

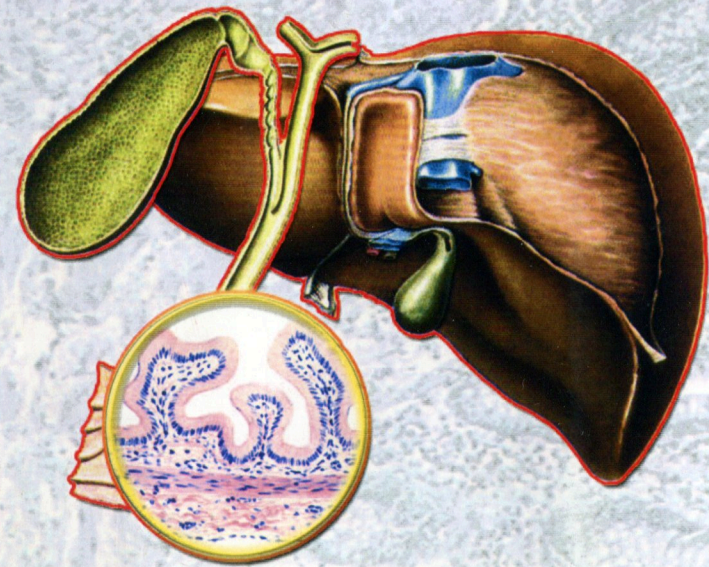
**ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ  
(ПАТОГЕНЕЗ, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ)**

**Н.М. КОЗЛОВА  
Я.Л. ТЮРЮМИН**

**Н.М. КОЗЛОВА, Я.Л. ТЮРЮМИН**

# **ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ**

**(патогенез, диагностика, лечение)**



**Иркутск – 2007**

УДК 616.366-002:612.014.471  
ББК 54.135  
К 59

Рецензент – заведующая кафедрой врачебно-трудовой экспертизы Иркутского Государственного института усовершенствования врачей, доцент Петрунько И.Л.

**Козлова, Н.М. Заболевания желчевыводящих путей (патогенез, диагностика и лечение) / Н.М. Козлова, Я.Л. Тюрюмин. – Иркутск, 2007. – 140 с.**

В монографии с современных позиций изложены основные сведения, касающиеся патогенеза, клиники, диагностики заболеваний билиарной системы (дисфункция желчного пузыря, хронические некалькулезный и калькулезный холециститы). Описываются функциональные, метаболические и иммунологические изменения у больных с заболеваниями желчевыводящих путей, морфологические изменения в желчном пузыре при хронических холециститах. Авторами предложен патогенетически обоснованный метод лечения хронических холециститов и показана его эффективность.

Книга будет полезна терапевтам, гастроэнтерологам, хирургам, морфологам, специалистам по лучевой диагностике, а также студентам медицинских институтов.

УДК 616.366-002:612.014.471  
ББК 54.135

Сдано в набор 10.11.06 г. Подписано в печать 18.11.06 г.

Отпечатано в типографии ООО «Форвард».

Тираж 100 экз. Формат А5. Усл. печ. листов 17.

Печать офсетная.

Компьютерная вёрстка В.В. Фролов.

Копирование и использование авторских материалов  
в коммерческих целях преследуется по закону.

Все права защищены.

© Н.М. Козлова, к.м.н., кафедра факультетской терапии ИГМУ,  
главный гастроэнтеролог Иркутской области, 2006

© Я.Л. Тюрюмин, д.м.н., Научный центр реконструктивной  
и восстановительной хирургии ВЦНЦ СО РАМН

## ВВЕДЕНИЕ

Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей (дисфункция, холецистит, желчнокаменная болезнь) являются одними из наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения. В последние десятилетия распространенность желчнокаменной болезни (ЖКБ) повысилась и продолжает нарастать, увеличиваясь за каждые 10 лет примерно в 2 раза (140).

Заболеваемость ЖКБ значительно «помолодела» и встречается не только в молодом, но и в детском возрасте (32, 84). Болезнь стала появляться довольно часто не только у женщин, но и у мужчин (43, 98, 12, 4926). Распространенность ЖКБ в европейских странах составляет в среднем 18.5%, наиболее высока она в Швеции – 38%, во Франции – 22%, в Англии – 17%, в США – 9-24% (220, 492, 502). В России, согласно статистическим данным, результатам ультразвуковых исследований, компьютерной томографии желчные камни обнаружены у 5-25% населения. Причем в возрасте от 40 до 45 лет распространенность ЖКБ составляет 22% у женщин и 3% у мужчин, в возрасте от 50 до 60 лет – 20% у женщин и 14% мужчин, от 60 до 65 лет – 34% у женщин и 10% у мужчин. По данным аутопсий в г. Москве ЖКБ выявлена у 20% женщин и 30% мужчин в возрасте от 40 до 45 лет (119).

По данным департамента здравоохранения Москвы заболеваемость ЖКБ составляет 222 человека на 100 000 населения, а распространенность – 2985 человек на 100 000 населения (81). Распространенность заболеваний желчевыводящих путей, в том числе ЖКБ, в г. Иркутске по данным Главного управления здравоохранения администрации Иркутской области в 2003 г. составила 2463 человек на 100 000 населения, заболеваемость – 591 человек на 100 000 населения.

Свойственным болезням ЖВП разнообразие клинических проявлений, длительность течения, затяжные обострения обуславливают частую обращаемость больных за медицинской помощью. Значение данной патологии определяется не только медицинскими, но и социальными аспектами, в связи с частым ее выявлением в наиболее трудоспособном возрасте и высокими показателями нетрудоспособности (13, 32, 156, 159). Ранняя диаг-