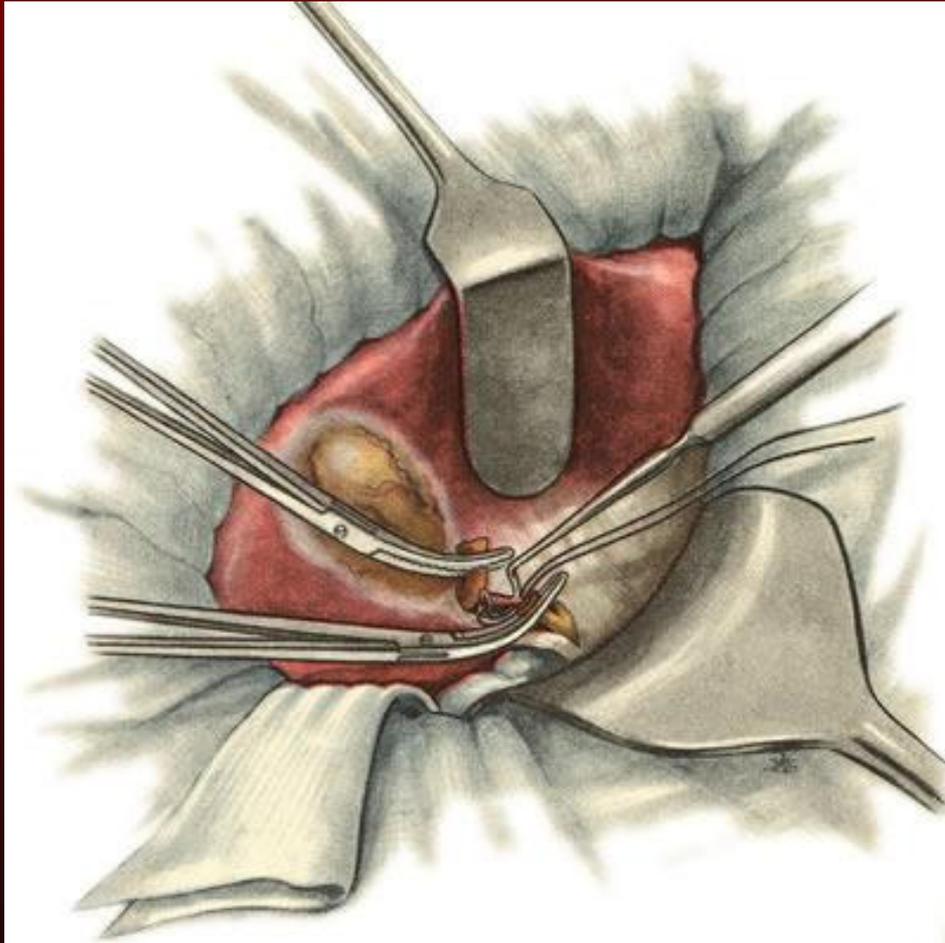


**Пересечение  
пузырного протока**

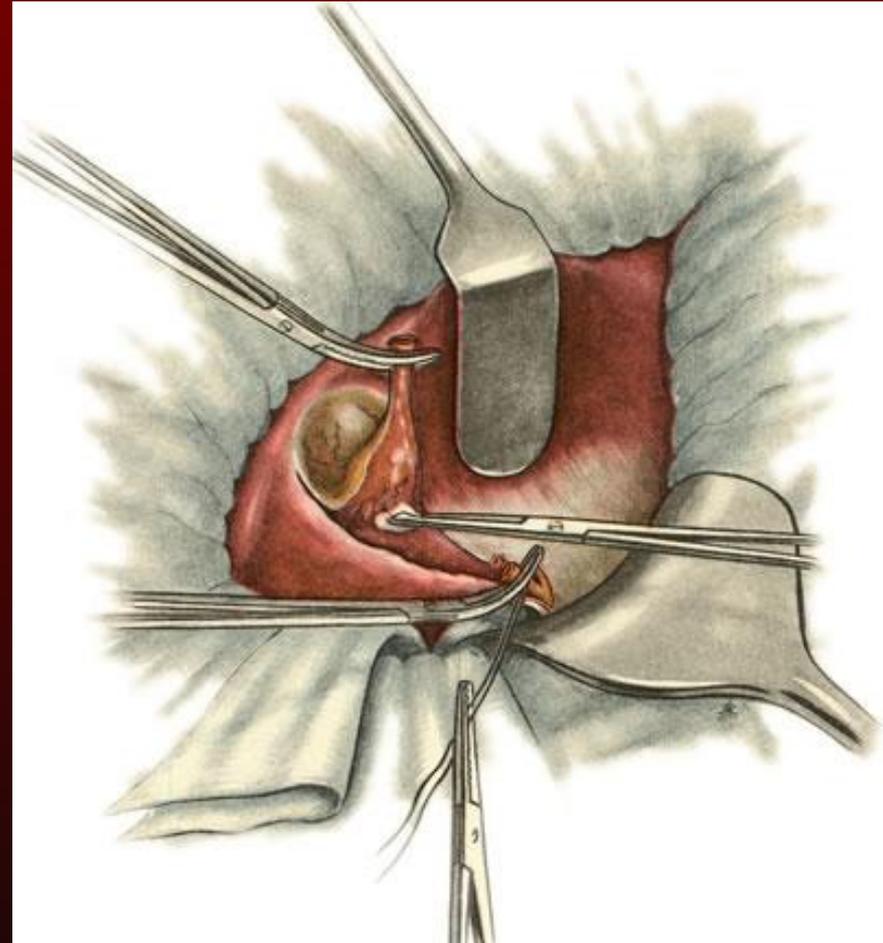


**Перитонизация  
ложа желчного  
пузыря**

# ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ ОТ ШЕЙКИ

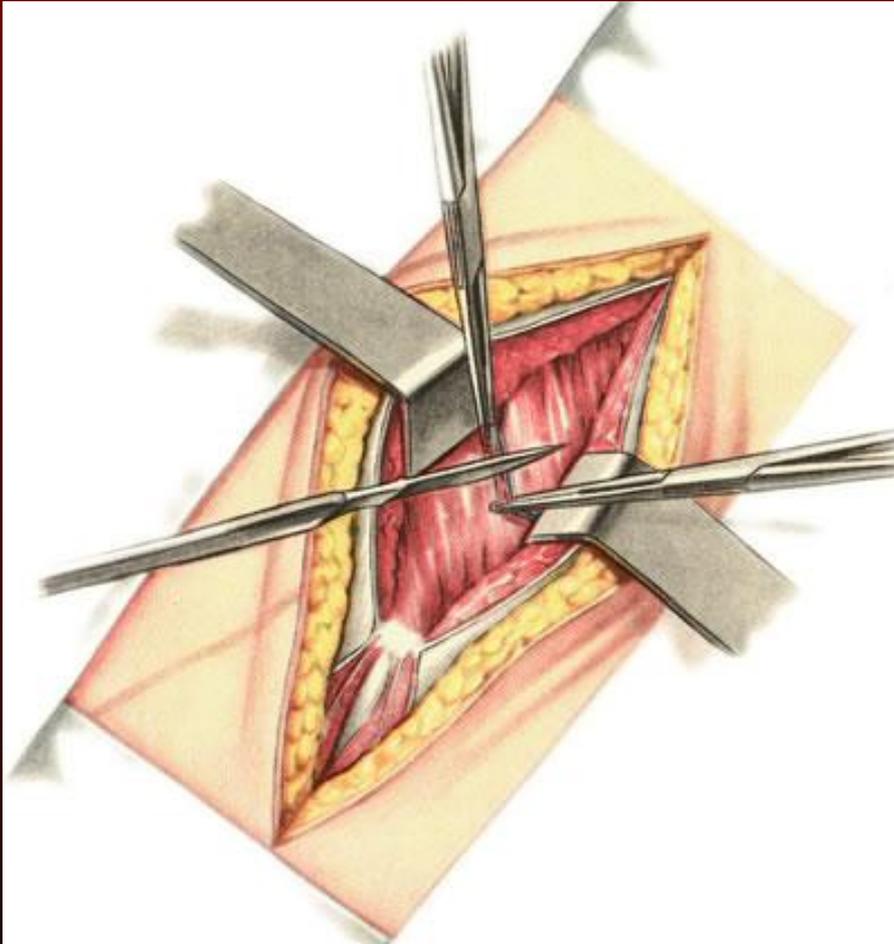


**Перевязка пузырной  
артерии и вены**

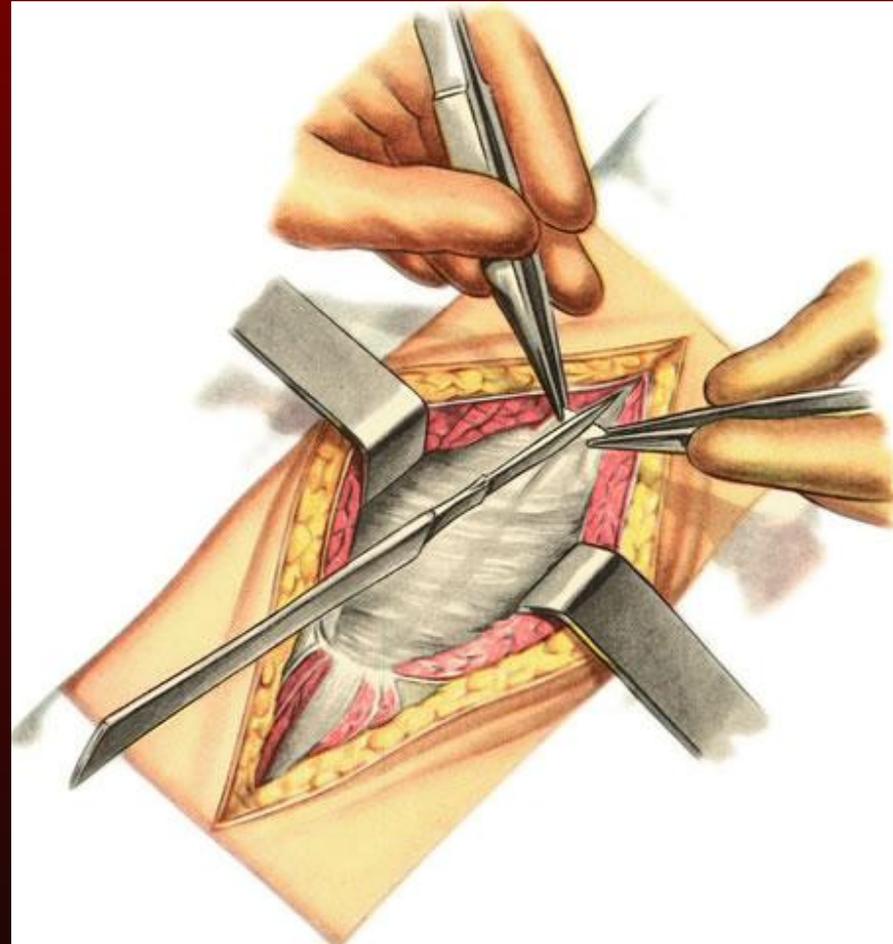


