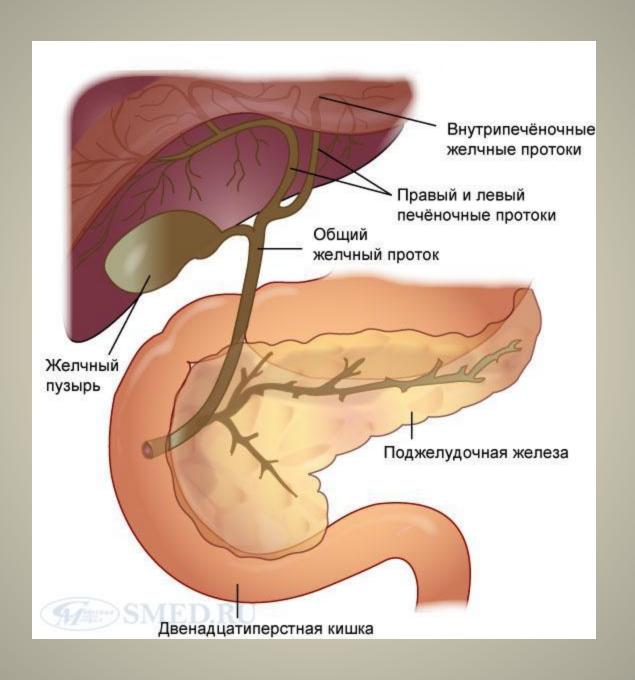
ХОЛАНГИТ

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 сфинктераОдди

Осложнения после:

- инвазивных методов обследования
- · реконструктивных операций

Классификация

- 1. Острый:
- ·Катаральный
- ·Гнойный
- ·Дифтеритический
- Некротический
- 2. Хронический

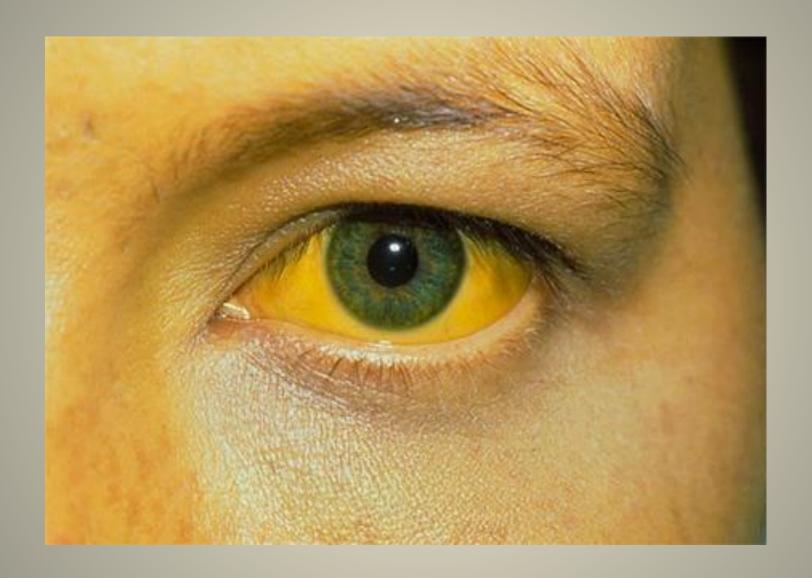


Клинические проявления Триада Шарко:лихорадка,

желтуха и болив правом

подреберье





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

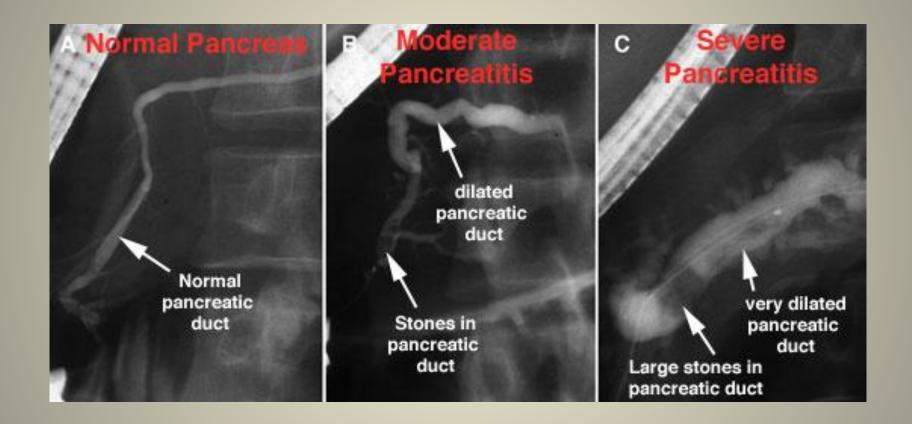
Лабораторная диагностика

- 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. KT
- 5. ЭРХПГ
- 6. **44X**F





Лечение

- · Ликвидация застоя желчи
- Борьба с инфекцией

Антибактериальная терапия

- · цефалоспорины III и IV поколения
 - + метронидазол
- · пенициллины + аминогликозиды

