**Как определить и лечить изгиб желчного пузыря в области шейки**

Перегиб или загиб шейки желчного пузыря – патология, характеризующаяся изменением протока, нарушением функционирования органа и застоем желчи. У заболевания нет возрастных или половых ограничений. Оно с одинаковой частотой встречается у мужчин, женщин и детей: с той только разницей, что у ребенка дефект чаще врожденный, а у взрослого – приобретенный.

**Что означает перегиб и особенности патологии**

Желчный пузырь (ЖП) – полый орган, в котором происходит накопление желчи и выделение ее в двенадцатиперстную кишку. В норме он грушевидный, хотя отклонения не считаются патологическими, если не влияют на функционирование.

ЖП активно участвует в пищеварительных процессах. Он состоит из трех частей – дна, тела и шейки. Перегибаться может любая часть, но загиб желчного пузыря в шейке встречается чаще.

*Перегиб в области тела или дна желчного пузыря обычно происходит из-за перетягивания этих областей сосудами или спайками.*

Печень вырабатывает 0,6-1,5 л желчи в сутки. В ЖП секрет попадает через внутрипеченочные протоки. Там он концентрируется за счет всасывания слизистой оболочкой органа избытков воды, хлора и натрия. Затем поступает в двенадцатиперстную кишку.

Если желчный пузырь деформирован в шейке, отток секрета затрудняется или прекращается. В результате нарушаются пищеварительные функции:

* расщепление и всасывание жиров;
* усвоение жирорастворимых витаминов – D, E, A;
* из-за перегиба желчного пузыря в области шейки ухудшается перистальтика;
* снижается секреция слизи в кишечнике;
* если желчный пузырь изогнут в шейке, уменьшается выработка кишечных гормонов: гастрина, мотилина, холецистокинина;
* перегиб шейки желчного пузыря значит, что снизится уровень ферментов для расщепления белков – липазы и трипсина;
* уменьшается деление эпителиальных клеток кишечника.

Перегиб в области шейки желчного пузыря – опасное состояние. Оно нарушает пищеварение и функционирование организма в целом. При постоянном сужении проток воспаляется, инфицируется, развивается гнойный процесс. Без лечения патология приведет к смерти.

**Причины и симптомы перегиба в области шейки**

Выделяют 2 типа изгиба шейки желчного пузыря: врожденный и приобретенный. У взрослых диагностируется второй вид. Он появляется из-за:

* запущенных заболеваний желчного пузыря и других органов пищеварения;
* хронической формы холецистита;
* увеличения размеров печени – гепатомегалии: т.к. ЖП расположен рядом с железой, ее деформации отражаются на форме органа;
* интенсивных физических нагрузок – занятий профессиональным спортом, в тренажерном зале, одно- или многократных поднятий тяжестей;
* ожирения, резкого набора веса или его потери;
* переедания или строгих диет: самое опасное – неправильное питание, когда многочасовое или многодневное голодание чередуется с обильным приемом пищи;
* травм и повреждений печени;
* спаек в желчном пузыре;
* аномального расположения кровеносных сосудов, проходящих близ органа;
* опущения органов или возрастных изменений;
* малоактивного образа жизни – по вине больного или из-за работы, на которой приходится подолгу сидеть либо стоять;
* беременности – из-за давления плода на органы брюшной полости они деформируются.

Отдельно стоят голодание и переедание. В первом случае желчь не поступает в двенадцатиперстную кишку – в ней нет частично обработанной пищи, а, значит, нечего расщеплять. Во втором – желудок растягивается и давит на располагающиеся рядом органы. Если состояния регулярно повторяются, они приведут к перегибу в шейке желчного пузыря.

