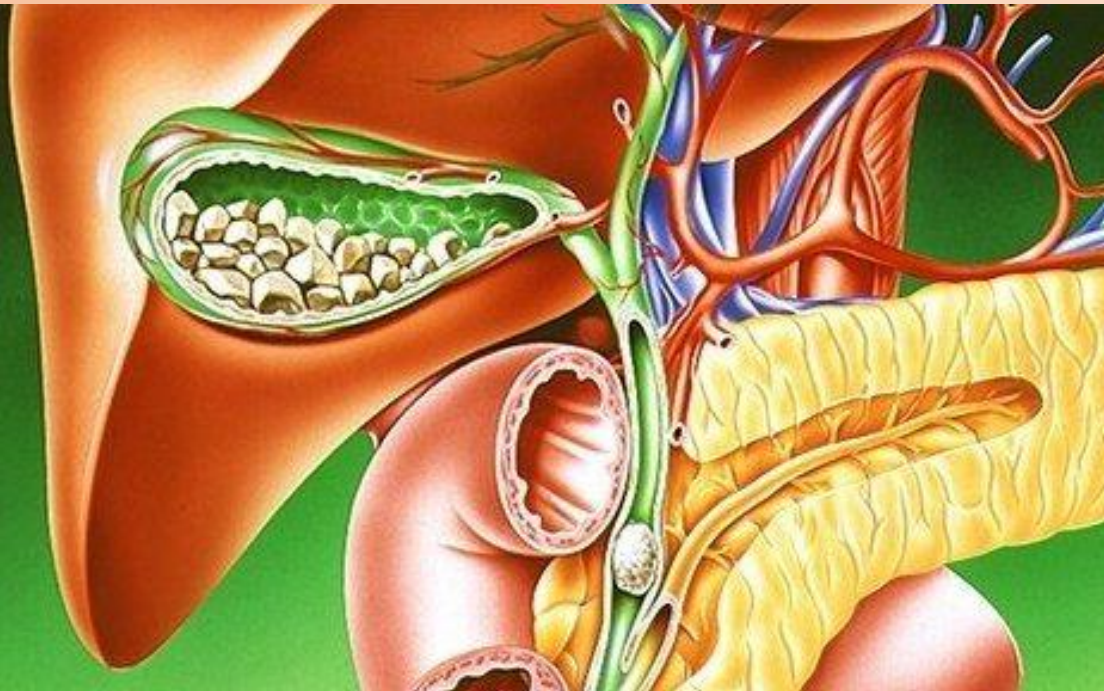


**ФГБОУ ВО Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диагностика желчнокаменной болезни



Автор: В.В. Поддубный

Общий алгоритм

Жалобы

Данные анамнеза

Объективный осмотр

Лабораторная диагностика

Инструментальные методы

Клиника

ХОЛЕСТАЗ

Лабораторная диагностика (EASL)

Билирубин (прямой и непрямой фракции)

АСТ и АЛТ (выраженное ↑ в первые 72 ч обструкции)

