

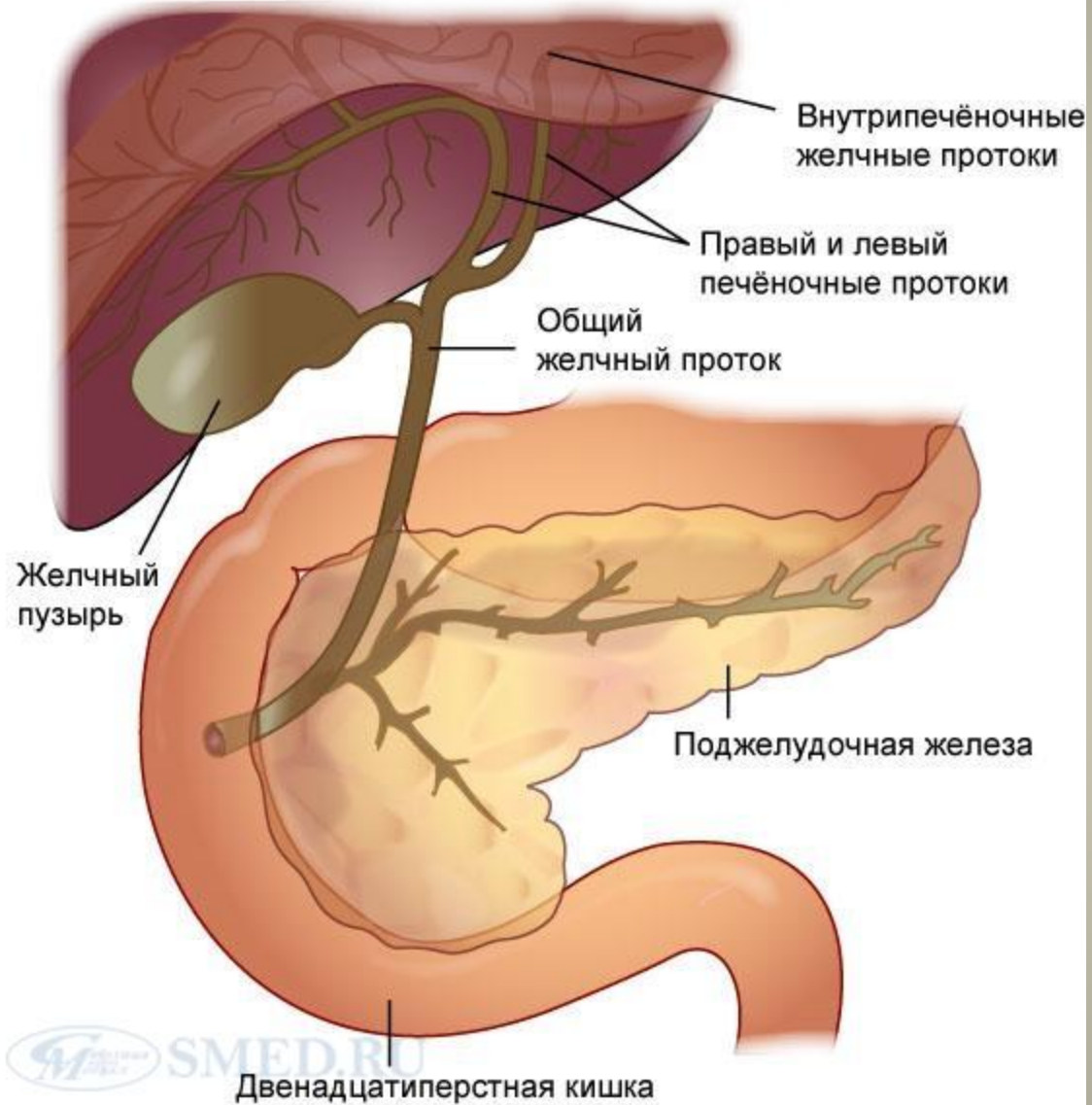
ХОЛАНГИТ

Подготовил:

Студент V курса 5 группы

Лечебного фак-та

Смирнов В.Н.