Лечение перегиба шейки желчного пузыря пациенты не откладывают, так как патология сопровождается острыми симптомами:

* тяжестью в желудке;
* привкусом горечи во рту;
* сдавливанием в области правого подреберья – при резком повороте части туловища влево возникает острая боль;
* увеличенным выделение пота (гипергидрозом) и слюны (гиперсаливацией);
* учащенным дыханием и сердцебиением;
* головными и мышечными болями;
* серостью либо желтушностью кожи и слизистых;
* нарушением работы органов пищеварения – вздутием живота и кишечника, тошнотой, рвотой, расстройством стула, резкими болями в желудке – последние иррадиируют в поясничный отдел или плечевой пояс;
* обесцвечиванием каловых масс;
* потерей аппетита, резким беспричинным похудением;
* потемнением мочи – она меняет цвет на коричневый или насыщенно-желтый.

*В сложных случаях присоединяется бактериальная инфекция. Она приводит к перитониту – воспалению брюшины. Заболевание проявляется симптомами интоксикации и требует госпитализации.*

Если у пациента желчный пузырь с перегибом в области шейки, он теряет аппетит. Возникает дискомфорт после каждого приема пищи, особенно от жирных, соленых и кислых продуктов.

**Диагностирование заболевания**

Выявить деформацию желчного пузыря в области шейки можно только с помощью медицинского оборудования. Однако перед исследованием гастроэнтеролог проведет сбор анамнеза. Он выяснит, когда появились симптомы, насколько они интенсивны, болели ли родственники, какие патологии ЖКТ есть у пациента. Обязателен физикальный осмотр – клиницист пропальпирует брюшину, осмотрит склеры, кожные покровы и слизистую оболочку полости рта.

*Если в роду были случаи перегиба ЖП, у пациента есть заболевания органа или печени, после 35 лет диагностику проводят ежегодно.*

Единственный точный метод диагностики загиба шейки желчного пузыря – УЗИ. Дополнительно показаны общие анализы крови, кала и мочи для исключения заболеваний с подобными симптомами.

УЗИ делают натощак. За 3 дня до обследования показана диета из легкоусвояемых продуктов. Накануне диагностики перегиба шейки ЖП ужинают не позже 7 вечера. После запрещено принимать пищу и пить, чтобы не изменилась концентрация желчи. Дополнительно очищают кишечник: естественным путем, с помощью слабительного или клизмы.

**Перегиб шейки желчного пузыря у ребенка**

У младенцев перегиб ЖП – врожденная аномалия. Она возникает на 5-ой-6-ой неделе развития плода, когда формируется печень, двенадцатиперстная кишка и желчные протоки. Точных причин развития заболевания не установлено. Но выделяют ряд провоцирующих факторов:

* наследственность – патология диагностируется у детей, чьи отец или мать имеют желчный пузырь с перегибом в шейке;
* воспалительные заболевания у женщины во время беременности;
* употребление алкоголя и сигарет при вынашивании ребенка;
* прием медикаментов,проникающих через плацентарный барьер.

Патология у ребенка до года протекает бессимптомно. Первые признаки появляются, когда в рацион младенца вводят прикорм. Твердая пища растягивает желудок, а последний сдавливает желчный. В результате возникает тошнота и рвота, боль подправыми ребрами, слабость, избыточная потливость.

Однако чаще перегиб шейки ЖП выявляют случайно на УЗИ: плановом или по поводу других заболеваний.

Врожденная деформация ЖП не опасна. Когда ребенок перейдет на взрослую пищу, орган начнет выпрямляться. К 3-4 годам изгиб исчезнет.

У детей от 3 лет перегиб шейки желчного развивается в результате изменения органа по мере взросления. Заболевание провоцируют гиперактивность или малоподвижность, неправильное питание, физические нагрузки не по возрасту.

Развившийся загиб шейки желчного у ребенка бывает постоянным или лабильным (периодическим). Лечение нужно только при первой форме.

Чтобы отличить врожденный загиб шейки ЖП от приобретенного, проводят два ультразвуковых исследования. Первое делают натощак. Второе – через полчаса после желчегонного завтрака: желтков, сметаны. Если патология первична, орган не изменится, если появилась с возрастом – желчный уменьшится.