Щелочная фосфатаза

ГГТП

Липидный спектр (ХС, ТГ и др.) – нарушение обмена

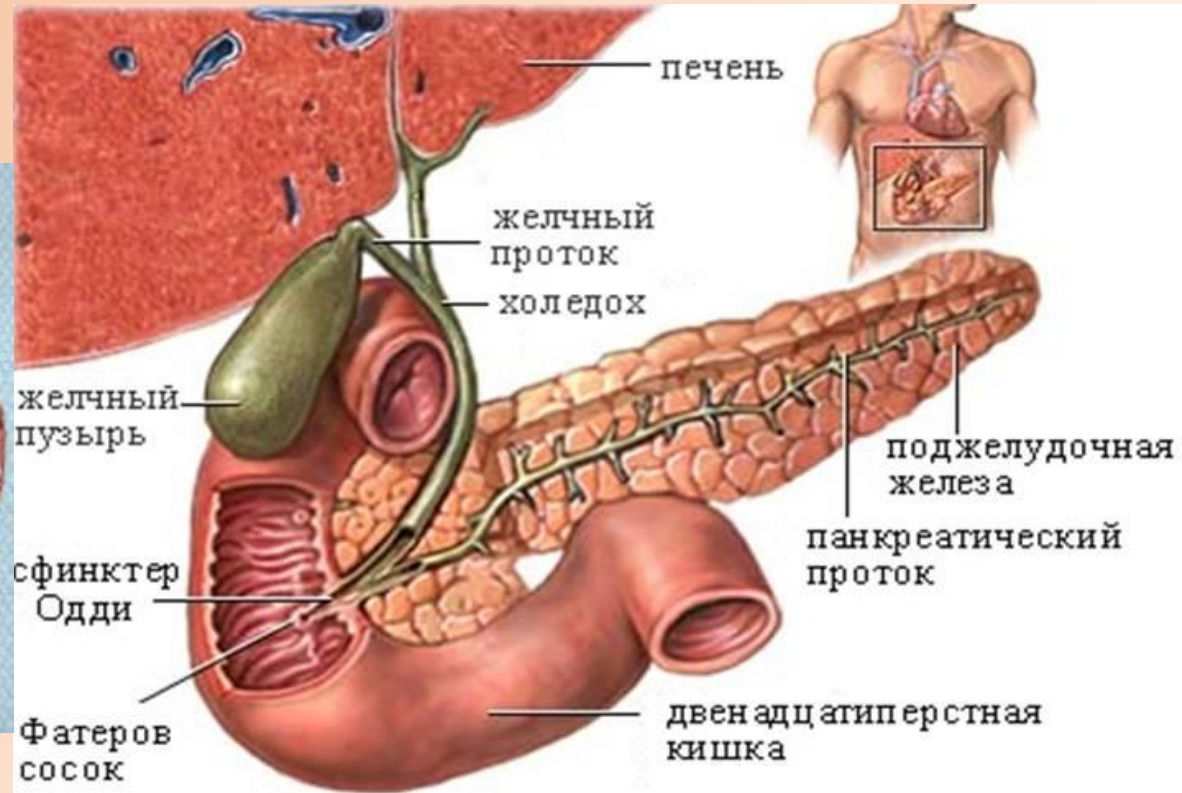


Рисунок 1 – желчевыделительная система.

Методы визуализации

УЗИ БПДЗ

- трансабдоминальное
- эндоскопическое (ЭУС)
- внутрипротоковое (интраоперационно)

Эндоскопия

- ЭРХПГ
- холедохоскопия
- а) интраоперационная
- б) при ФГДС

Рентгенография (с контрастированием)

