

## ПРОГНОЗ БЛАГОПРИЯТНЫЙ

Холецистит

*Холецистит – одна из самых распространенных патологий желудочно-кишечного тракта. Он может развиваться у пациента любого пола и возраста (даже у ребенка). Однако основная «целевая аудитория» – в возрасте от 40 до 60 лет. У женщин заболевание диагностируют в несколько раз чаще, чем у мужчин. Это объясняется тем, что повышение уровня женского гормона (прогестерона), который во время климакса и беременности в большом количестве синтезируется организмом, вызывает нарушения в работе желчного пузыря. Кроме того, женщины чаще, чем мужчины, прибегают к жестким диетам, негативно влияющим на моторику (сократительную способность) желчного пузыря.*

Застойная желчь – не что иное, как благоприятная среда для жизнедеятельности патогенных микроорганизмов. Возбудители инфекции проникают в желчный пузырь из кишечника через кровь и лимфу. Развивается воспаление оболочки желчного пузыря, которое при отсутствии лечения распространяется на более глубокие слои.

### Причины

Застой желчи может быть вызван:

- Нарушением оттока. Это происходит при желчнокаменной болезни, когда камень закупоривает проток или перекрывает выход из него. Камни в желчном пузыре обнаруживаются в 90% случаев острого холецистита.
- Сбоем моторной (сократительной) функции желчного пузыря.
- Травмами брюшной полости.

Бактериям легче проникнуть в желчный пузырь, если в организме присутствует инфекция, не важно, в каком органе

– в кишечнике, почках, мочевом пузыре, полости рта, горле. Холецистит развивается на фоне или после пиелонефрита, гепатита, панкреатита, аппендицита, энтероколита, цистита, пародонтоза, дисбактериоза, глистных инвазий и других инфекционных заболеваний.

Увеличивают возможность возникновения патологии изменение состава желчи (при неправильном или однообразном питании, злоупотреблении жирной пищей), заболевания ЖКТ, эндокринные нарушения (при заболеваниях щитовидной железы, сахарном диабете, ожирении, приеме оральных контрацептивов), нарушения кровообращения в желчном пузыре (при сахарном диабете, гипертонии, атеросклерозе), аллергия, злокачественные и доброкачественные опухоли в брюшной полости, панкреатический рефлюкс (попадание содержимого 12-перстной кишки в желчные пути), малоподвижный образ жизни, наследственность, возрастные изменения, беременность (если нарушается гормональный фон).

### Виды и стадии заболевания

В зависимости от наличия или отсутствия камней в желчном пузыре холецистит может быть **калькулезным** (каменным), когда заболевание развивается из-за закупорки желчного протока камнем, и **бескаменным** (некалькулезным) и протекает обычно без осложнений.

По характеру течения:

- **Острый.** Развивается внезапно, часто с приступа резкой боли в правом подреберье (желчной колики). Боль проходит самостоятельно. Но после нескольких часов «затишья» признаки острого холецистита проявляются нарастающей, сильной болью в животе, повышением температуры тела, тошнотой и рвотой.

- **Хронический.** Развивается после перенесенного острого холецистита. Симптомы выражены не ярко или отсутствуют. Ноющая боль появляется после приема пищи и сопровождается горьким привкусом во рту. Тяжесть или тупая боль