**Холангит - воспаление
вне- и/или
внутрипеченочных
желчных протоков.**

**Условие возникновения
- застой желчи и
наличие инфекции.**

- холедохолитиаз
 - паразитарные инвазии
 - КИСТЫ
 - инородные тела
 - карциномы
 - рак головки
- поджелудочной железы
- дискинезии сфинктера
- Одди

Осложнения после:

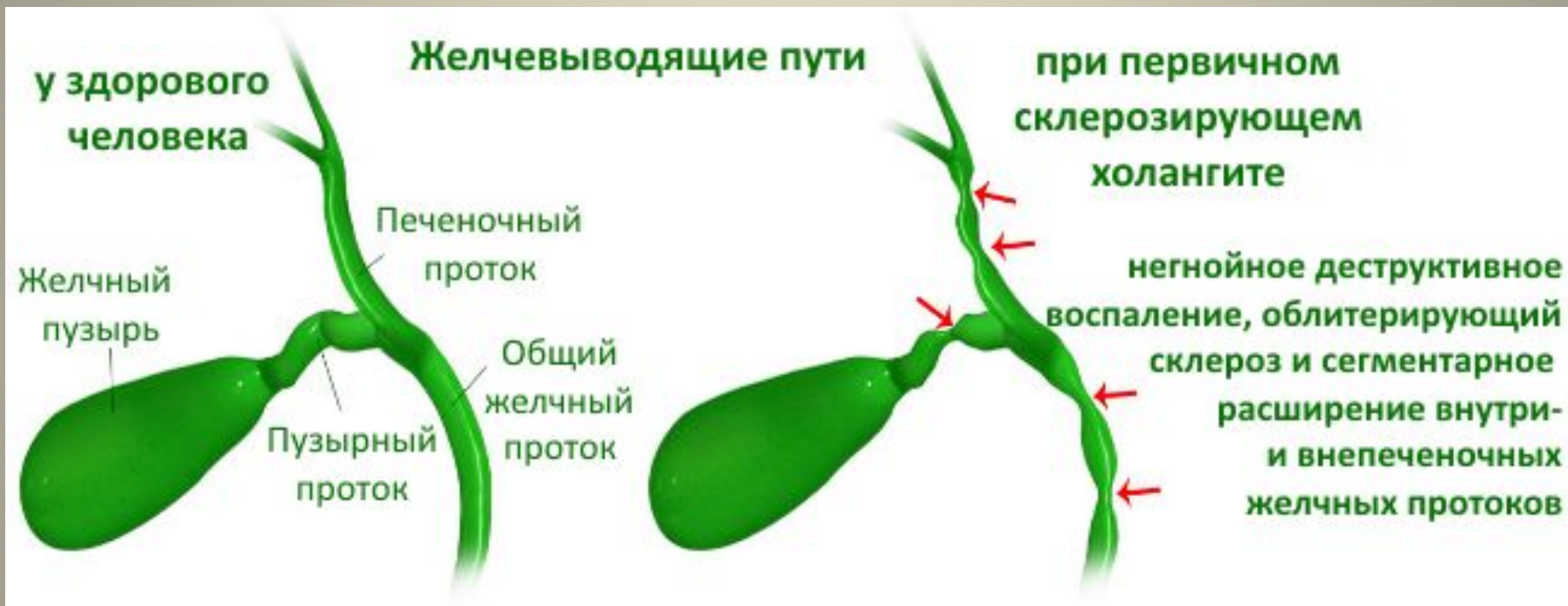
- инвазивных методов
обследования
- реконструктивных
операций

Классификация

1. Острый:

- Катаральный
- Гнойный
- Дифтеритический
- Некротический

2. Хронический



Клинические проявления Триада Шарко: лихорадка, желтуха и боли в правом подреберье





+ энцефалопатии (10 % - 20 %)
и гипотензию (порядка 30 %) -
пентада Рейнольда

Лабораторная диагностика

1. Лейкоцитоз
2. С-реактивный белок
3. гипербилирубинемия
4. ↑ триглицеридов
5. ↑ активности щелочной фосфатазы
6. ↑ АСТ, АЛТ
7. ↓ общего белка, альбуминов
8. В моче : уробилин, желчные пигменты