непрямые

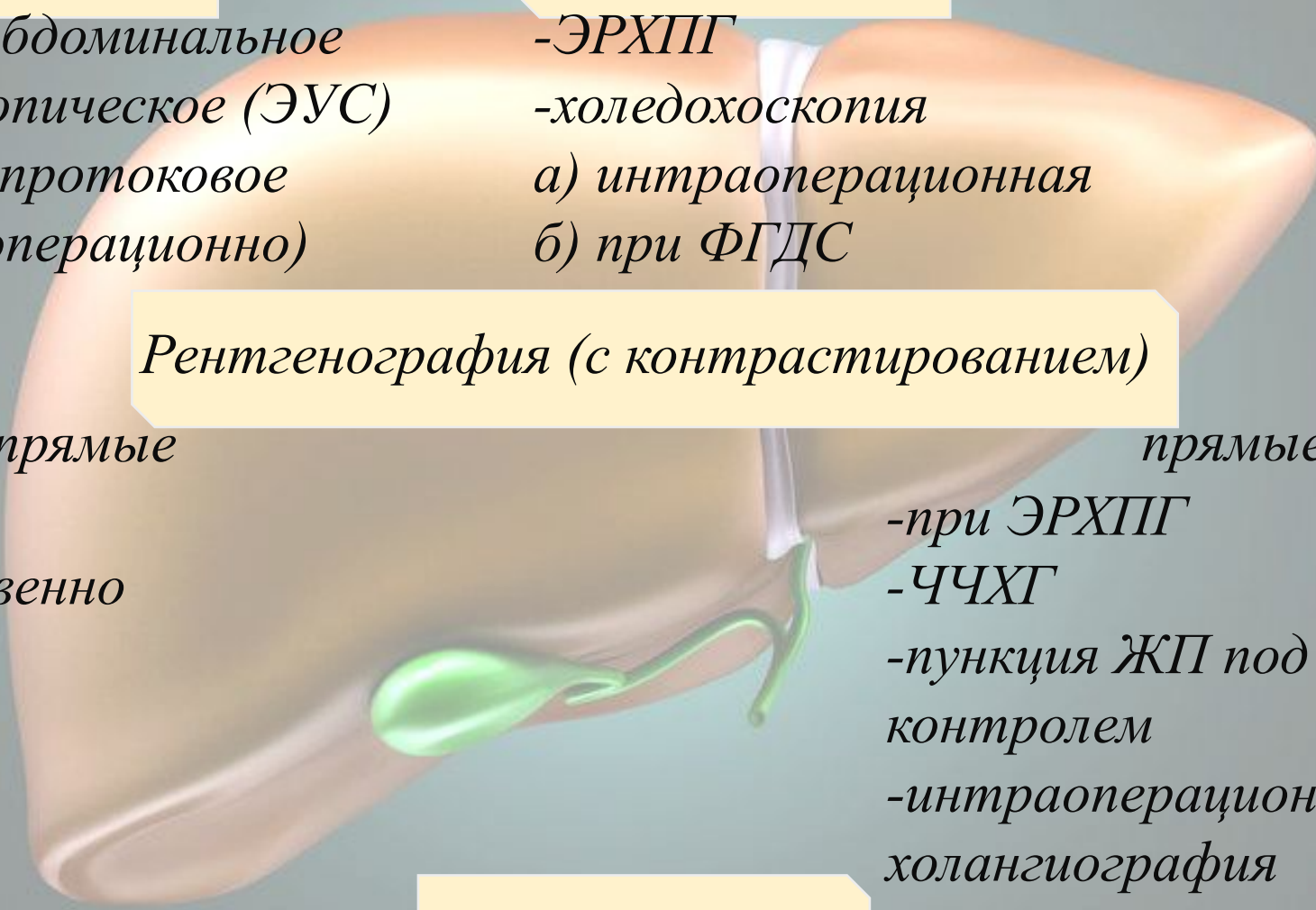
- per os
- внутривенно

прямые

- при ЭРХПГ
- ЧЧХГ
- пункция ЖП под УЗИ-контролем
- интраоперационная холангиография

Радиоизотопный

- билиосцинтиграфия



УЗИ БПДЗ - метод выбора

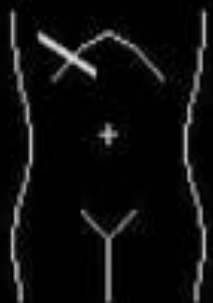
Точность в выявлении камней ЖП > 95%, протоков 60-70%

Неинвазивность и отсутствие лучевой нагрузки

Мобильность



P



14



LIVER CIRRHOSIS_

DR SPOREA IOAN

GALLBLADDER

SLUDGE



Эндоскопическое ультразвуковое сканирование

Высокая чувствительность 94-98% (при N данных УЗИ)