Детоксикация

- · форсированный диурез
- · энтеросорбция (лактулоза)
- · экстракорпоральные методы гемокоррекции (плазмаферез)

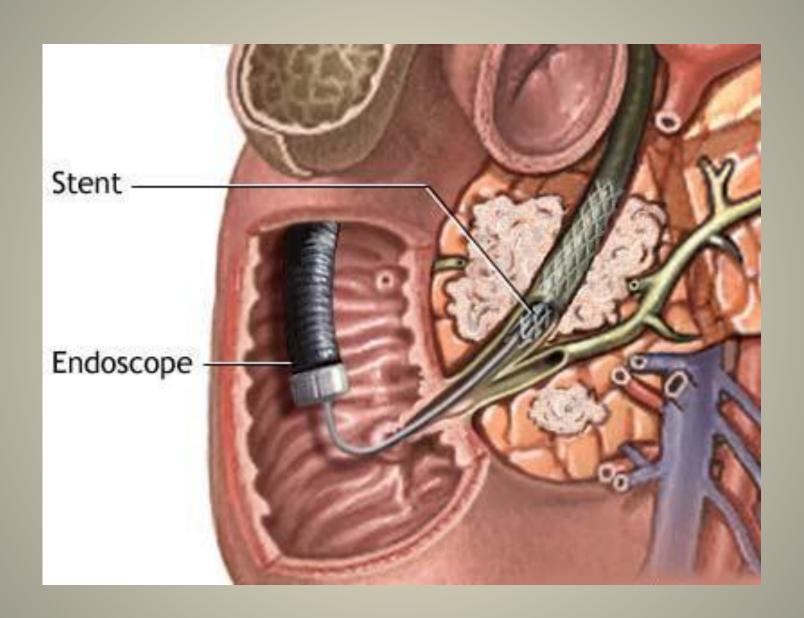
Гепатотропная терапия •адеметионин

Дренирования желчных ходов

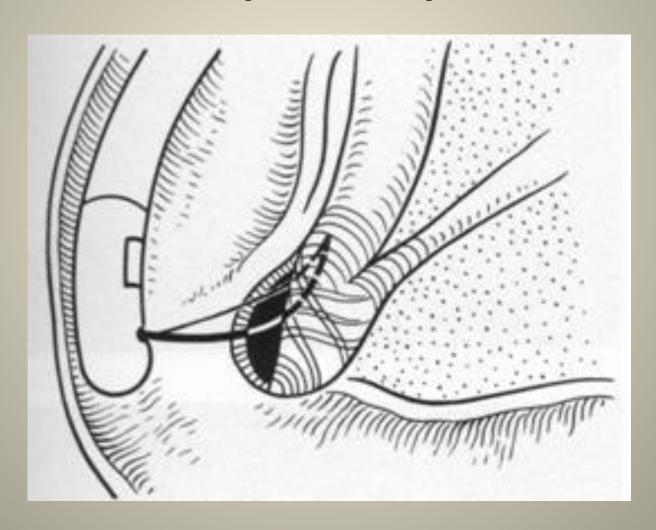
- 1. хирургический
- 2. чрескожный чреспеченочный
- 3. эндоскопический

Эндоскопический назо-билиарный дренаж (ЭНБД) стентирование желчных

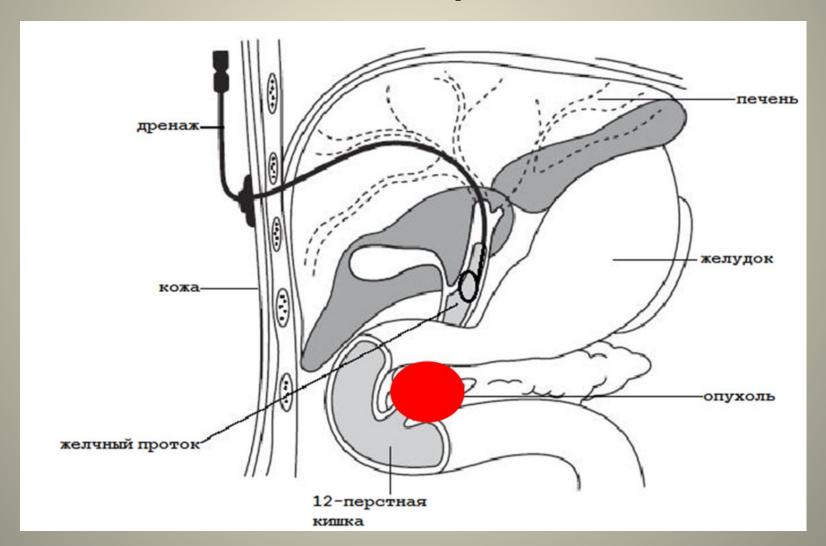
ХОДОВ



Эндоскопическая папиллосфинктеротомия



Чрескожный чреспеченочный желчный дренаж



Хирургический желчный дренаж

