

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России

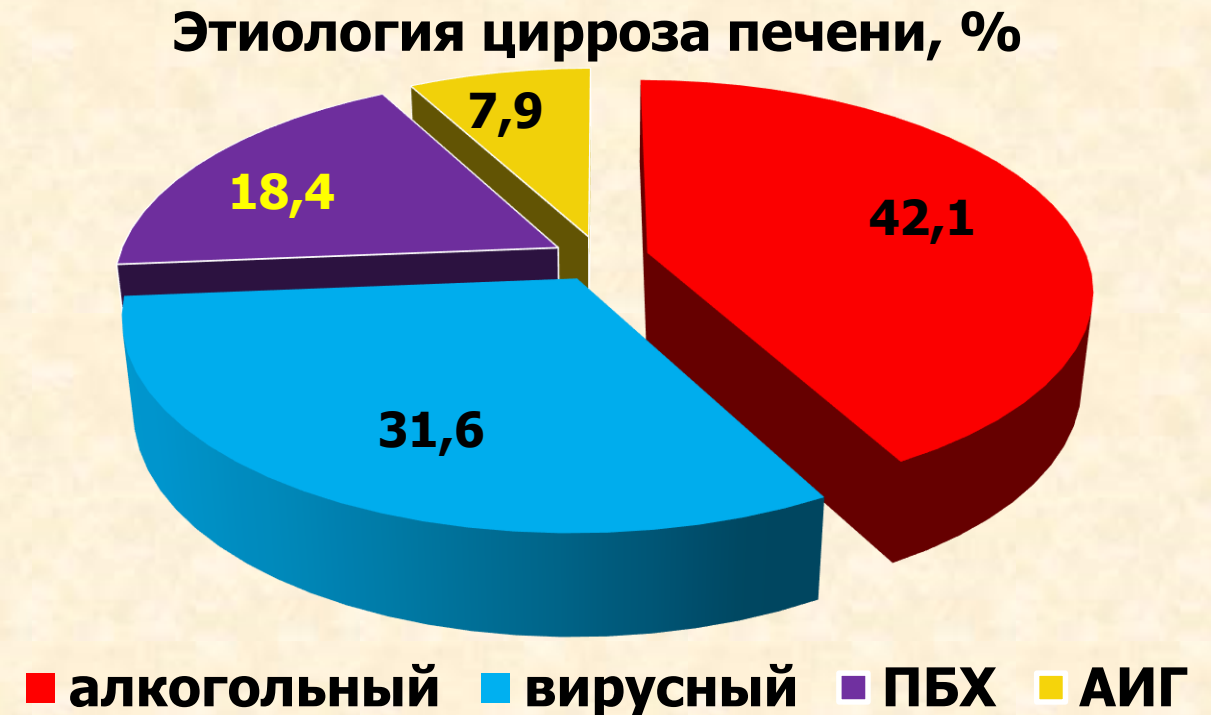
**Желчнокаменная болезнь
при заболеваниях печени: консервативное
лечение и холецистэктомия**