Более инвазивно



373/374
20Hz

Конкремент
в просвете холедоха

Акустическая тень
от конкремента

Общий желчный
проток





Воротная
вена

Общий желчный
проток

Желчный
пузырь

Конкремент в
просвете холедоха

Акустическая тень
от конкремента

Желчный пузырь

gb

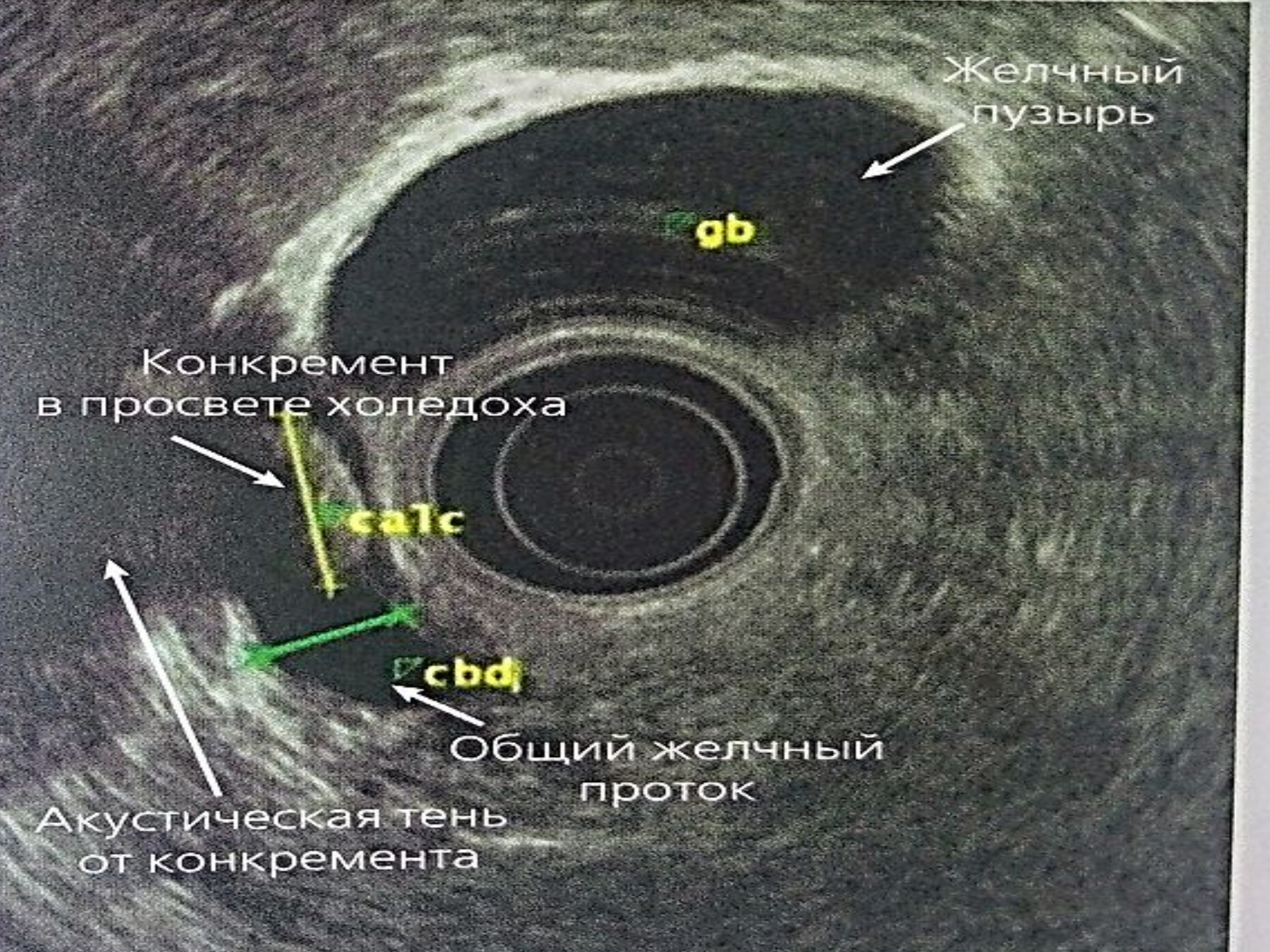
Конкремент в просвете холедоха

ca/c

cbd

Общий желчный проток

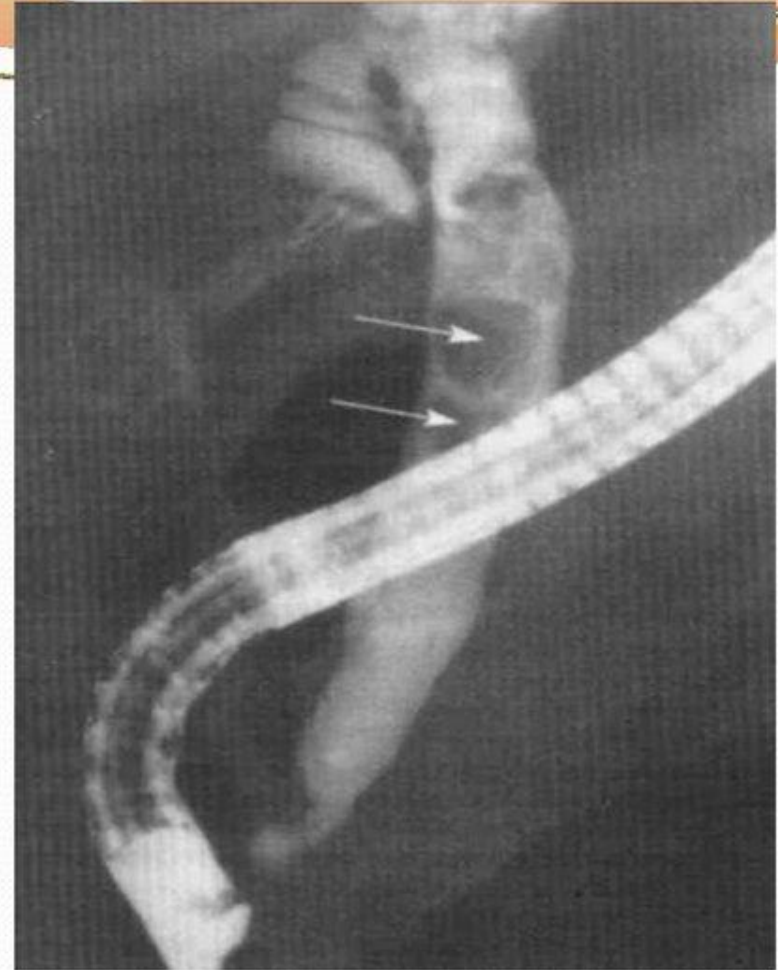
Акустическая тень от конкремента



ЭРХПГ – «золотой стандарт» при холедохолитиазе



