Стриктуры желчевыводящих путей.

Причины:

- -травматические;
- -воспалительные;
- -опухолевые.

Классификация:

В зависимости от локализации выделяют следующие виды заболевания:

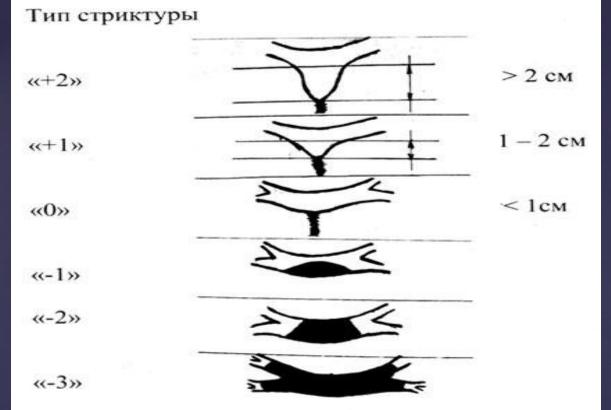
- -долевые;
- -общий печеночный;
- -общий желчевыводящий проток.

По тяжести и степени проходимости течения болезни выделяют:

- -полная стриктура;
- -частичная стриктура.

Согласно другой классификации данное заболевание бывает:

- -ятрогенным механическая причина развития;
- -опухолевые;
- -травматические образуются вследствие интраоперационных повреждений желчевыводящих путей, которые возникают при проведении холецистэктомии.



CUMPIMOMBI:

```
развивается боль с правой стороны живота;
*боль постоянна и тупа;
*дискомфорт и ощущение тяжести в животе;
*повышенная температура тела;
<sup>*</sup>желтуха;
*лихорадка;
*общая слабость;
*головокружение;
*истечение желчи;
*рвота, тошнота, метеоризм, анорексия:
*кишечная непроходимость (иногда);
*
желчный перитонит;
*возможно развитие подпеченочного абсцесса;
*обесцвечивание кала;
*моча становиться темной;
*развивается зуд кожи.
```

Осложнения:

```
Гбилиарный вторичный цирроз печени 

Ггипертензия портальная 

Сепсис 

Габсцессы в брюшной полости 

Кишечные и желудочные кровотечения 

Гпеченочная недостаточность 

Гвнутренние и внешние желчные свищи 

Ггепатит
```

Диагностика:

- +биохимический анализ крови;
- +биохимические пробы печени (не уровень трансаминаз, билирубина и активности щелочной фосфатазы);
- +ультразвуковое исследование;
- +сцинтиграфия гепатобилиарной системы;
- +магнитно-резонансная томография;
- +чрескожная и чреспеченочная холангиографии;
- +дуоденография релаксационная;
- +холангиопанкреатография ретроградная;
- +магнитно-резонансная панкреатохолангиография;









Рис. 20.1. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатикография.

А — стеноз общего желчного протока; в проксимальной части он резко расширен (белая стрелка), в средней части сужен (черная стрелка); б — после 3 мес. противотуберкулезной терапии [13]



Рис. 20.3. Холангиография. Стриктура терминального отдела общего желчного протока (2); внутри- и внепеченочные желчные протоки диффузно расширены, в терминальном отделе холедоха одиночный конкремент (1); желчный пузырь удален