И.Ю. Колесникова, врач-гастроэнтеролог

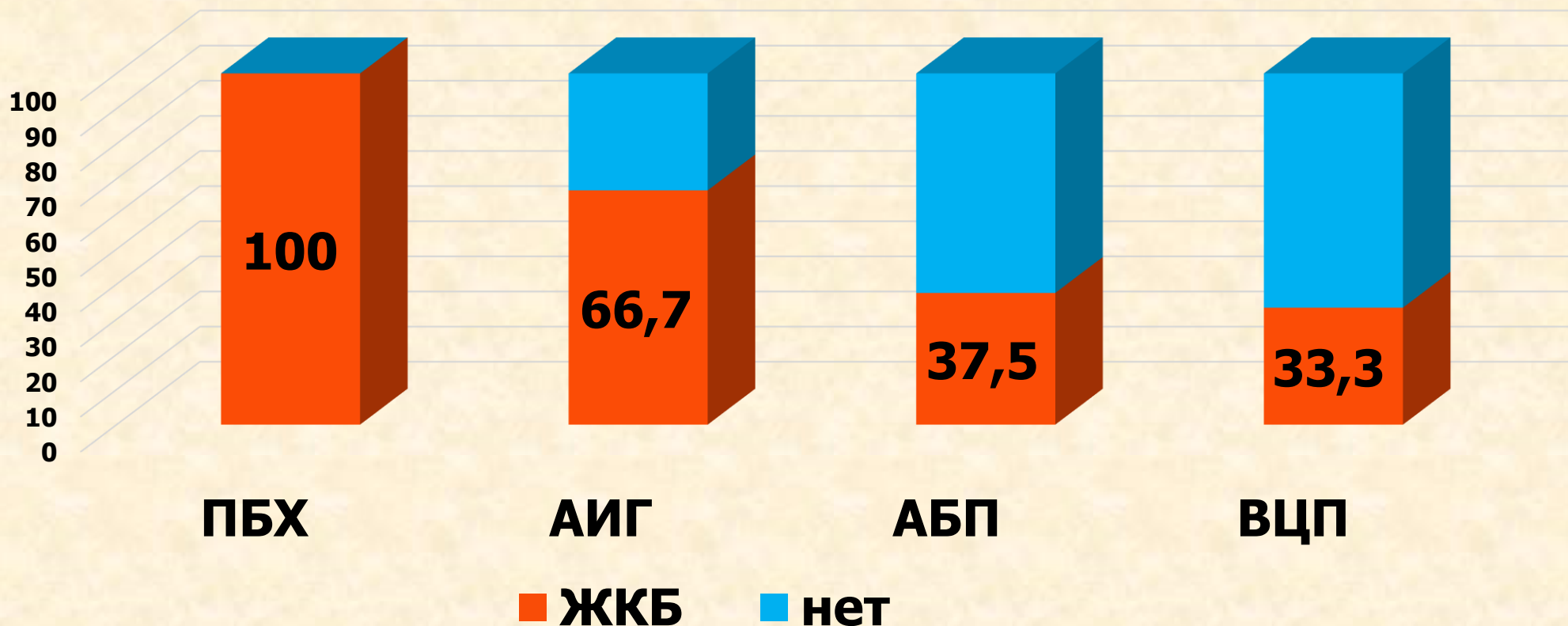
Цель исследования: изучить распространенность желчнокаменной болезни (ЖКБ) у больных циррозом печени (ЦП), возможности лечения и профилактики заболевания.

Материалы и методы

- ✓ в исследование включены 76 пациентов с циррозом печени
- ✓ мужчин 28, женщин 48; возраст 32–64 года
- ✓ время наблюдения составило от 1 до 10 лет, в среднем – $6,1 \pm 1,38$ года
- ✓ изучались анамнестические данные о наличии или отсутствии ЖКБ, проводимой терапии, сопоставлялись данные о наличии/течении ЖКБ и причине цирроза печени



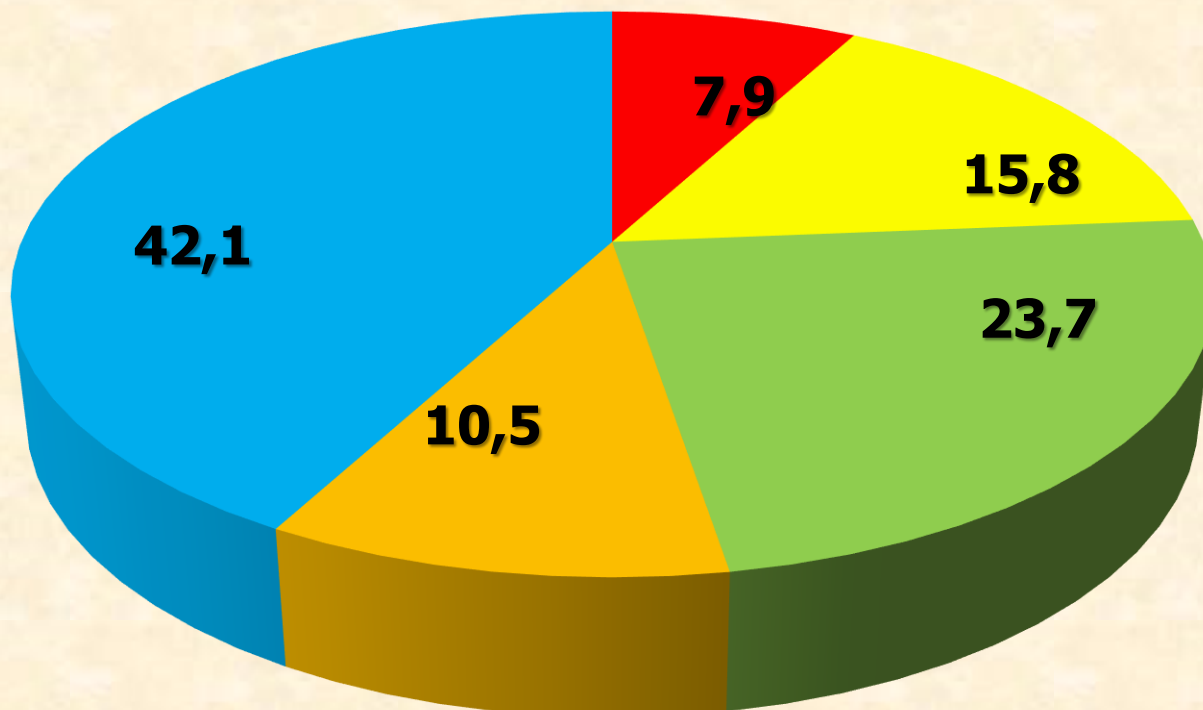
Распространенность ЖКБ при различной этиологии цирроза печени, %