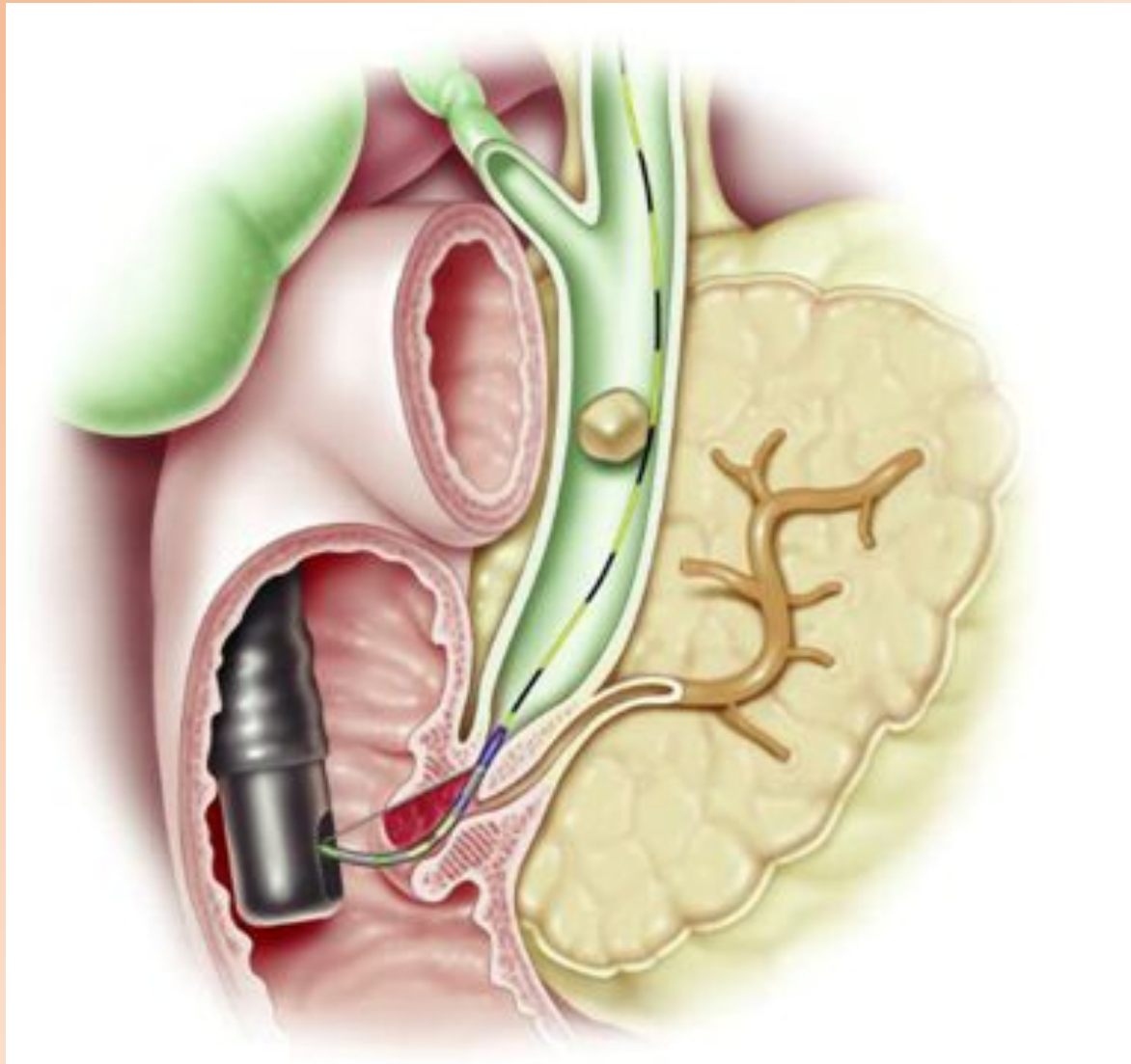
Камни желчного пузыря,
нормальные желчные
протоки



Расширенный
холедох,
конкременты

Трансформация в лечебный метод:

- ЭПСТ*
- литоэкстракция и литотрипсия*
- назобилиарное дренирование (гнойный холангит и др.)*



