

Симптомы заболеваний печени  
и желчевыводящих путей.  
Механизм возникновения,  
методы выявления,  
диагностическое значение.  
Основные синдромы при  
болезнях печени: желтуха,  
портальная гипертензия,  
печеночная недостаточность

# Жалобы при заболевании печени

- Боли в области правого подреберья, иногда в надчревной области особенно после приема жирной пищи, тряски во время езды на машине.
- Диспепсические жалобы: снижение аппетита, неприятный часто горький вкус во рту, отрыжка, тошнота, рвота, запоры или поносы.

# Жалобы при заболевании печени

- Лихорадка
- Кожный зуд
- Желтушное окрашивание кожи и видимых слизистых оболочек
- Увеличение размеров живота (асцит, метеоризм, гепато - спленомегалия)
- Общая слабость
- Появление крови в рвотных массах, кале.

# Характер боли

- Тупые, длительные, ноющие.
- Приступообразные (печеночная колика)

Иррадиация боли может быть в:

Правое плечо, лопатку, межлопаточное пространство, шею

# Причины боли

- Боли могут быть связаны с раздражением брюшины, покрывающей печень при перигепатите (в связи с опухолью или абсцессом печени) и перихолецистите и носят интенсивный характер.
- Растяжение капсулы печени в связи с ее увеличением (гепатомегалия), при застое крови в печени (хр. застойная сердечная недостаточность)

# Причины боли

- Дискинезия желчных путей
- Спастическое сокращение гладкомышечных клеток желчного пузыря (эти боли возникают внезапно)
- Хроническое воспаление желчного пузыря, больные могут жаловаться на тупые боли в правом подреберье
- Сопутствующие заболевания печени: хронический панкреатит, язвенная болезнь желудка

# An. Morbi

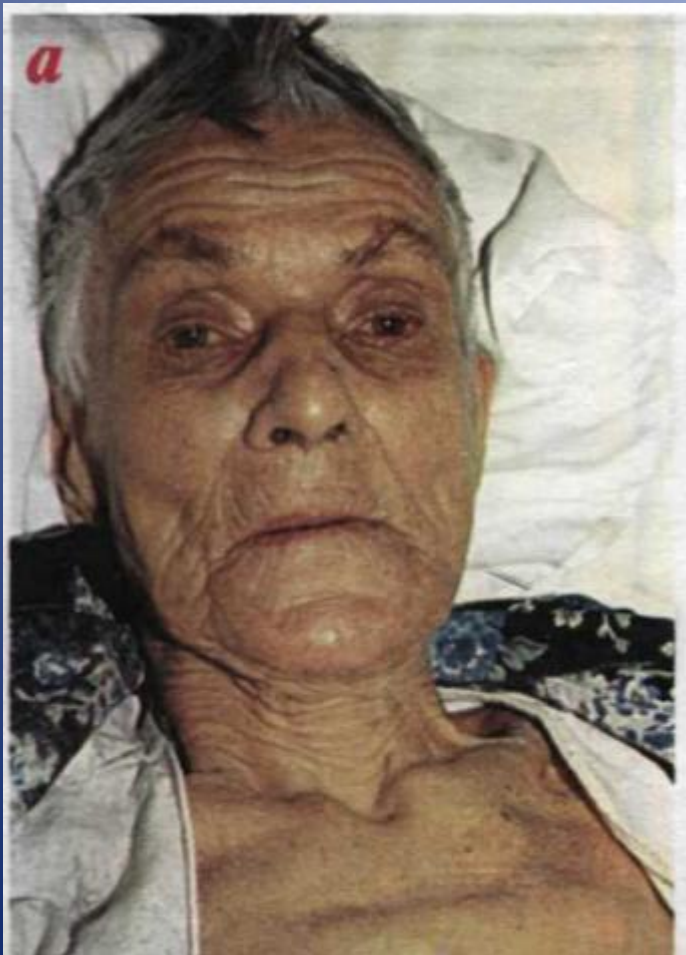
- Когда впервые появились симптомы характерные для заболевания печени.
- Хронология заболевания: когда впервые обратился к врачу, какие были жалобы, какой диагноз был выставлен, какое лечение, эффект от лечения.
- Как лечился амбулаторно? Как часто обращался к врачу?
- С чем связывает обострение заболевания (вредное производство и др.).
- Какие перенес заболевания (малярия сифилис, брюшной тиф)

# Осмотр

- При нарушении функции печени при общем осмотре можно выявить так называемые печеночные знаки, причиной которых является увеличение содержания в крови эстрогенов и некоторых биологически активных веществ, не обезвреживающихся в печени.

