

# NEW 9

## PATOLOGIE ŽLUČOVÝCH CEST

- onemocnění žlučníku
- onemocnění extrahepatálních žlučvodů

# Malformace žlučových cest

# VVV žlučových cest



## 1) Atrézie žlučových cest:

- **vazivová** obliterace **extrahepatálního** žl. stromu
  - parciální / kompletní
  - **fetální** = VVV patrná od narození (20 %)
  - **perinatální** = multifaktoriální vliv, vznik do 2 let (viry, imunita...)
  
- **klinicky** obstrukční ikterus až biliární cirhóza

# VVV žlučových cest



## 2) Cysta choledochu:

- **kongenitální** cystická dilatace *ductus choledochus*
- **klinicky** nemá až obstrukční ikterus
- riziko cholangiocelulárního karcinomu

# Cholelitiáza

# Cholelitiáza



## Definice

- *cholelithiasis*
- vznik kamenů (**konkrementů**) ve žl. cestách
- velmi častá choroba (10-20 % populace)

**1)** cholecystolitiáza = ve žlučníku

**2)** choledocholitiáza = ve žlučovodech

- primárně / migrací ze žlučníku

# Cholelitiáza



## Etiologie

- **nukleační teorie** vzniku konkrementů:
  - nabalení **bilirubinu** / **cholesterolu** na hlenové kapénky
  - podporováno **stázou žluči**

# Cholelitiáza



## Patogeneze

- kvůli konkrementům je možný **vývoj řady stavů:**
  - **biliární kolika** = reflexní nauzea a spastická bolest u zaklínění
  - **biliární dyspepsie** = narušení trávení lipidů absencí žluči
  - **perforace**
  - **hydrops** = nahromadění tekutiny před zaklíněním
  - **zánět** = cholecystitida / cholangoitida / pankreatitida
  - **ileus** = vzácně u migrace velkých kamenů píštělí do střeva

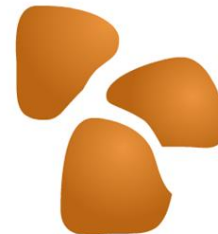
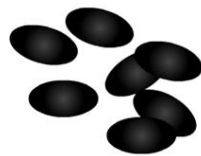
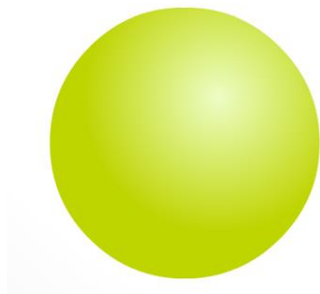


# Cholelitiáza



## Morfologie

- existují **3 typy** žlučových koncrementů:
  - 1) cholesterolový = solitární velký žlutý (hvězda na řezu)
  - 2) bilirubinové = vícečetné malé černé
  - 3) smíšené = vícečetné středně velké hnědé s fasetami (tvar „zápěstních kůstek“)



# Cholelitiáza



## Klinika

- často jedinci splňující „**pravidlo pěti F**“:
  - **F**ourty = čtyřicátníci
  - **F**emale = ženy
  - **F**atty = obézní
  - **F**ertility = anamnéza vícečetné gravidity
  - **F**air = světlé etnikum

# Cholelitiáza



## Klinika

- dlouho **asymptomatická** až příznaky z **komplikací**:
  - **cholestáza** = obstrukční ikterus (svědí, acholická stolice)  
až vznik xantelasmat
  - **billiární kolika** = NPB (bolest z P podžebří do P ramene)
  - **billiární dyspepsie** = plnost, nauzea, nadýmání  
(*meteorismus*), říhání (*ructus*), steatorhea

# Cholelitiáza



## Klinika

- život ohrožující **komplikace**:
  - **perforace** = peritonitida
  - **cholangiogenní sepse** = ascendentní cholangioitida → šíření píštělemi → jaterní absces → sepse
  - **adenokarcinom** = dráždění sliznice a vznik dysplázie

# Záněty žlučových cest

# Akutní cholecystitida



## Definice

- *cholecystitis acuta*
- **akutní zánět žlučníku**
- častá choroba

# Akutní cholecystitida



## Etiologie

### 1) kalkulózní

- 90 %, vzniklé na podkladě zaklínění **kamene** (*calculus*)

### 2) akalkulózní

- 10 %, vliv poškození sliznice u **těžkých stavů** (sepse, trauma, pooperačně...)

