

**MP2078 - Neprůchodnost střev v
důsledku žlučových kamenů**
Objednací kód: **4003.MP2078**



Cena bez DPH 9.040,00 Kč

Cena s DPH 10.938,40 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

Čtyřiapadesátiletý muž byl hospitalizován s 12hodinovými silnými kolikovými bolestmi, nevolností a zvracením. Měl 3letou anamnézu intermitentní pravé podžeberní bolesti, kvůli které nenavštívil lékaře. Byla mu diagnostikována akutní střevní obstrukce a byla mu provedena laparotomie.

Patologie

Tento segment tenkého střeva byl otevřen pro zobrazení velkého pigmentovaného vejčitého žlučového kamene se zdrsňným povrchem. Tento vzorek je příkladem neprůchodnosti střev v důsledku žlučových kamenů.

Další informace

Onemocnění žlučových kamenů je neobvyklou příčinou střevní obstrukce – představuje pouze 0,5 % případů s převahou u starších a ženských pacientů. Nejčastěji je sekundární k biliárně-enterickým píštělům (může být v proximální nebo distální části střeva), ale může se také objevit po sfinkterotomii. Kameny jsou obvykle větší než 2-2,5 cm a ze 70 % zasahují do ilea, zatímco jiné obstruují v místech striktury/zúžení. Anamnéza může zahrnovat epizodické obstrukční příznaky. Diagnóza je potvrzena buď radiologicky (často na CT vyšetření) nebo v době odstranění. Riglerova triáda je typická pro ileus žlučových kamenů a skládá se z: (1) obstrukce tenkého střeva, (2) žlučového kamene mimo žlučník a (3) vzduchu ve žlučových cestách (pneumobilie) pozorovaného při zobrazování a za přítomnosti žlučových kamenů na rovině XR. Léčba je obvykle chirurgická s odstraněním obstrukčního kamene, uzavřením píštěle a cholecystektomií k zastavení opětovného výskytu. Tyto postupy může být nutné rozdělit do stádií.