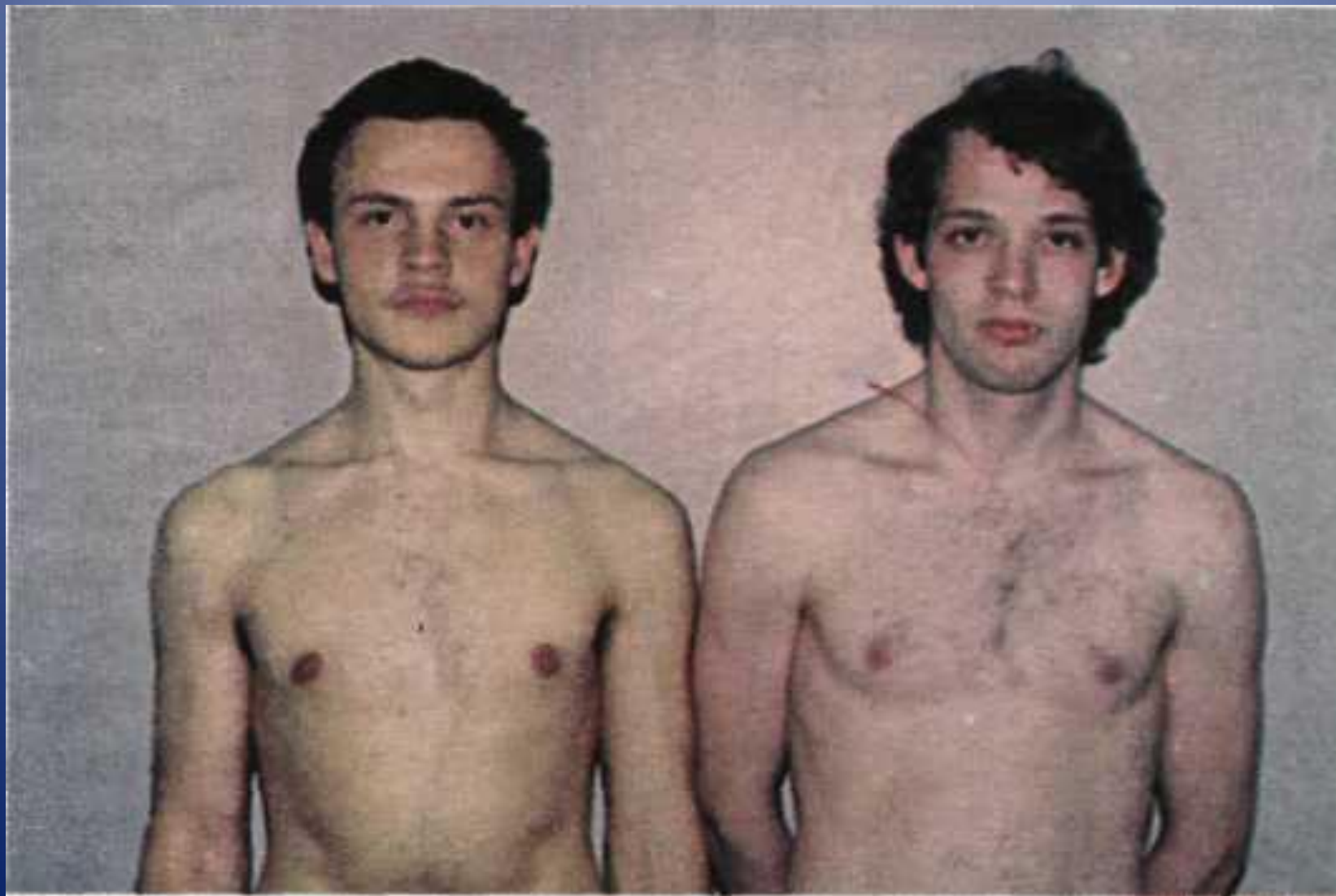


Особое диагностическое значение при общем осмотре имеет выявление **желтухи**, обусловленной гипербилирубинемией



**Внешний вид больной с механической желтухой**

Внешний вид больного (слева) с  
паренхиматозной желтухой



- **Сосудистые звездочки (телеангиоэктазии),** располагающиеся преимущественно на верхней половине туловища



**Печеночные ладони** — эритему thenar и  
hypothenar



**Снижение оволосения, выпадение волос в подмышечных впадинах, на голове и т. п., у мужчин оволосение по женскому типу.**



## Гинекомастию — увеличение грудных желез у мужчин



Внешний вид больного с декомпенсированным циррозом печени. Заметно выраженное похудание больного, асцит, гинекомастия, геморрагии на коже, варикозное расширение подкожных вен передней брюшной стенки, пупочная грыжа.

- Геморрагии, преимущественно синячкового типа, обусловленные нарушением свертывания крови (гиповитаминоз К, снижение синтеза протромбина, фибриногена и других факторов свертывания).
- Снижение белково-синтетической функции печени может сопровождаться появлением распространенных **гипопротеинемических отеков**, сочетающихся обычно с атрофией мышц и выраженным похуданием больных.

# Напряженный асцит у больной с циррозом печени.





# Расширение подкожных вен



**Выявление грыж белой линии живота. При поднимании головы заметно выбухание в области белой линии живота.**



# Перкуссия живота

## Основные цели перкуссии живота:

- Выявление свободной или осумкованной жидкости в брюшной полости;
- Определение границ и размеров некоторых органов брюшной полости.

# Пальпация печени



Пальпация печени проводится после перкуторного определения ее границ, по общим правилам пальпации органов брюшной полости.

# Дополнительные симптомы

- **Симптом Кера** - значительное усиление болевой чувствительности на вдохе при пальпации желчного пузыря большим пальцем правой руки
- **Симптом Ортнера** — болезненность при поколачивании локтевой частью кисти по правой реберной дуге при задержке дыхания больного на вдохе
- **Френикус симптом** — болезненность при надавливании между ножками правой грудинно-ключично-сосковой мышцы у верхнего края ключицы