**Выделение желчного  
пузыря из ложа**

# ХОЛЕЦИСТОСТОМИЯ

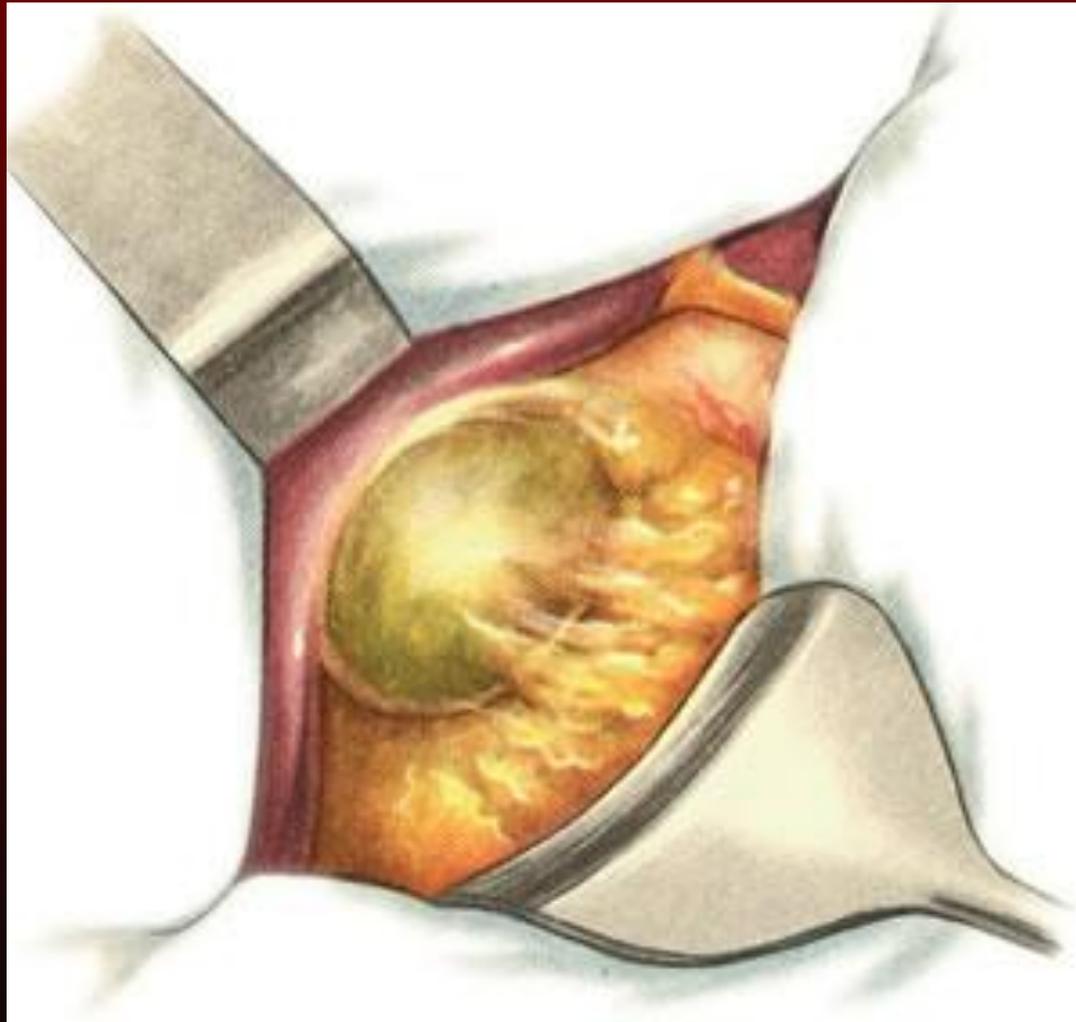


**Пересечение верхних  
надчревных сосудов  
