



Государственное бюджетное профессиональное учреждение
АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Министерство здравоохранения Краснодарского края

Острый холецистит

Подготовила преподаватель: Бежаньянц М.Г.

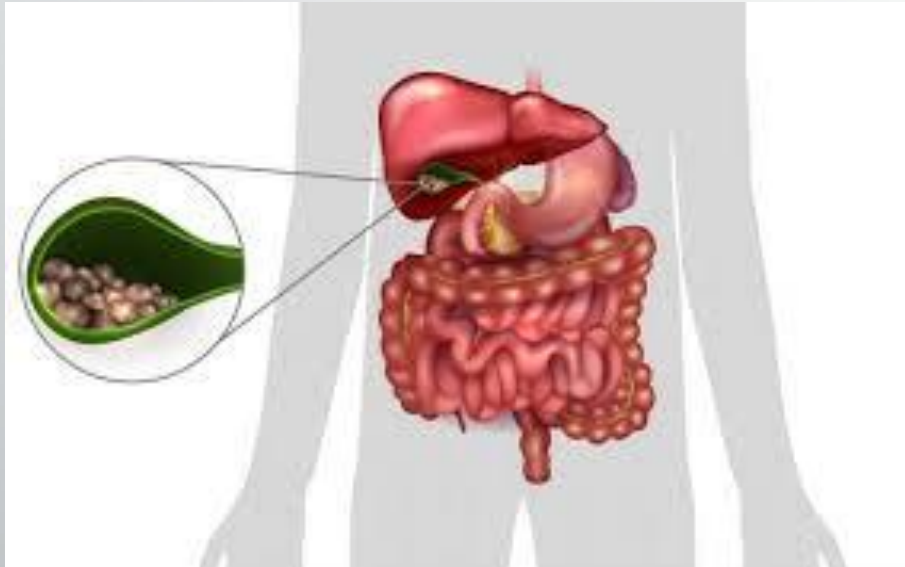
Введение

Холецистит – это одно из наиболее распространенных заболеваний пищеварительной системы, заключающееся в воспалении стенки желчного пузыря. Основными причинами возникновения холецистита являются инфекция и застой желчи.



Причины

- Болезни ЛОР-органов и дыхательных путей (гайморит, бронхит, синусит, пневмония и др.)
- Появление хронических или острых воспалительных процессов в желудочно-кишечном тракте (дисбактериоз, колит, аппендицит и др.)
- Возникновение паразитов протоках желчного пузыря (лямблиоз и т. п.)
- Развитие инфекций половой или мочевыводящей систем (цистит, пиелонефрит, оофорит, простатит и др.)



Факторы риска

- Наличие дискинезии желчевыводящих путей (нарушение тонуса мышц, может спровоцировать проблемы с оттоком желчи)
- Неправильный состав желчи (возникает из-за неправильного питания)
- Попадание содержимого двенадцатиперстной кишки в желчные ходы и в желчный пузырь
- Аутоиммунные процессы
- Патологии развития желчного пузыря
- Нарушение кровоснабжения органа (из-за артериальной гипертензии или сахарного диабета)
- Изменение гормонального фона по причине нарушения менструального цикла, беременности и др.
- Ожирение
- Чрезмерное употребление острых, жирных или жареных продуктов
- Злоупотребление алкогольсодержащими напитками и табачными изделиями
- Генетическая предрасположенность
- Аллергические реакции