**Лечение перегиба шейки желчного пузыря**

Если у пациента шейка желчного пузыря с перегибом, обычно назначают консервативную терапию. Она состоит из приема медикаментов, соблюдения диеты, ЛФК и народных методов.

Дополнительно показано санаторное лечение и физиотерапевтические процедуры – электрофорез, ультразвуковая терапия, гирудотерапия.

*Оперативное вмешательство используют, когда щадящие способы лечения не дали результата или при блокировании оттока желчи и развитии осложнений.*

**Медикаментозная терапия**

Из препаратов назначают:

* антибиотики цефалоспориновой группы – если присоединилась бактериальная инфекция;
* нестероидные противовоспалительные, анальгетики и спазмолитики – Но-шпу, Баралгин, Ибупрофен;
* желчегонные средства – Гепабене, Урсофальк, Никодин, Фламин, Одестон, Аристохол.

Показаны лекарства для повышения иммунитета – настойка эхинацеи, лимонника, женьшеня.

**Народные средства**

Медикаментозное лечение изгиба шейки желчного дополняют домашними терапевтическими методами.

Популярные безопасные средства – масло или рыльца кукурузы. Первое добавляют в блюда, из вторых делают отвар. Полезно употреблять компот из ягод шиповника.

Как альтернативу используют настой из трав мяты, ромашки, бессмертника, корней одуванчика, зверобоя и золототысячника. Сырье смешивают в равных пропорциях, заливают 0,5 л кипятка, настаивают 30 минут, пьют по 200 мл 3 раза в день. Другой вариант – цветочная пыльца. Ее употребляют по 1 ч. л. за полчаса перед каждым приемом пищи.

Желчегонным эффектом также обладают горечавка, корень аира и валерьяны, кориандр, календула, барбарис, пижма, ревень. Травы заваривают по отдельности или в смеси. Растительные средства продаются в аптеке.

**Упражнения**

Интенсивные упражнения и занятия спортом запрещены, так как приводят к обострениям. Но показана лечебная физкультура. Тип тренировок подбирают для пациентов индивидуально, исходя из физических возможностей больных.

*Вне зависимости от вида упражнений их делают плавно.*

**Питание и диета при перегибе**

Соблюдение щадящего рациона – ключевой фактор лечения. Без него невозможно выздоровление. При изгибе шейки ЖП придерживаются стола №5.

Питание и диета основываются на отварных, запеченных без масла и жира или приготовленных на пару блюд. Температура продуктов и напитков – 20-60°C. Питаются дробно: небольшими порциями 5-6 раз в день.

Из меню исключают жареные, соленые, маринованные, жирные продукты. Запрещены фаст-фуд, газировки, алкоголь, сладости, выпечка. Овощи и фрукты не советуют есть сырыми – их запекают, отваривают или тушат.

Разрешены каши, пюре, нежирные супы и мясные блюда, суфле, кисломолочные продукты, рыба. Соблюдают питьевой режим – ежедневно нужно от 2 л чистой воды.

**Последствия**

Без лечения перегиб желчного в области шейки приводит к:

* некрозу и прободению ЖП – на органе появляются трещины, через которые желчь проникает в брюшную полость;
* увеличению весу и ожирению;
* уменьшению эластичности сосудов;
* хроническому холециститу и образованию камней;
* сахарному диабету 2-го типа;
* дискинезии желчных протоков.

У детей невылеченная патология провоцирует желтуху, увеличение печени и желчного, нарушение их работы, хронические заболевания органов пищеварения, снижение тонуса мышц и сосудов.

**Профилактика**

Специфических превентивных мер против загиба шейки желчного нет. Рекомендованы общие методы. Отказываются от вредных привычек, нормализуют питание, худеют, включают физические нагрузки, избавляются от заболеваний ЖКТ.

Перегиб шейки желчного пузыря встречается у пациентов любого возраста и пола. При своевременной диагностике и лечении заболевание легко поддается консервативной терапии. Однако в запущенных состояниях приводит к тяжелым осложнениям и даже смерти.