**Тема: ЖКБ. Постхолецистэктомический синдром.**

Вопрос 1

Основной: ЖКБ. Хронический холецистит с формированием свища в брыжейку ободочной кишки

Осложнения: Холедохолитиаз. Механическая желтуха. Некроз стенки пузырного протока. Местный перитонит. Гемоперитонеум.

Операции: лапаротомическая холецистэктомия от 21.12.2019. Лапаростомия.

Вопрос 2

Регулярная релапаротомия и плановая ревизия и санация брюшной полости через 24-48 часов

Стол: голод, затем стол 1, затем стол 5

Инфузионная терапия

Антибактериальная терапия (Цефтриаксон 2 гр/сут + Метронидазол 500 мг 3 раза/сут внутривенно)

Обезболивающие препараты (в т.ч. наркотические анальгетики, неселектвные спазиолитики – дротаверин, папаверин, НПВС)

УДХК (урсосан, урсофальк) по 10-15 мг/кг 1 раз в сутки на ночь в течение 1-3 месяцев под

При гипотонии желчного пузыря или гипертонусе сфинктера Одди – спазмолитики (Одестон 200 мг 3 раза/сутки, мебеверин 200 мг 2 раза/сутки) 1-2 месяца.

Прокинетики (домперидон – мотилиум внутрь по 10 мг 3 раза в сутки)

Вопрос 3

Пожилой возраст

Женский пол

Вопрос 4

Сладж-синдром – неоднородность желчи, которая выявляется при УЗИ отранов брюшной полости. Чаще протекает бессимптомно, но возможны диспепсические проявления, боли в правом подреберье при нарушении диеты (употребления жирной, острой пищи либо большое ее количество). Данный синдром является предпосылкой к возникновению камней, считается началоной стадией ЖКБ. Выделяют 3 стадии:

1. Взвесь гиперэхогенных частиц
2. Эхонеоднородная желчь с наличием сгустков
3. Замазкообразная желчь

Лечение:

Всем пациентам рекомендовано соблюдение диеты (частое дробное питание небольшими порциями, исключение жирной, острой, жареной пищи, ограничение употребления простых углеводов). При первой стадии (при отсутствии клинических симптомов) повторное УЗИ проводится через 3 месяца. При сохранении взвеси – медикаментозное лечение. При 2 и 3 стадии медикаментозное лечение назначается сразу:

УДХК (урсосан, урсофальк) по 10-15 мг/кг 1 раз в сутки на ночь в течение 1-3 месяцев под контролем УЗИ 1 раз в месяц

При гипотонии желчного пузыря или гипертонусе сфинктера Одди – спазмолитики (Одестон 200 мг 3 раза/сутки, мебеверин 200 мг 2 раза/сутки) до исчкезновения сладжа.

Ферменты (Энтеросан 300 мг по 1 капсуле 2 раза в день 20 дней)