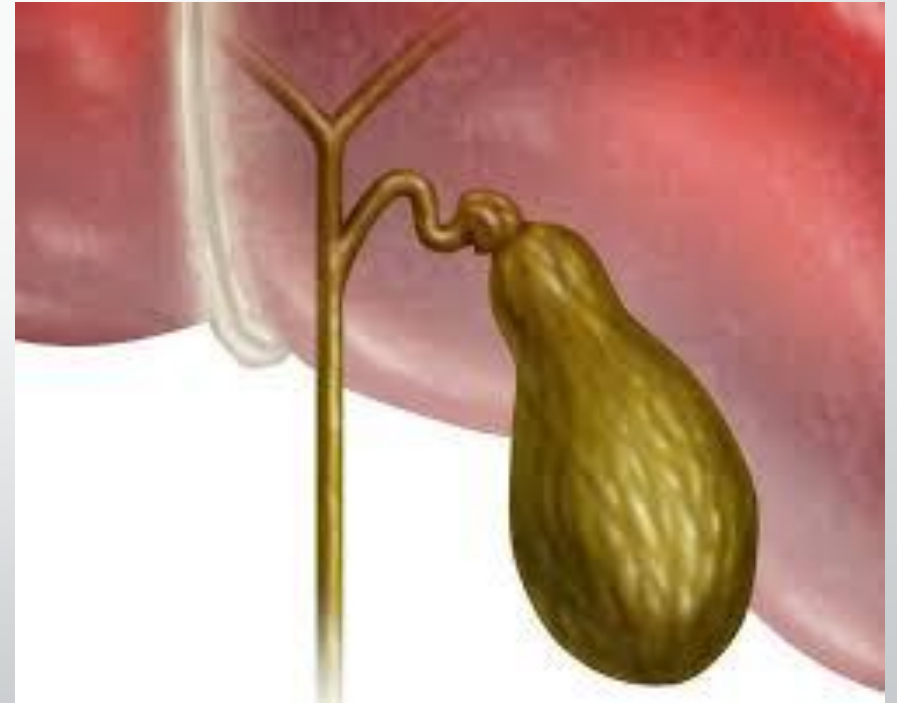
СИМПТОМЫ

- Нарушение пищеварения
- Присутствие болевых ощущений справа (может проецироваться в область правой руки или лопатки)
- Постоянная тошнота, отрыжка
- Озноб
- Пожелтение кожных покровов
- Нарушение аппетита
- Чрезмерное газообразование
- Тошнота, рвота
- Т



Острый приступ холецистита

- Внезапная слабость и горечь во рту
- Человеку не удобно любое положение, при этом участился пульс и понизилось давление
- Сразу после приема пищи происходит рвота
- Кожные покровы пожелтели
- Справа появилась острая боль



Осложнения

- Прекращение работы желчного пузыря
- Реактивный гепатит
- Появление свища в органах желудочно-кишечного тракта
- Развитие холангита — воспаления желчных протоков
- Появление эмпиемы желчного пузыря — сопровождается воспалением и скоплением гноя
- Возникновение гангрены и перитонита
- Разрыв желчного пузыря
- Перихоледохеальный лимфаденит — воспаление лимфоузлов

Непроходимость кишечника



Диагностика

- Общий анализ мочи
- Анализы крови:
 - На сахар, холестерин и панкреатическую амилазу (для выявления сопутствующих заболеваний)
 - Общий (для выявления признаков воспаления)
 - На антитела к паразитам (для выявления лямблий)
 - Биохимический (для определения повышения активности трансаминаз АСТ, АЛТ, ГГТП, щелочной фосфатазы и билирубина, появляющихся при хроническом холецистите)
- Анализы кала:
 - На антитела к паразитам (выявление лямблий)

Копрограмма



Диагностика(инструментальная)

- ЭКГ
- УЗИ брюшной полости
- КТ или МРТ с контрастом
- УЗИ с желчегонным завтраком (для выявления дискинезии)
- Билиосцинтиграфия (радиоизотопное исследование)
- ЭРПХГ (эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография)
- Посев желчи
- Рентгенография органов брюшной полости
- Дуоденальное зондирование

Эндоскопическое ультразвуковое исследование (эндоУЗИ)



Лечение

- Применение антибиотиков
- Назначение диеты
- Лечение симптомов
- Применение физиотерапии
- Ферменты для облегчения пищеварения
- Спазмолитики
- Противовоспалительные средства (нестероидные)
- Прокинетики (для обеспечения корректной работы ЖКТ)
- Средства, содержащие бифидо-и лактобактерии
- Желчегонные препараты

