

ID: 2013-03-24-T-2414

Тезис

Юскеева В.С.

Частота встречаемости поражения гепатобилиарной системы при мочекаменной болезни*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии*

Цель исследования: установить частоту встречаемости поражения гепатобилиарной системы при мочекаменной болезни (МКБ).

Материал и методы исследования: проведен анализ 250 историй болезни архива на базе Клинической больницы №3 имени С.Р. Миротворцева больных с МКБ.

Анализ данных показал, что сочетание желчекаменной и мочекаменной болезни встречается у 57 человек (22,8%); у 193 человек (77,2%) выявлена дискинезия желчевыводящих путей (в виде деформации желчного пузыря, перегибов, изгибов протоков, S-образной формы желчного пузыря); установлен значительный процент 14,8 % больных с патологией желудка и 12-перстной кишки (язвенная болезнь, гастриты, дуодениты). Обращает на себя внимание высокий процент среди лиц женского пола, старше 40 лет (50,1%), причем старше 60 лет (44%). Это явилось одной из причин того, что у больных с билиоуролитиазом имелось большое число сопутствующих заболеваний сахарный диабет, артериальная гипертензия, ожирение в (30%, 70%, 55% случаев соответственно), которые значительно отягощали общее состояние больных.

При оценке состояния печени у больных с МКБ выявлена гипопроотеинемия у 46%, холестеринемия у 64%, увеличение AST, ALT в 50% наблюдений, повышение щелочной фосфатазы у 10% , отмечена тенденция к снижению калия и натрия 17% и 20%.

Выводы:

1. Обнаруженная статистическая закономерность патологии гепатобилиарной системы и МКБ демонстрирует тесную связь почечно-печёночных метаболических процессов.
2. При обнаружении патологии желчевыводящих путей, следует делать УЗИ почек и мочевыводящих путей для выявления высокой вероятности нарушений минерального обмена.

Ключевые слова

мочекаменная болезнь