между двумя зажимами**

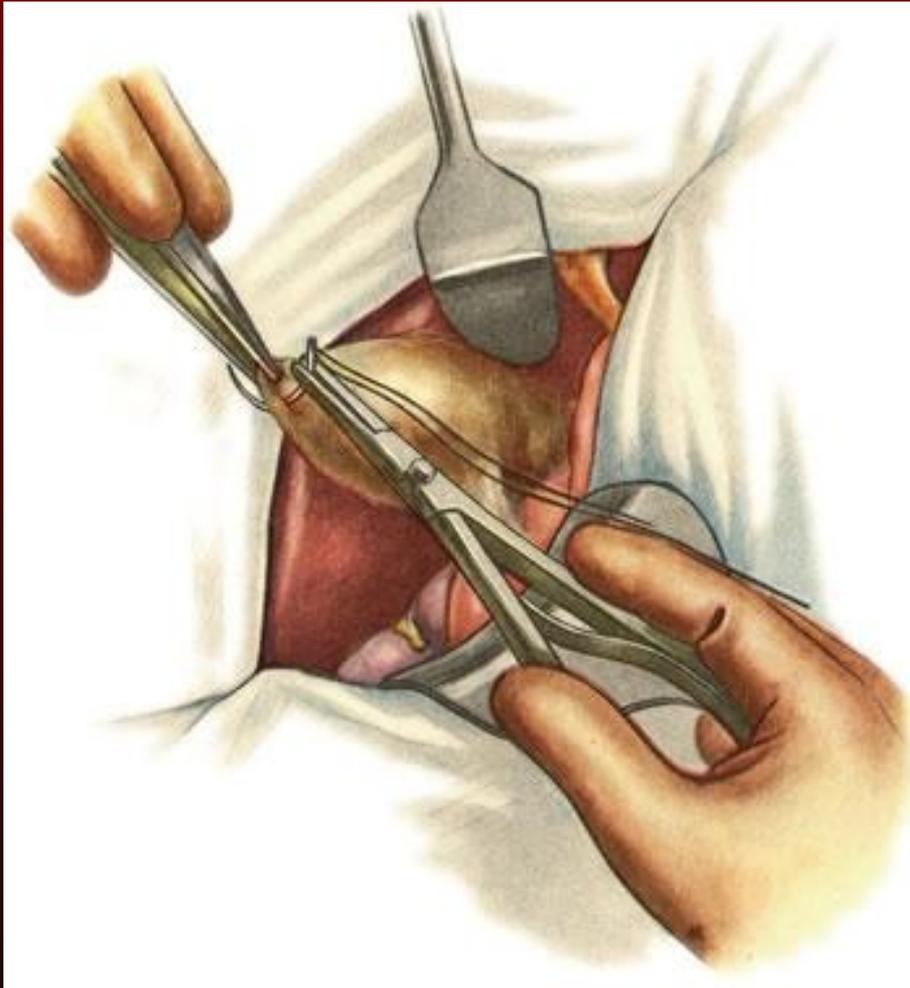


**Рассечение задней стенки  
влагалища правой прямой  
мышцы живота вместе с  
париетальной брюшиной**