Инструментальные

методы

1. УЗИ

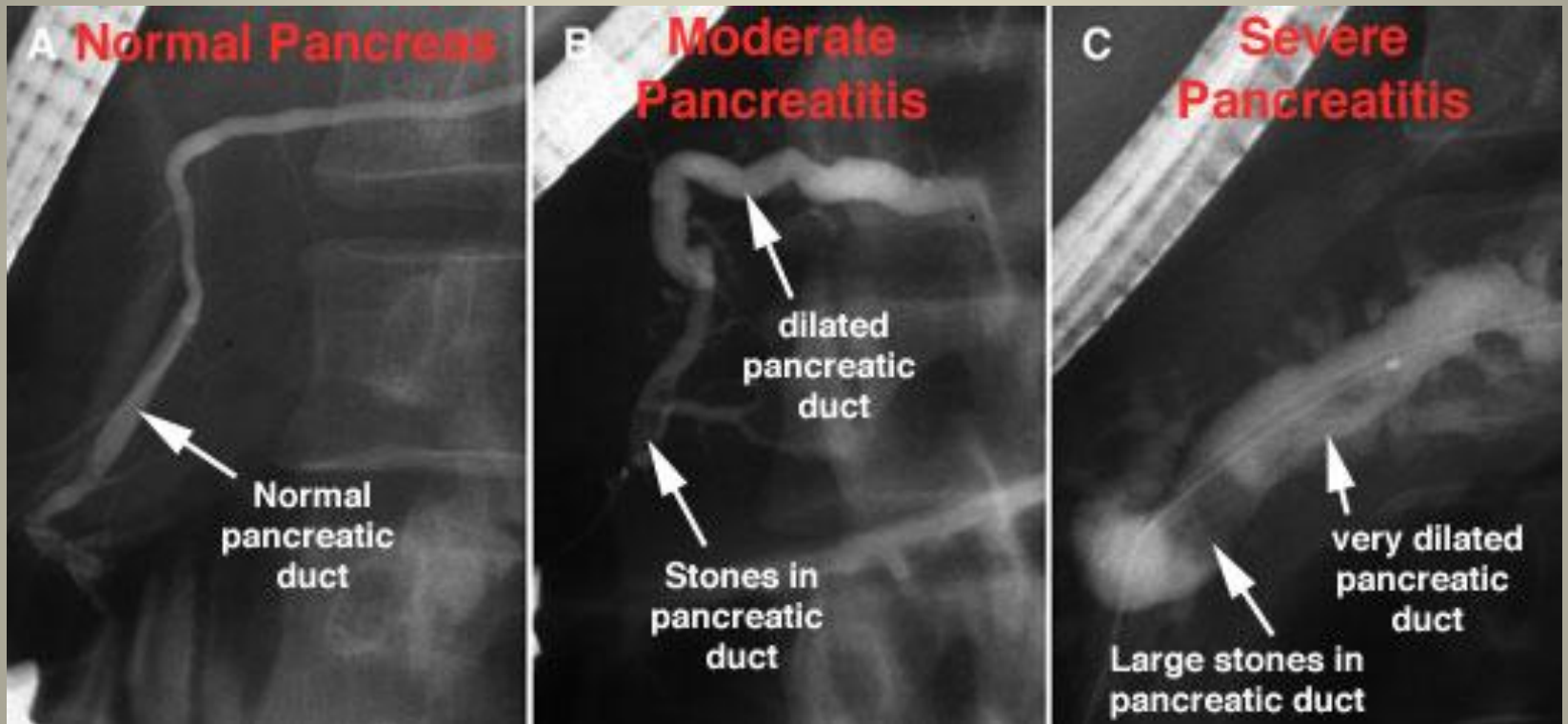
2. ФГДС

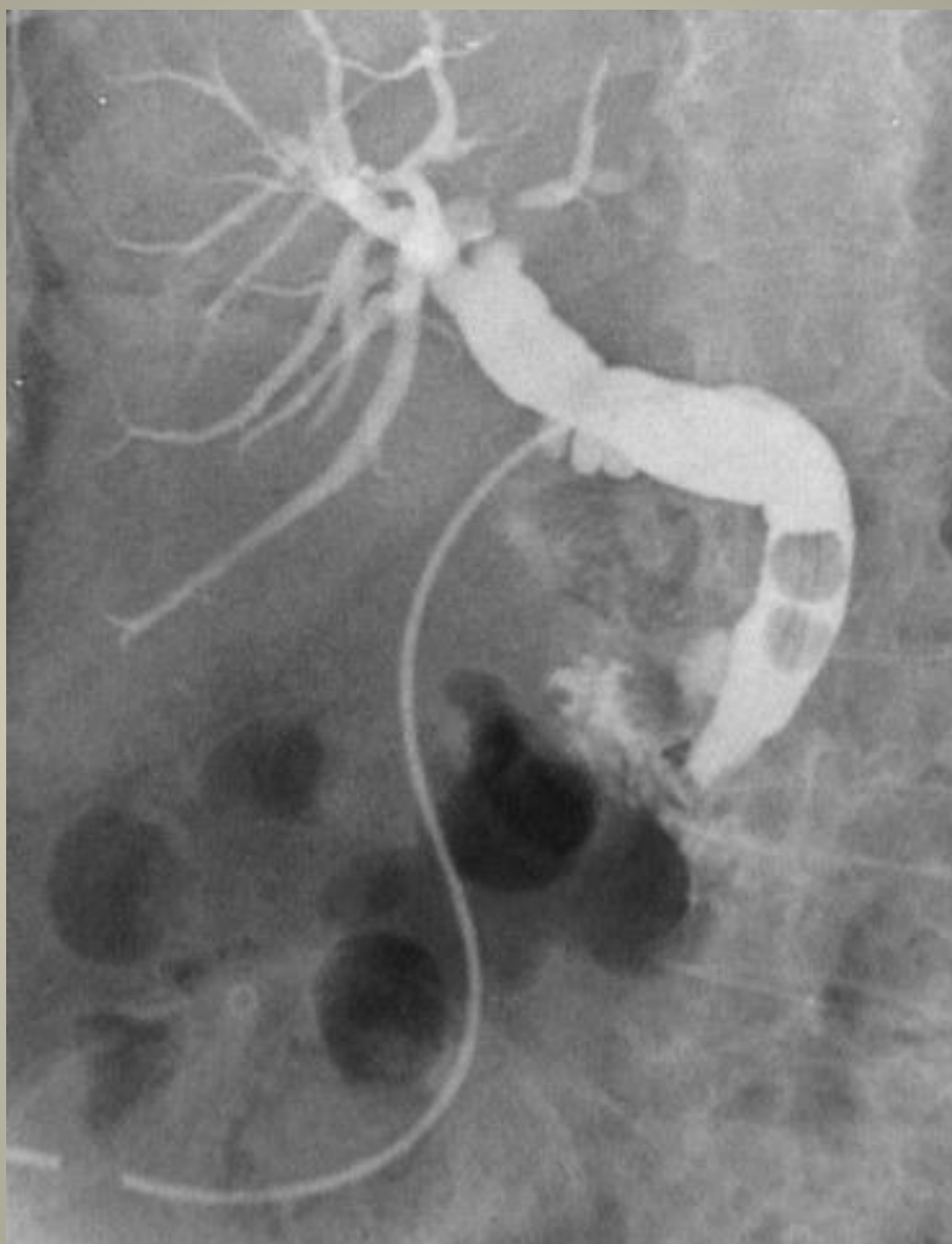
3. МРХПГ

4. КТ

5. ЭРХПГ

6. ЧЧХГ





Лечение

- Ликвидация застоя желчи
- Борьба с инфекцией

Антибактериальная терапия

- цефалоспорины III и IV
поколения

- + метронидазол

- пенициллины + аминогликозиды

Детоксикация

- форсированный диурез
- энтеросорбция (лактолоза)
- экстракорпоральные методы
гемокоррекции (плазмаферез)