# Akutní cholecystitida



## Patogeneze

- **alterace sliznice** (tlak kamene / těžký stav) →  
dekubitální **nekróza** → iritace **žlučí** → bakteriální  
**superinfekce** (ascendentní) → **katarální zánět** →  
**ulceroflegmonózní zánět** → **gangrenózní zánět**



# Akutní cholecystitida



## Patogeneze

- **možná řada komplikací:**
  - **fibrinózně-hnisavá pericholecystitida až peritonitida**
  - **ascendentní cholangoitida** = šíření žlučovody
  - **fistuly** = šíření do okolí píštělemi
  - **empyém žlučníku** = kolekce hnisu a dilatace žlučníku
  - **perforace**
  - **cholangiogenní sepse**

# Akutní cholecystitida



## Morfologie

- **sliznice** překrvená → eroze → vředy
  - v **lumen** kámen (kalkulózní) / krev / hnis (empyém)
- **seróza** časem s exsudáty fibrinu

# Akutní cholecystitida



## Klinika

- obraz **symptomatologické cholecytolitiázy**

# Chronická cholecystitida



## Definice

- *cholecystitis chronica*
- **chronický zánět žlučníku**
- velmi častá choroba

# Chronická cholecystitida



## Etiologie

- vždy spojena s **cholelitiázou** (kalkulózní)
- vliv dlouhého dráždění kameny + opakované akutní ataky

# Chronická cholecystitida



## Patogeneze

- **dráždění sliznice** (tlak kamene) → **atrofie** →  
dekubitální **nekrózy** + **jizvení stěny** →  
**fibroproduktivní pericholecystitida**

# Chronická cholecystitida



## Patogeneze

- možná řada komplikací:
  - **hydrops** = hromadění tekutiny ve žlučníku nad zaklíněním
  - **kalcifikace** = až „porcelánový žlučník“
  - **xantogranulomy** = pozánětlivé pseudoxantomy

# Chronická cholecystitida



## Morfologie

- **sliznice** atrofická → dekubitální eroze / vředy
  - RA (Rokitanského-Aschoffovy) sinusy
- **stěna** jizevnatě rozšířená s chr. zánětem



# Chronická cholecystitida



## Klinika

- **asymptomatická** až obraz **biliární dyspepsie** / **ataky** charakteru mírné akutní cholecystitidy

# Cholangitida



## Definice

- *cholangitis acuta / chronica*
- **akutní / chronický** zánět **žlučvodů**
- relativně častá choroba

# Cholangoitida



## Etiologie

- **ascendentní** bakteriální infekce ze střeva
  - vliv poruchy **drenáže** žluči (stagnace a zmnožení bakterií)
  - v terénu **stenóz** (litiáza, nádory), **jizvení** (primární sklerózující cholangoitida), komplikace **ERCP**

# Cholangoitida



## Patogeneze

- ascendentní **bakteriální** infekce → **hnisavý** zánět  
→ šíření do jater → jaterní **absces** →  
cholangiogenní (biliární) **sepse**

# Cholangoitida



## Morfologie

- **akutní** = hnis v lumen
- **chronická** = + jizvení stěny

# Cholangitida



## Klinika

- **akutní** = typická manifestace
  - **Charcotova trias** = obstrukční ikterus + horečka s třesavkou + epigastralgie (až P hypochondrium)
- **chronická** = plíživá manifestace s ikterem

# Nádory žlučových cest

# Nádory žlučových cest



- význam mají prakticky jen **(adeno)karcinomy**
  - žlučníku / žlučových cest
  - ostatní vzácné (NETs, dlaždicobuněčný karcinom...)
- spadají pod „**nádory podjaterní krajiny**“
  - s nádory pankreatu
  - obecně velmi **špatná prognóza** (agresivní + pozdní diagnostika)



# Karcinom žlučníku



- hlavní ženy středního věku
  - vliv častějších cholecystolitiáz a chronických cholecystitid
- **infiltruje** lůžko žlučníku až jaterní parenchym
  - šíří se podél žlučovodů (extra- až intrahepatálních)
  - **metastázy** porogenní (karcinomatóza peritonea a ascites) + lymfogenní (LU hilu jater) → hematogenní (hlavní játra)
- **klinicky** asymptomatický až obraz cholangitidy

# Karcinomy žlučových cest



- **cholangiokarcinomy** extrahepatálních žlučvodů
  - též cholangiocelulární karcinom
  - intrahepatální patří mezi nádory jater
  
- v určitých lokalitách **speciální názvy:**
  - **ampulom** = vyrůstá-li z Vaterské papily
  - **Klatskinův nádor** = vyrůstá-li ze soutoku *ductus hepaticus dexter et sinister* (jaterní hilus)

# Karcinomy žlučových cest



- spíš muži středního věku
  - vliv častějších VVV; ale asociace i s chronickou cholecystitidou
- **zasahují** nejčastěji *ductus choledochus*
  - **metastázy** porogenní (karcinomatóza peritonea a ascites) + lymfogenní (LU hilu jater) → hematogenní (hlavní játra)
- **klinicky** manifestován dříve (příznivější)
  - vliv obstrukce užšího lumen žlučovodů (ikterus / pankreatitida / cholangioitida)