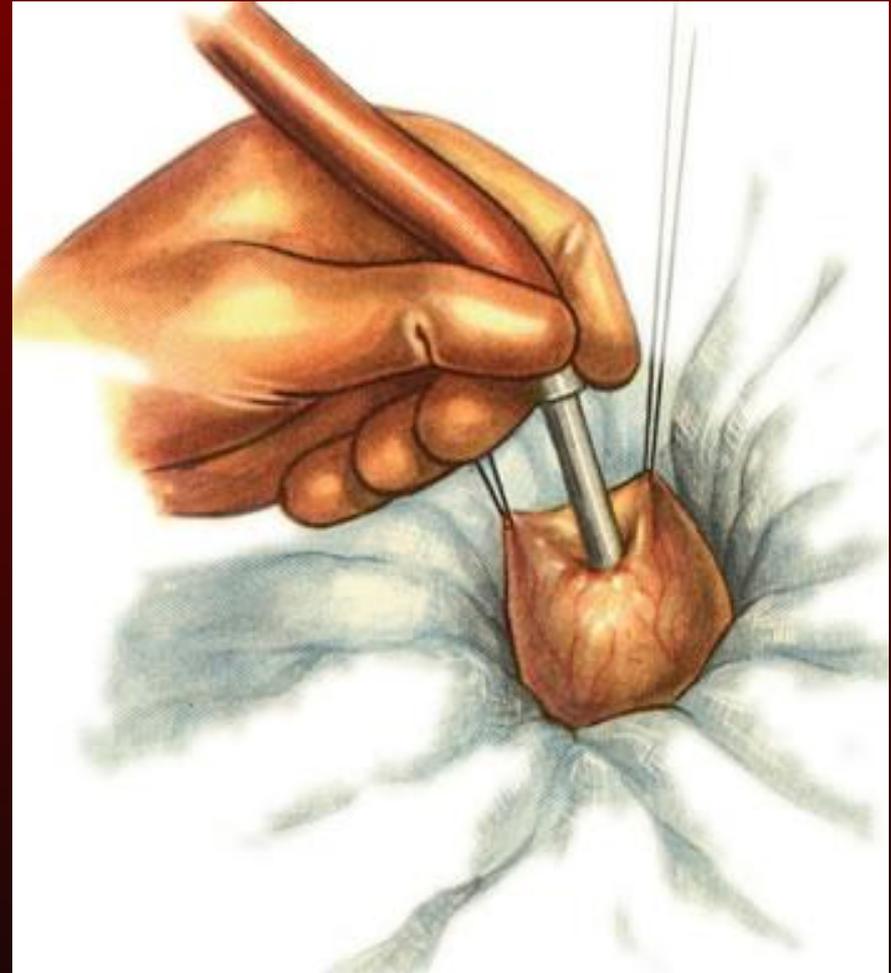
# Спайки желчного пузыря с сальником



# Свищ желчного пузыря

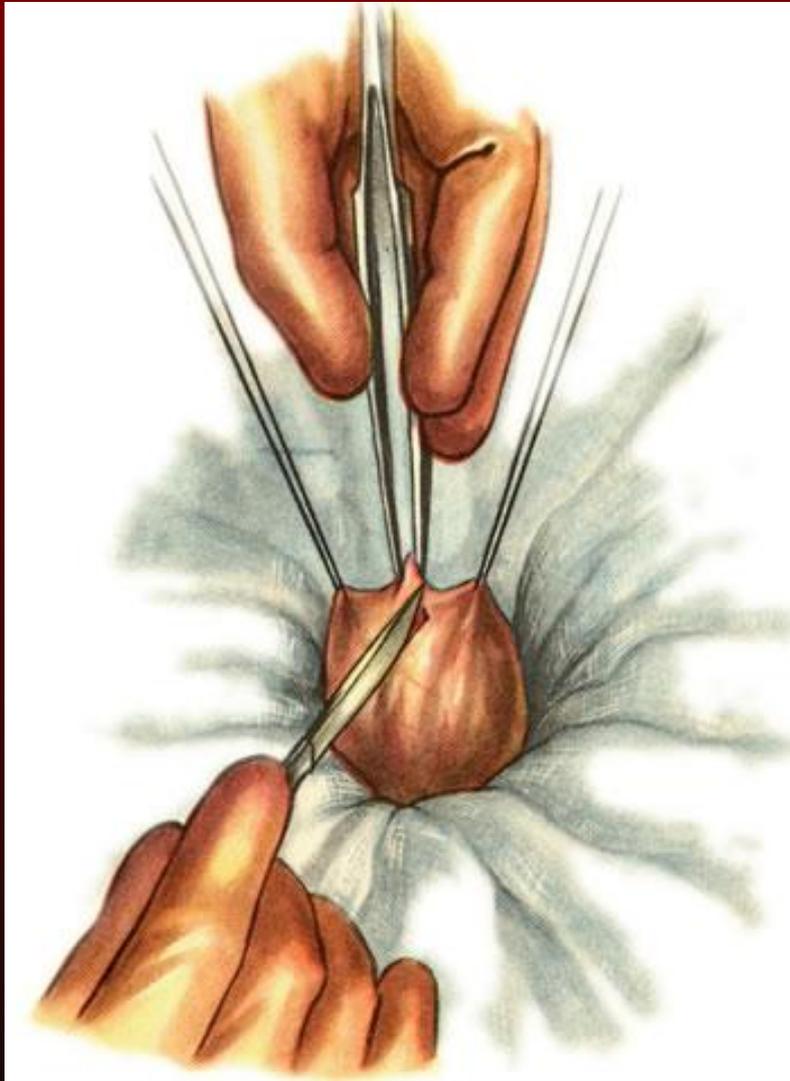


**Наложение швов-  
держалок на дно  