Гепатотропная терапия

·адеметионин

Дренирования желчных ходов

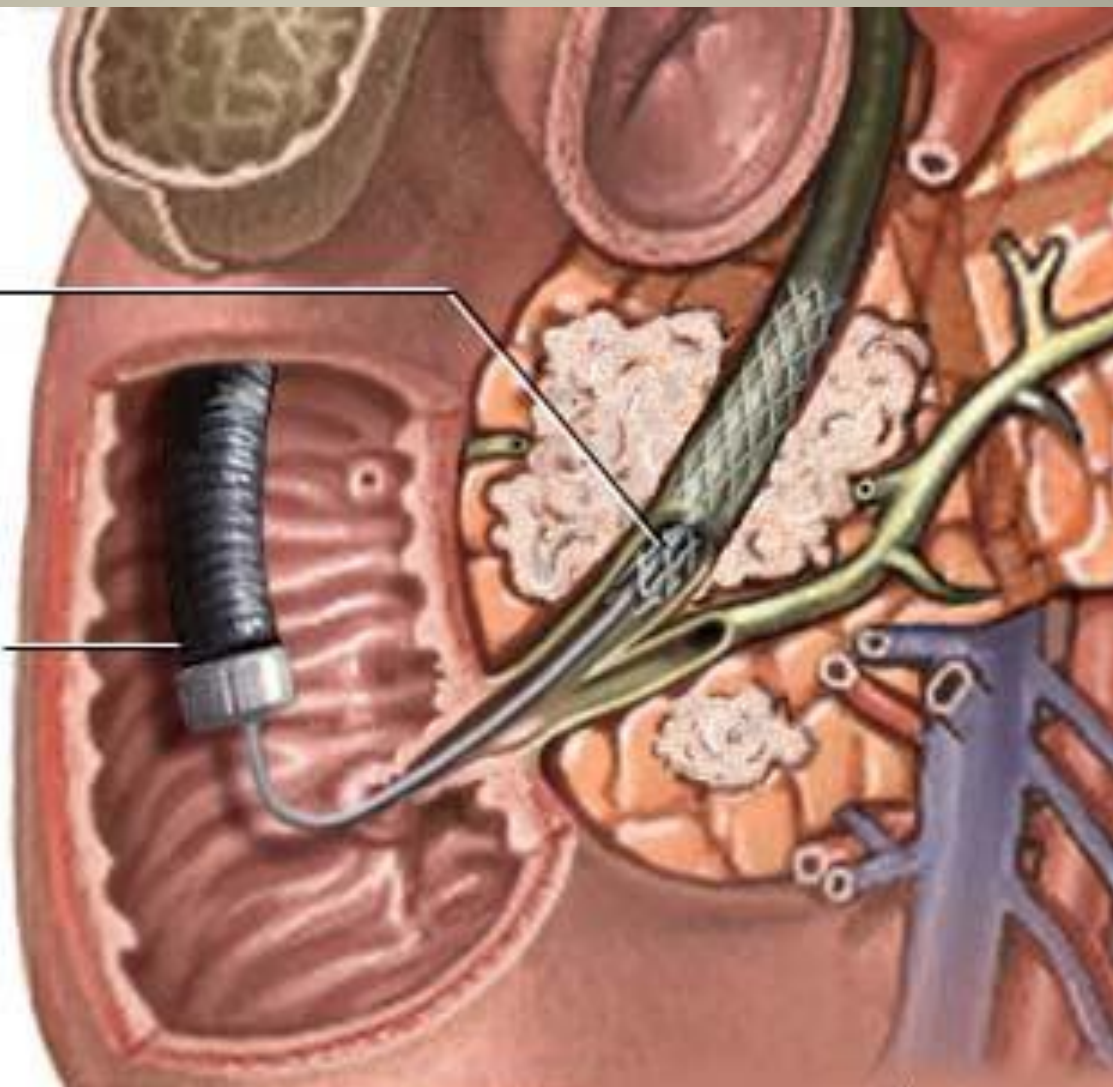
1. хирургический
2. чрескожный чреспеченочный
3. эндоскопический

