

Что нужно знать о дискинезии желчных путей.

Дискинезии пищеварительного тракта – функциональные заболевания, проявляющиеся нарушением тонуса и перистальтики органов пищеварения, имеющих гладкую мускулатуру (пищевода, желудка, желчевыводящих путей, кишечника).

К самой распространенной патологии относится дискинезия желчевыводящих путей – функциональные нарушения моторики желчного пузыря и желчных протоков, выражающихся в стойком нарушении двигательной функции желчного пузыря и желчных протоков при отсутствии их органических изменений.

Дискинезия желчного пузыря может быть двух видов. У больных отмечается либо чрезмерное (гиперкинетическая форма), либо недостаточное (гипокинетическая форма) сокращение желчного пузыря.

Дискинезия желчного пузыря рассматривается как психосоматическое заболевание, когда пусковым механизмом являются психотравмирующие ситуации, глубинные личностные конфликты. Дело в том, что отрицательные эмоции и стрессовые ситуации влияют на двигательную активность желчного пузыря. Снижается, в частности, выработка желчи, она застаивается в желчном пузыре. В историях болезней пациентов в большом проценте случаев выявляются различного рода семейные, сексуальные и профессиональные трудности.

Значительную роль в развитии этого заболевания также играют нарушения нервной регуляции желчного пузыря, изменение уровня внутренних гормонов желудочно-кишечного тракта, климакс, недостаточная функция яичников, надпочечников и других эндокринных желез.

Кроме того, дискинезия может присоединяться к холециститам и желчекаменной болезни. **Гиперкинетическая форма** – повышенная активность – возникает рефлекторно при язвенной болезни, колите, аппендиците и некоторых других заболеваниях. Паразитарные, глистные инвазии пищеварительного тракта также нередко протекают с выраженными явлениями дискинезии желчного пузыря и желчных путей.

Помимо психогенных расстройств в качестве этиологических факторов называют пищевую аллергию.

Симптомы заболевания.

Пациенты прежде всего жалуются на боли в правом подреберье. Они бывают неопределенного характера, тупые, ноющие, иногда «отдают» в правое плечо, правую лопатку, длятся от нескольких часов до нескольких дней. Такие боли характерны для **гипокинетической дискинезии желчного пузыря.**

При гиперкинетической дискинезии боли бывают острыми, схваткообразными, чаще всего кратковременными. Они могут усиливаться

после обильной пищи, особенно жирной и острой. Нередко отмечается горечь во рту, особенно по утрам.

Со стороны психики у больных дискинезиями преобладают признаки депрессии, эмоциональной и физической слабости. Пациенты жалуются на постоянную усталость, плохое настроение, расстройства сна и аппетита. У мужчин нередко снижается половое влечение, у женщин возникают проблемы с менструальным циклом. Иногда приступ желчной колики сопровождается ощущением остановки сердца или наоборот, усиленного сердцебиения, онемения в руках и ногах, чувством страха и т.д.

Течение болезни обычно длительное, с периодами обострения (нередко спровоцированными эмоциональными стрессами, алиментарными нарушениями) и ремиссией. С течением времени в желчном пузыре и протоках может возникнуть воспалительный процесс или могут образоваться камни.

Чтобы диагностировать данное заболевание обычно проводят ультразвуковое исследование брюшной полости, анализ крови. Для уточнения характера нарушения функции желчевыводящих путей (повышенная или пониженная сократительная активность) выполняют дуоденальное зондирование или ультразвуковое исследование со специальным, так называемым желчегонным завтраком. После того как будет поставлен окончательный диагноз, назначается соответствующее лечение.

В значительной степени лечение определяется причинами, вызвавшими дискинезию желчных путей. С учетом того, что первичные дискинезии желчного пузыря относятся к психосоматическим заболеваниям, большое значение придается психотерапевтическим мероприятиям. Проводить такое лечение должен квалифицированный психотерапевт, но, к сожалению, больные с большой неохотой обращаются к подобным специалистам, поскольку считают, что страдают чисто соматическим заболеванием. Психотропные препараты назначаются только врачом с учетом нарушений психологического состояния пациентов, формы и структуры этих нарушений. При депрессиях показаны антидепрессанты, дневные транквилизаторы, легкие нейролептики.