Холедохоскопия

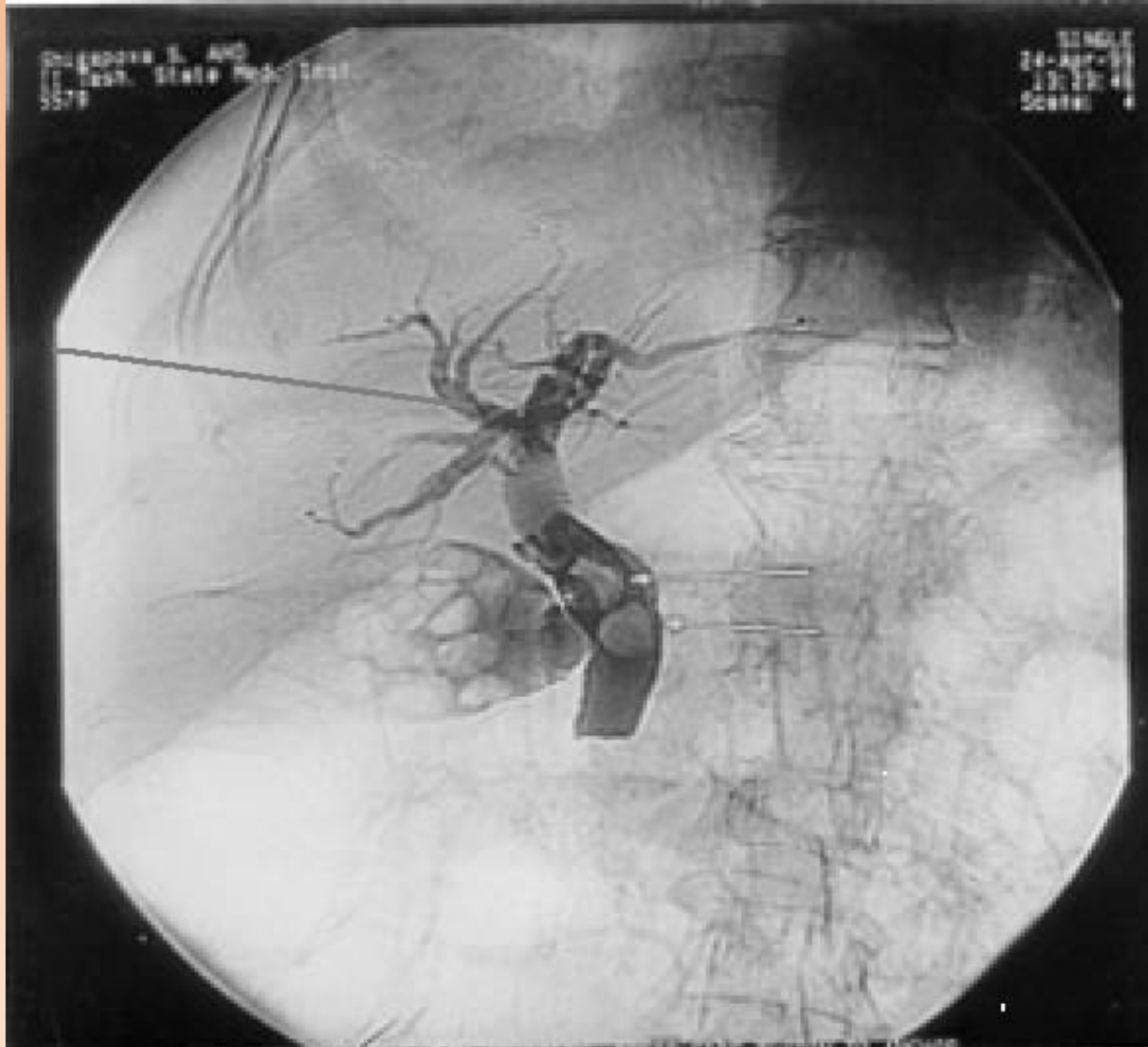
По рабочему каналу эндоскопа через БДС проводят baby-скоп в желчный проток.



Антеградная холангиография (ЧЧХГ)

Диагностика

*Билиарная декомпрессия
(при МЖ)*



Интра- и постоперационная холангиография



Визуализация билиарного тракта (холецистэктомия с холедохостомией по Холстеду-Пиковскому)