Эндоскопический

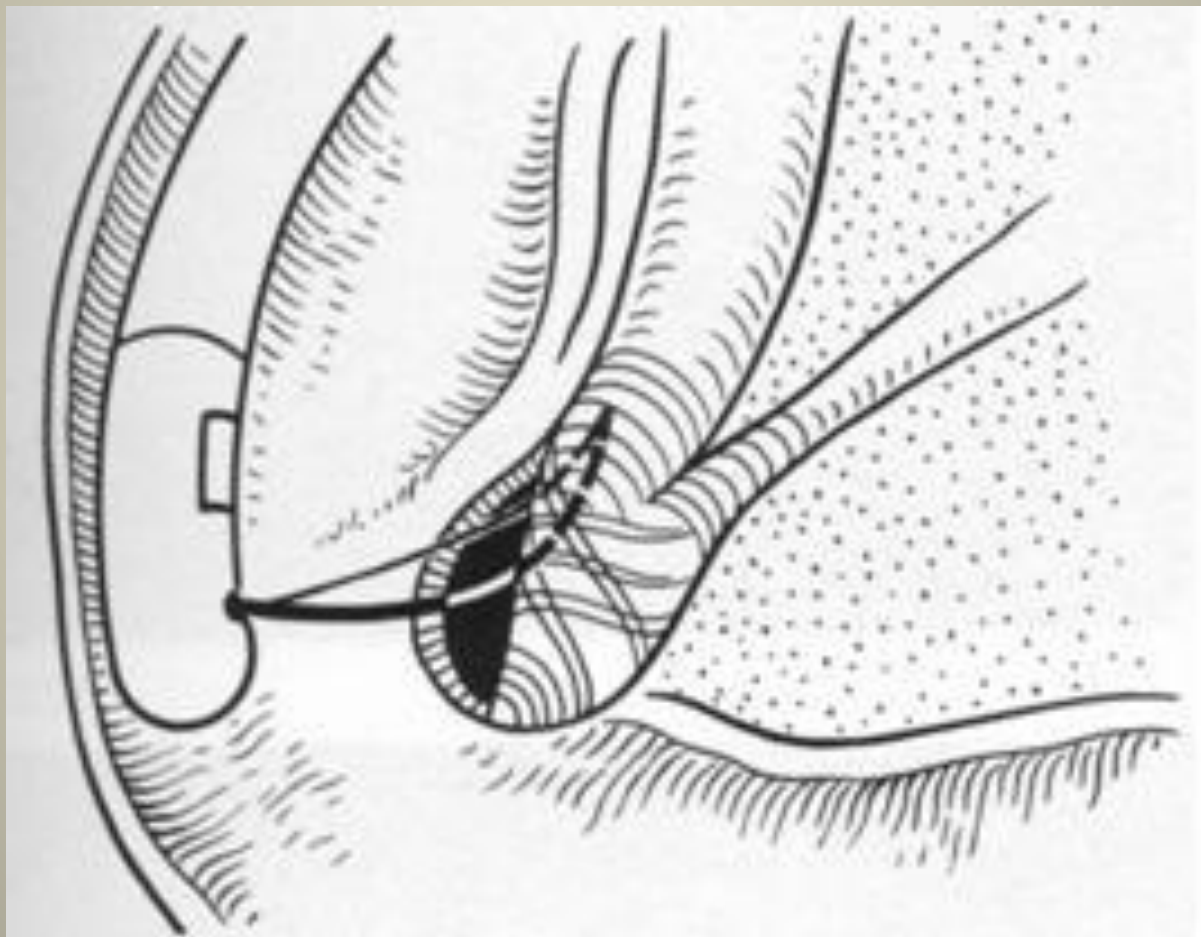
- назо-билиарный дренаж (ЭНБД)
 -) · стентирование желчных
- ХОДОВ**