Дальнейшее лечение зависит от вида дискинезии. **При гиперкинетической дискинезии** в диете ограничиваются механические и химические раздражители, жиры, обязательно назначаются спазмолитические и холинолитические средства, желательно имеющие избирательное действие на желчный пузырь. Рекомендуются тепловые физиотерапевтические процедуры, минеральная вода низкой минерализации (Славяновская, Смирновская, Эссентуки №4 и №20, Нарзан), обычно в горячем виде дробно в 5-6 приемов в день по 1/3-1/4 стакана.

Больным гипокинетической дискинезией рекомендуются продукты, обладающие желчегонным действием, обогащенные магнием, включающие сорбит, ксилит, психомоторные стимуляторы и аналептики. Применяются минеральные воды высокой минерализации типа Эссентуки №7, Арзни, Баталинская и др. Воду назначают курсами в холодном или

слегка подогретом виде по 200-250 мл 2-3 раза в день за 30-60 минут до еды.

Эффективна лечебная физкультура. При этом заболевании показан общеукрепляющий комплекс, повышающий общий тонус мускулатуры – ходьба, плавание, лыжи, занятия с тяжелыми гантелями. Принцип комплекса заключается в статическом и динамическом напряжении мышц брюшного пресса, наклонах туловища вперед из положения лежа, сидя, стоя, велосипед, подъем ног из положения лежа. Хороший эффект оказывает упражнение, когда пациент поочередно втягивает и раздувает живот. Не помешает разминающий массаж крупных мышечных групп (плеч, рук, бедер, ягодиц, голеней).

Не следует забывать и про лечение лекарственными растениями.

При повышенной сократимости желчного пузыря применяются следующие фитосборы:

1. Трава мяты, цветки календулы, трава зверобоя, душицы, листья березы, цветки бессмертника.
2. Трава тысячелистника, плоды укропа, шишки хмеля, трава чистотела, плоды шиповника, трава полыни.
3. Шишки хмеля, трава чистотела, трава тысячелистника, трава мяты, трава зверобоя, цветки ромашки.
4. Плоды шиповника, трава мяты, трава чистотела, трава душицы, корень валерьяны, цветки василька, плоды укропа.

При пониженной сократимости желчного пузыря применяются следующие сборы лекарственных растений:

1. Почки березы, лист кипрея, корень или трава цикория, плоды шиповника, кукурузные рыльца, плоды кориандра.
2. Трава мяты, плоды клюквы, трава душицы, трава зверобоя, трава золототысячника, плоды кориандра.
3. Цветки пижмы, плоды кориандра, цветки ромашки, корень или трава цикория, трава мяты, трава зверобоя, корень ревеня.
4. Корень одуванчика, корень ревеня, цветки пижмы, плоды шиповника, трава тысячелистника, плоды кориандра.

Применять лекарственные растения следует с осторожностью, так как у многих людей на них могут быть аллергические реакции.

Профилактика дискинезии желчных путей заключается в соблюдении рационального режима и характера питания. Не следует увлекаться острыми блюдами, систематическим применением в пищу специй, раздражающих слизистую оболочку пищеварительного тракта, предрасполагающих к возникновению гиперкинетической дискинезии желчных путей. Кола, фанта, чипсы – не самые полезные продукты, особенно для детского организма. Злоупотребление никотином и алкоголем также может оказаться причиной нарушения сократительной функции желчных путей.

Рекомендуемый прием пищи – в одни и те же часы, не менее 3-4 раз в сутки.

Так как избыточный вес и гиподинамия также могут оказаться причиной нарушения сократительной функции желчного пузыря, следует

систематически заниматься физкультурой. Устранение стрессовых ситуаций на работе и дома, своевременное лечение невротических расстройств, также способствуют профилактике данного заболевания.

И последний интересный факт. Доказано, что у детей из семей, где мать воспитывает ребенка одна, дискинезия встречается в два раза чаще, чем в полных семьях. И не потому, что мама воспитывает или кормит ребенка хуже, просто психологическое напряжение в таких семьях выше. Соответственно, и сбои в работе различных органов, в том числе и желчного пузыря, встречаются чаще.