пузыря**

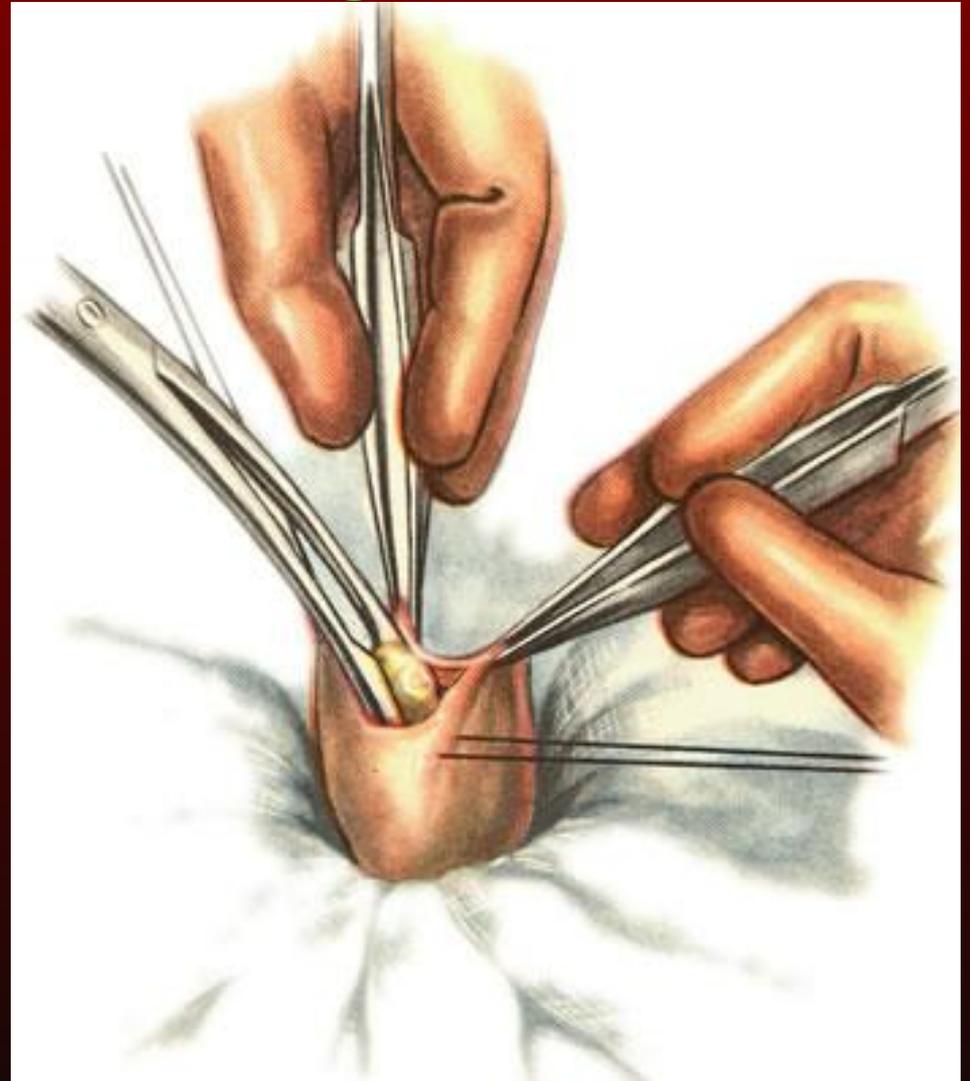


**Пункция пузыря**

# Свищ желчного пузыря

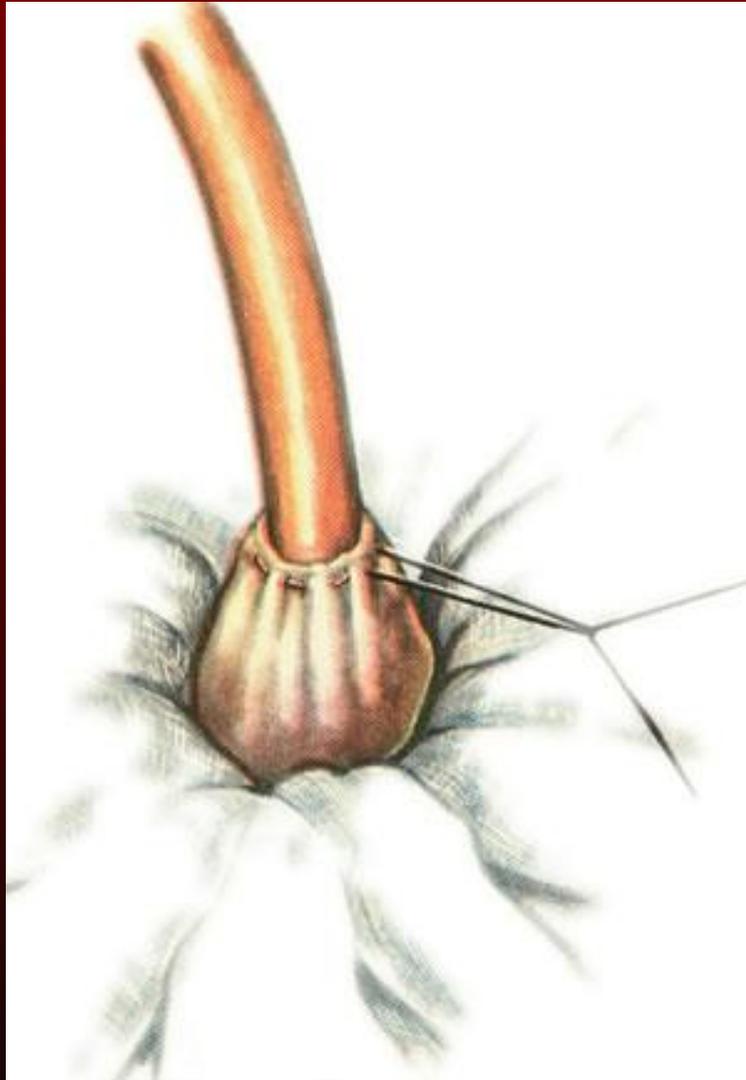


