

MP2082 - Cholecystitida a cholelitiáza
Objednací kód: **4003.MP2082**



Cena bez DPH

6.730,00 Kč

Cena s DPH

8.143,30 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

Šedesátiletý muž v minulosti zaznamenal čtyři epizody silné bolesti břicha během předchozího roku, z nichž každá trvala dvě hodiny a byla spojena s jídlem. Dostavil se podobný záchvat spojený se zvracením a horečkou. Tento poslední záchvat spontánně neustoupil a pacient podstoupil cholecystektomii.

Patologie

Žlučník s tlustou stěnou byl otevřen pro zobrazení zesílené krvácivé sliznice a mnoha nepravidelných fasetových konkrémentů. V hrdle žlučníku je vklíněn velký konkrément. Serózní povrch žlučníku je překrvený a ztratil svůj normální lesk. Toto je příklad cholecystitidy komplikující cholelitiázu (žlučové kameny).

Další informace

Akutní cholecystitida je charakterizována klinickým syndromem bolesti v pravém horním kvadrantu, horečkou a žloutenkou. Žlučové kameny tvoří převážnou většinu akutní cholecystitidy, pouze 5 - 10 % případů je způsobeno jinou patologií. Může se objevit chronická cholecystitida, která je důsledkem opakujících se záchvatů a způsobuje fibrózu a ztluštění stěny žlučníku. U 6-11 % pacientů se symptomatickými žlučovými kameny se rozvine akutní cholecystitida. Biochemie séra prokáže leukocytózu s obstrukčními testy jaterních funkcí nebo bez nich. Ultrazvuk prokáže žlučové kameny ve žlučníku spolu se ztluštěním stěny a sonografickým Murphyho příznakem (citlivost na tlak ultrazvukové sondy). Mezi další zobrazovací modalities patří cholelescintografická vyšetření v nukleární medicíně, MRCP (magnetická cholangiopankreatografie) a CT. Endoskopická retrográdní cholangiopankreatikografie (ERCP) poskytne diagnostické informace týkající se obstrukce žlučových cest a může být také terapeutická. Kauzativní organismy (pokud jsou přítomny) budou zjištěny ze střevní flóry, běžně E-coli, Enterokok, Klebsiella a Enterobacter. Mezi komplikace patří gangrenózní cholecystitida, perforace, cholecystoenterická píštěl nebo ileus žlučových kamenů. Definitivní léčbou je chirurgická cholecystektomie.