МР-ХПГ

Камни > 3 мм

Высокая диагностическая ценность 90-95%

Предпочтительнее ЭРХПГ при билиодигестивных анастомозах





Билиосцинтиграфия

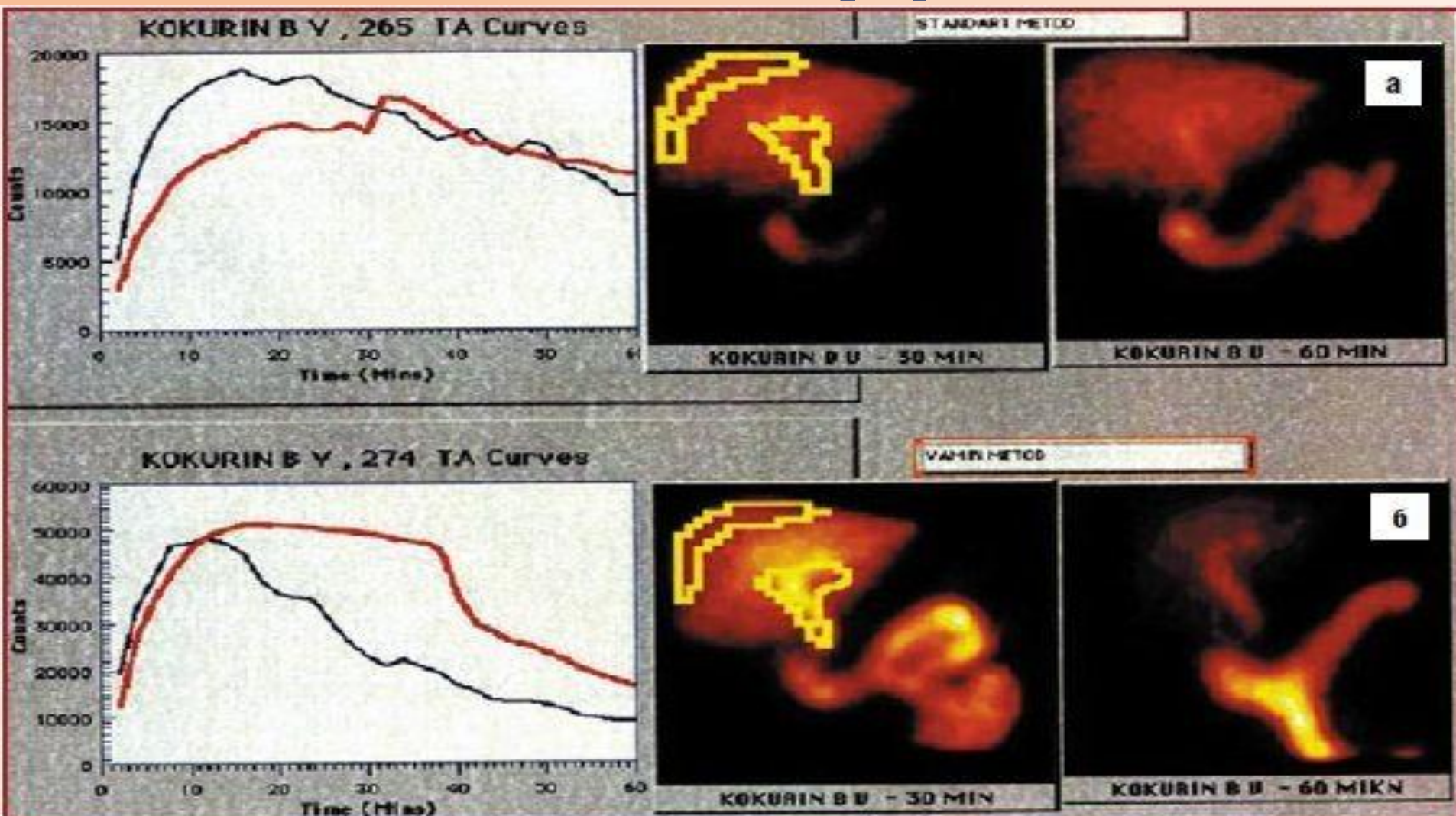


Рис. 10. Гепатобилисцинтиграфия стандартная (а) и с холекинетической нагрузкой (б): а — задержка РФП в печени и внепеченочных желчных протоках, замедленное поступление в двенадцатиперстную кишку; б — нормализация транспорта РФП из печени, ускорение транспорта РФП по желчным протокам и достаточное поступление в двенадцатиперстную кишку

Список литературы

1. *Клинические рекомендации EASL по профилактике, диагностике и лечению желчнокаменной болезни, 2016г.*
2. *Клинические рекомендации РГА по профилактике, диагностике и лечению желчнокаменной болезни, 2015г.*
3. *Желчнокаменная болезнь, учебно-методическое пособие, под ред. проф А.А.Щеголева. РНИМУ им. Н.И.Пирогова, 2015г.*
4. *Национальные клинические рекомендации РОХ «Острый холецистит», 2015г.*