**Рассечение стенки  
пузыря на месте  
пункции**

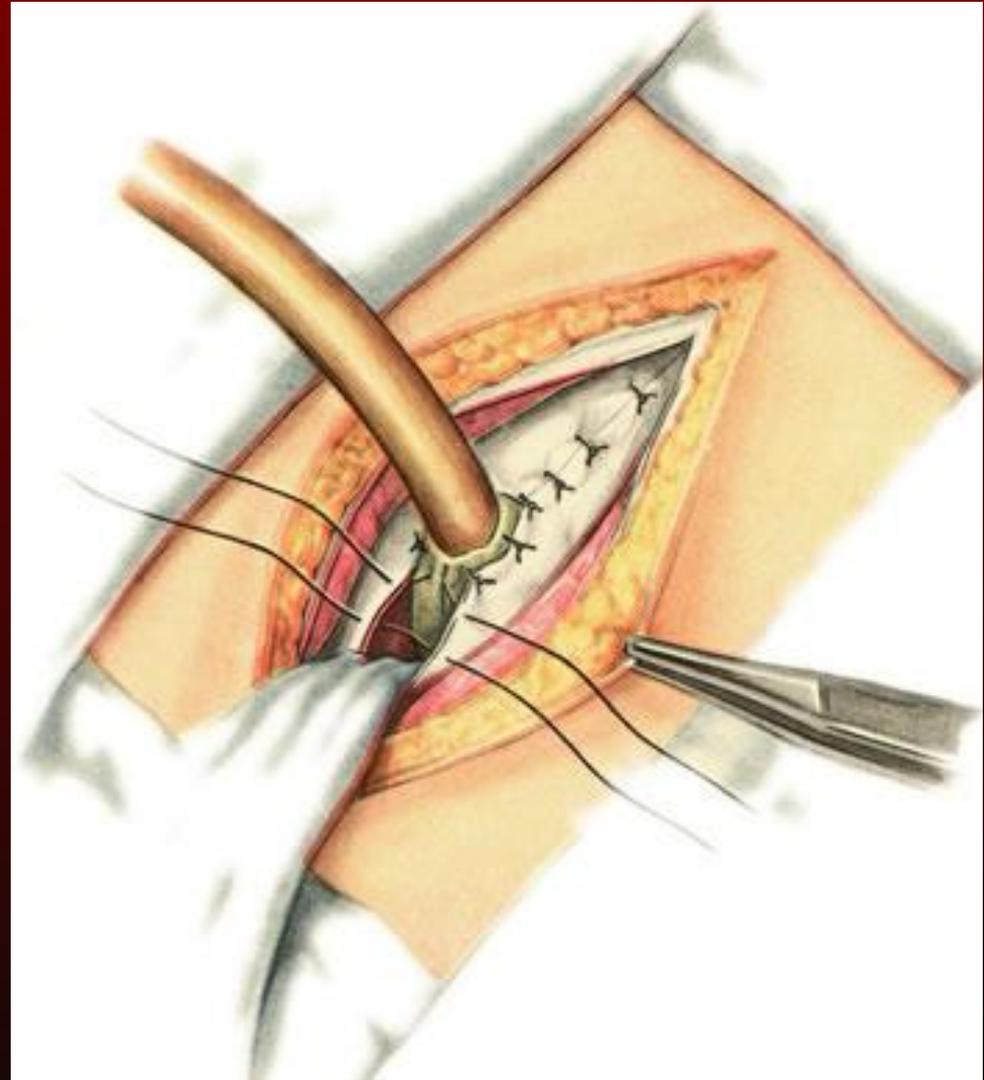


**Удаление камней из  
полости пузыря**

# Свищ желчного пузыря



**Фиксация резинового дренажа к стенке пузыря кисетным швом**



**Подшивание стенки пузыря вокруг дренажа к париетальной брюшине**

# Наложение свища желчного пузыря на протяжении (схема)