**ПБХ – первичный билиарный холангит; АИГ – аутоиммунный гепатит;
АБП – алкогольная болезнь печени; ВЦП – вторичный билиарный цирроз печени**

Распространенность стадий ЖКБ при циррозе печени, %

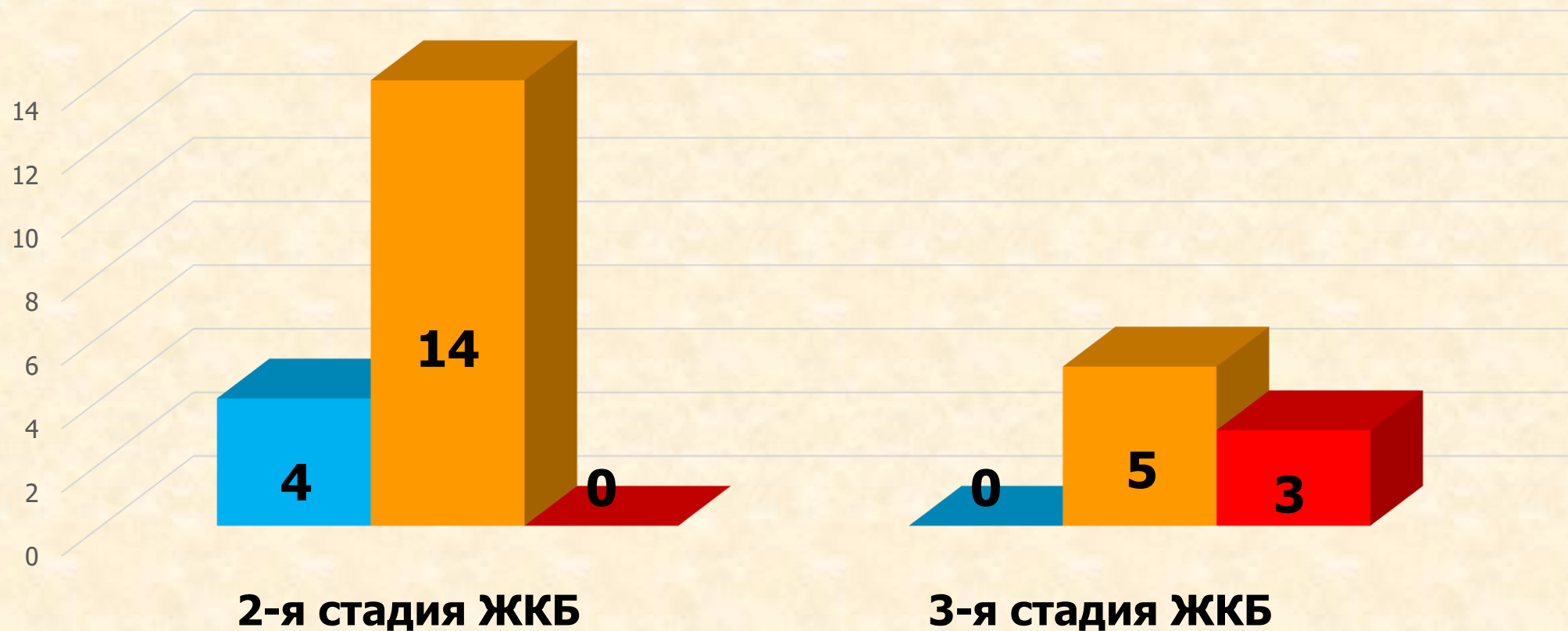
Стадии ЖКБ



- холецистэктомия
- билиарный спадж
- бессимптомное камненосительство
- калькулезный холецистит
- интактный ж/п

Консервативное лечение:
в ходе наблюдения явления билиарного спаджа были успешно купированы у всех 12 пациентов при назначении препаратов урсодезоксихолевой кислоты.

Хирургическое лечение, число пациентов



■ не оперированы ■ плановая операция ■ экстренная операция

Заключение

- ✓ **цирроз печени ассоциирован с желчнокаменной болезнью в 58% случаев**
- ✓ **на ранних стадиях (билиарный сладж) удается контролировать течение заболевания консервативно**
- ✓ **при наличии конкрементов в желчном пузыре предпочтительнее плановое оперативное лечение**