

АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ

ЖАЛОБЫ И ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ

- **Болевой синдром:** боль в правом подреберье, эпигастрии, связанные с приёмом острой или жирной пищи, купирующиеся спазмолитиками;
- **Желтушное окрашивание** склер и слизистых оболочек;
- **Ахоличный** кал;
- **Тёмный** цвет мочи (моча цвета пива);
- Кожный **зуд**;
- **Диспепсия:** отсутствие аппетита, отвращение к пище, похудание;
- увеличение границ печеночной тупости;
- болезненность в правом подреберье при пальпации, защитное напряжение мышц;
- симптомы Ортнера, Мерфи, Курвуазье;
- Повышение температуры, тахикардия;
- Признаки основного заболевания.

Лабораторные данные

Общий анализ крови:

- СОЭ: более 20 мм/ч;
- Лейкоциты:

норма – при злокачественном генезе;

лейкоцитоз – при воспалительном генезе;

Лабораторные данные

Биохимический анализ крови:

- Общий белок
- Билирубин: резкое увеличение концентрации прямого и непрямого билирубина;
- Трансаминазы: умеренное повышение уровня АЛТ и АСТ;
- Альдолаза: незначительное увеличение;
- Липидная фракция крови: повышение содержания общих липидов, ЛП, лецитина, общего и свободного ХС.
- Щелочная фосфатаза
- Показатели свёртывающей системы крови: снижение протромбинового индекса;
- Повышение уровня фетопротейна (при опухолевом генезе)
- Сахар крови

Определение группы крови и резус-фактора

- Дифференциальная диагностика с гемолитической желтухой

Общий анализ мочи + исследование желчных пигментов + диастаза

- Снижение или отсутствие уробилина.
- Диастаза мочи (дифференциальная диагностика, генез);

Исследование кала на стеркобилин

- Снижение или отсутствие стеркобилина.

УЗИ

- расширение внутрипеченочных желчных ходов, расширение холедоха более 1 см, в желчном пузыре и холедохе перемещающиеся плотные структуры с акустической тенью, возможны явления холангита;
- плотные образования в головке pancreas.
- гепатомегалия или уменьшение размеров печени, изменение ее структуры, спленомегалия.

Ретроградная холангиопанкреатография (РПХГ)

- расширение холедоха, его стриктура или камни.

Чрезкожная череспечёночная холангиография

- Природа, локализация и протяжённость поражения при механической желтухе.

Другие методы исследования

- Лапароскопия (может проводиться как с диагностической, так и с лечебно-диагностической целью (формирование холецистосомы))
- Биопсия печени
- МРТ, КТ

- При сомнительных клинико-лабораторных данных необходима консультация инфекциониста.