

Infekční cholangitida

- **Zdroje infekce** – hematogenně přes jaterní parenchym, z nemocného žlučníku, ascendentně přes papilu,
- nejčastěji provází patologické stavy ve žlučových cestách – cholelithiasu, stenózu žlučovýchodů...,
- někdy komplikace diagnostických manipulací v cestách (ERCP),
- **agens** – *E.coli*, pseudomonas, aerobacter, enterokok, streptokok a stafylokok,
- **patologicky** – všechny formy zánětů.

Klinický obraz

- **Tzv. Charcotova trias:**
 1. septická horečka s třesavkou a zimnicí (intermitentní),
 2. žloutenka obstrukčního typu,
 3. tlaková bolest v pravém nadbříšku,
- vždy jde o těžké septické onemocnění, je třeba ho léčit širokospektrými ATB – prevence sepse, přímo do žlučovýchodů se dostanou minimálně,
- musíme nemocného sledovat a pokud se stav rychle nezlepší, revidovat žlučovody operačně, překážku v odtoku odstranit.

Diagnóza

- Dle obrazu, zvláště když je v anamnéze stenóza nebo lithiasa,
- nalézáme obvykle zvětšená a bolestivá játra, příp. i slezinu,
- leukocytóza, vysoká sedimentace, jaterní testy,
- přetrvávající stav s občasným vzplanutím může vyústit do chronického zánětu a později v biliární cirhózu jater.

Terapie

- Diagnostika a odstranění příčiny stázy žluči, podávání ATB a drenáž žlučovýchodů.

Odkazy

Související články

- Primární sklerozující cholangitida
- Akutní cholecystitida
- Chronická cholecystitida
- Cholelitiáza

Zdroj

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 5.5.2010]. <<http://jirben.wz.cz>>.