Stent

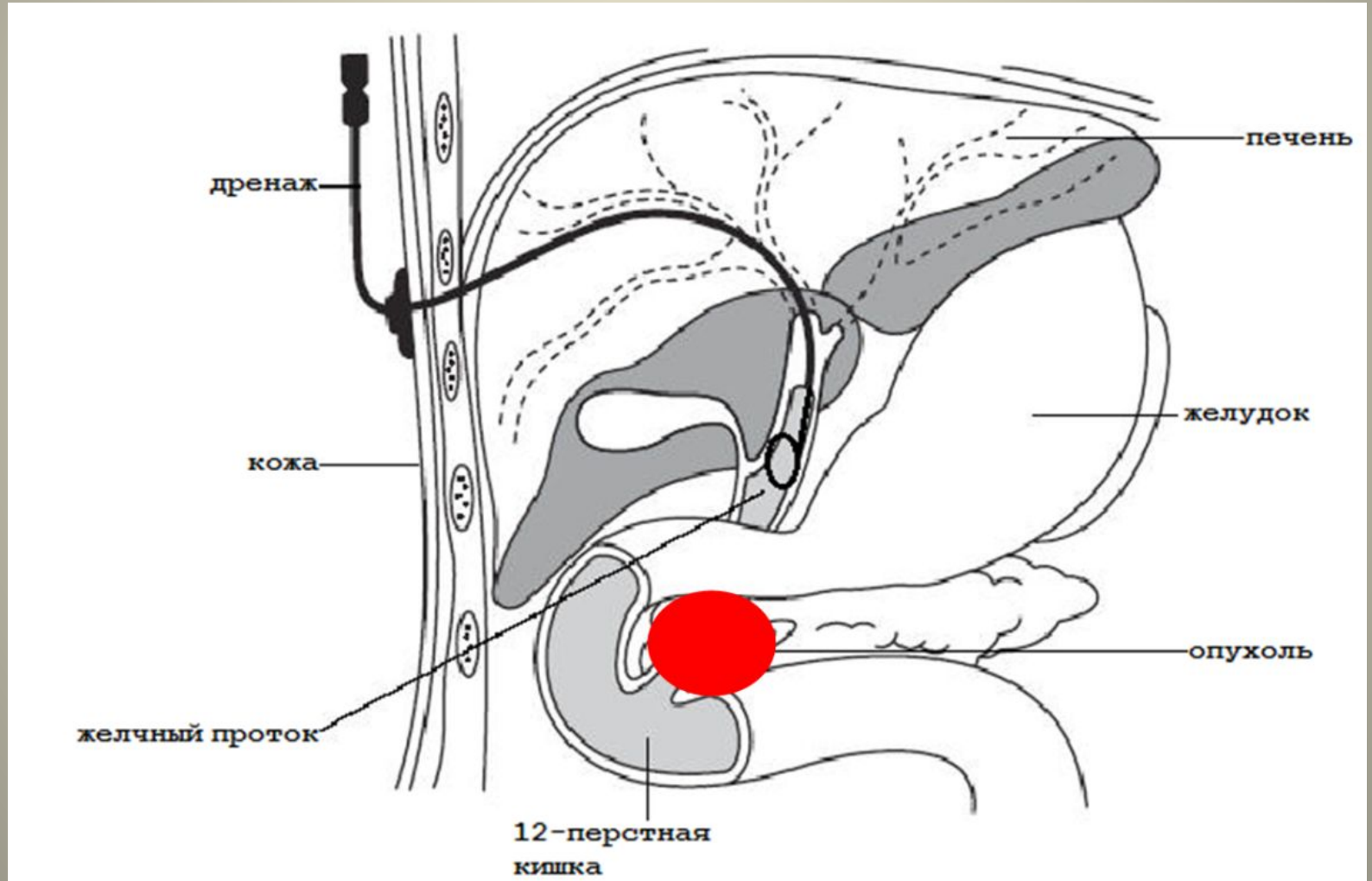
Endoscope



Эндоскопическая папиллосфинктеротомия



Чрескожный чреспеченочный желчный дренаж



Хирургический желчный дренаж

