

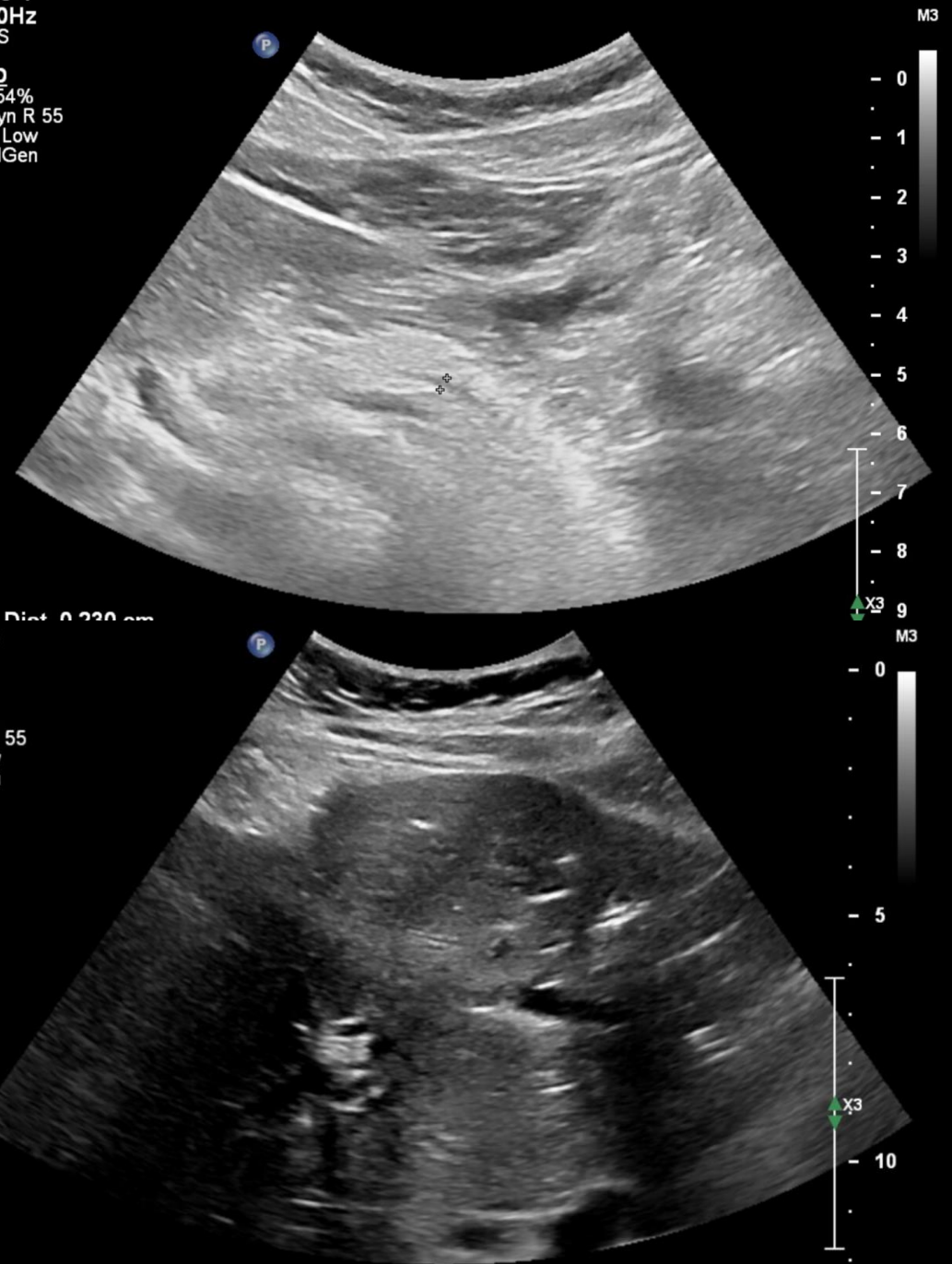
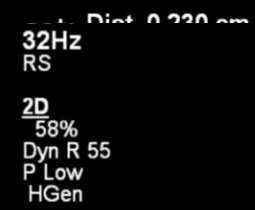
KAZUISTIKA

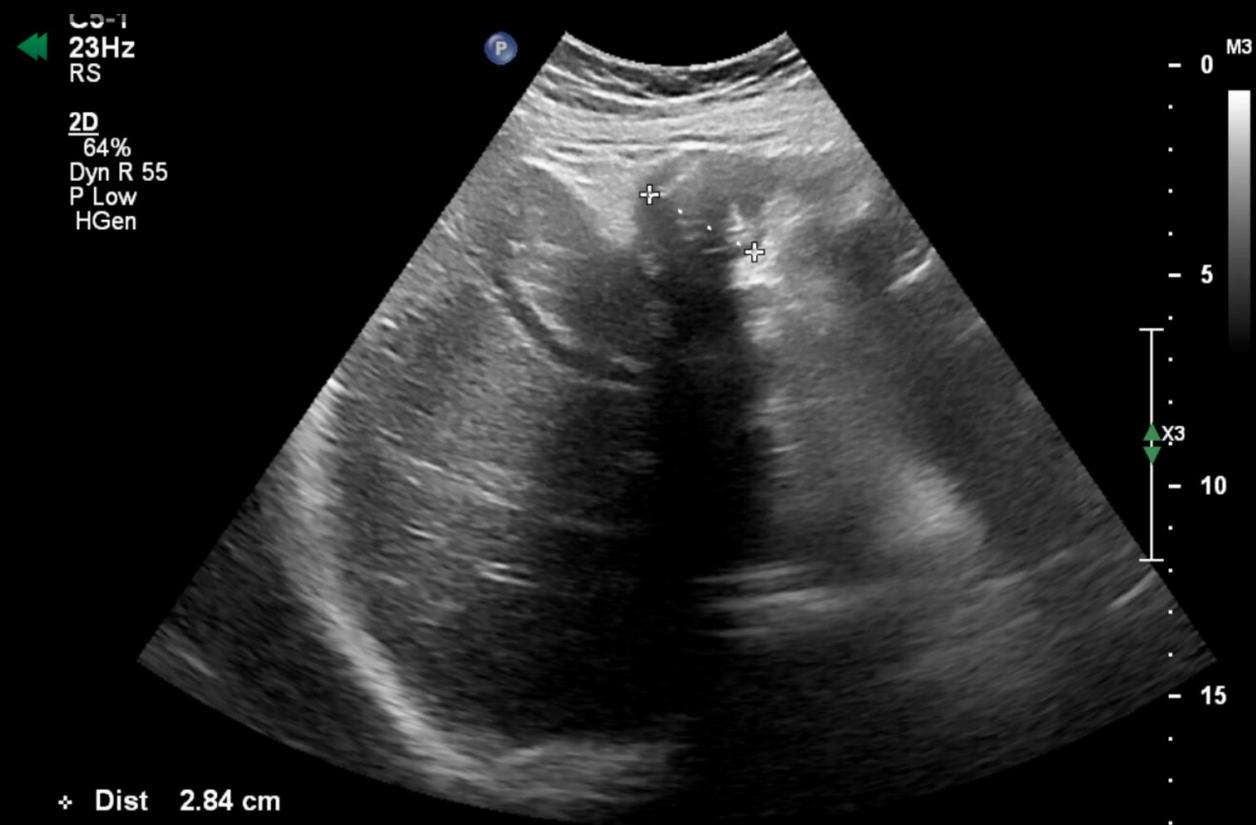
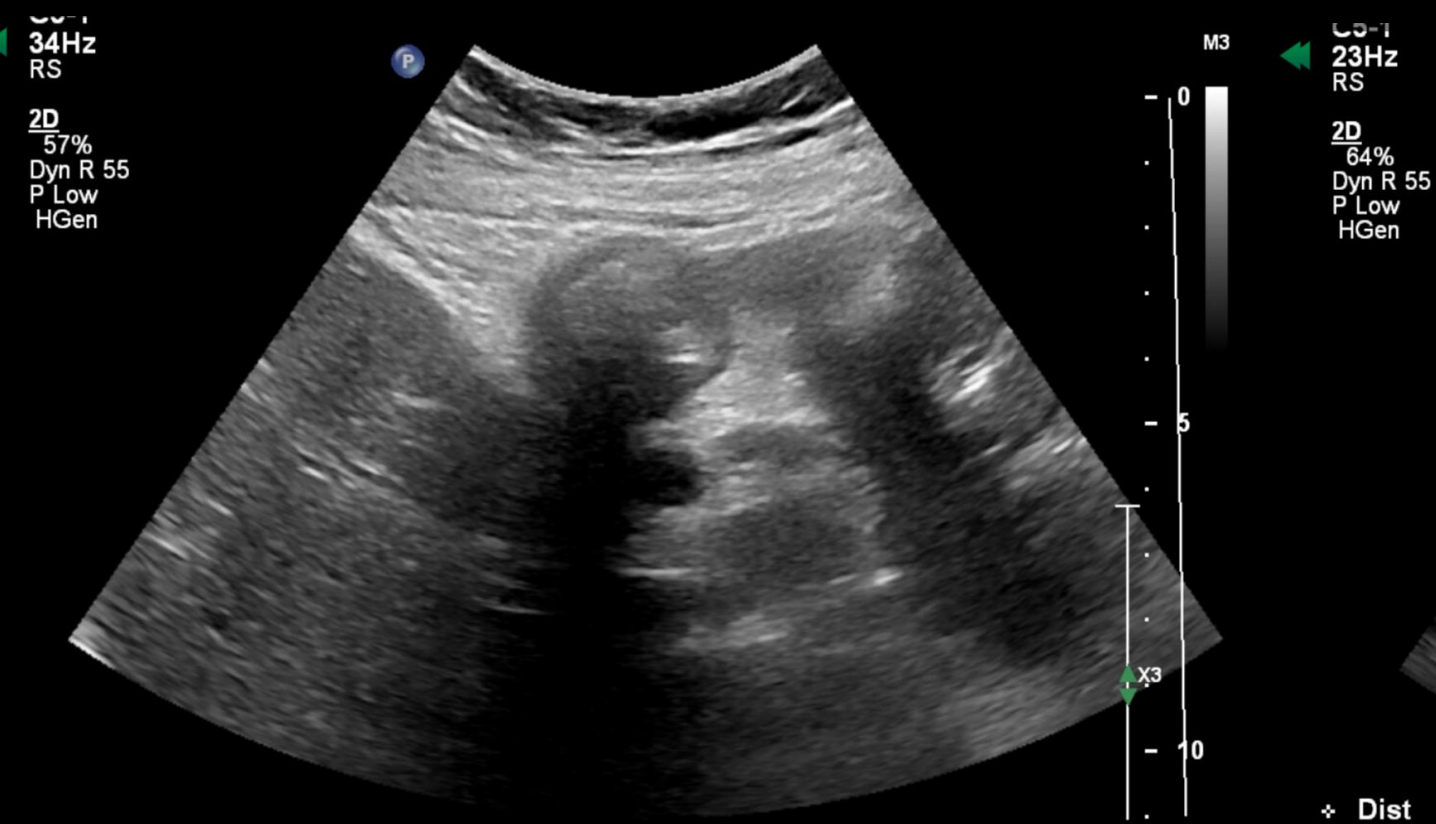
MUDr. Róbert Vessa
KRNM FN Brno



Žena 55 let

- Celý den zimnice, třes, zvracení, bolest břicha, přivolaná RZP kde teplota 40,5 C
- Bi-celk. <VH> **94.0** umol/l (2 - 21)
- ALT <H > 4.10 ukat/l (0.25 - 0.58)
- AST <H > 1.80 ukat/l (0.17 - 0.6)
- GGT <H > 3.76 ukat/l (0.1 - 0.7)
- ALP <H > 5.15 ukat/l (0.58 - 1.74)
- CRP <VH> **115.1** mg/l (0 - 5)

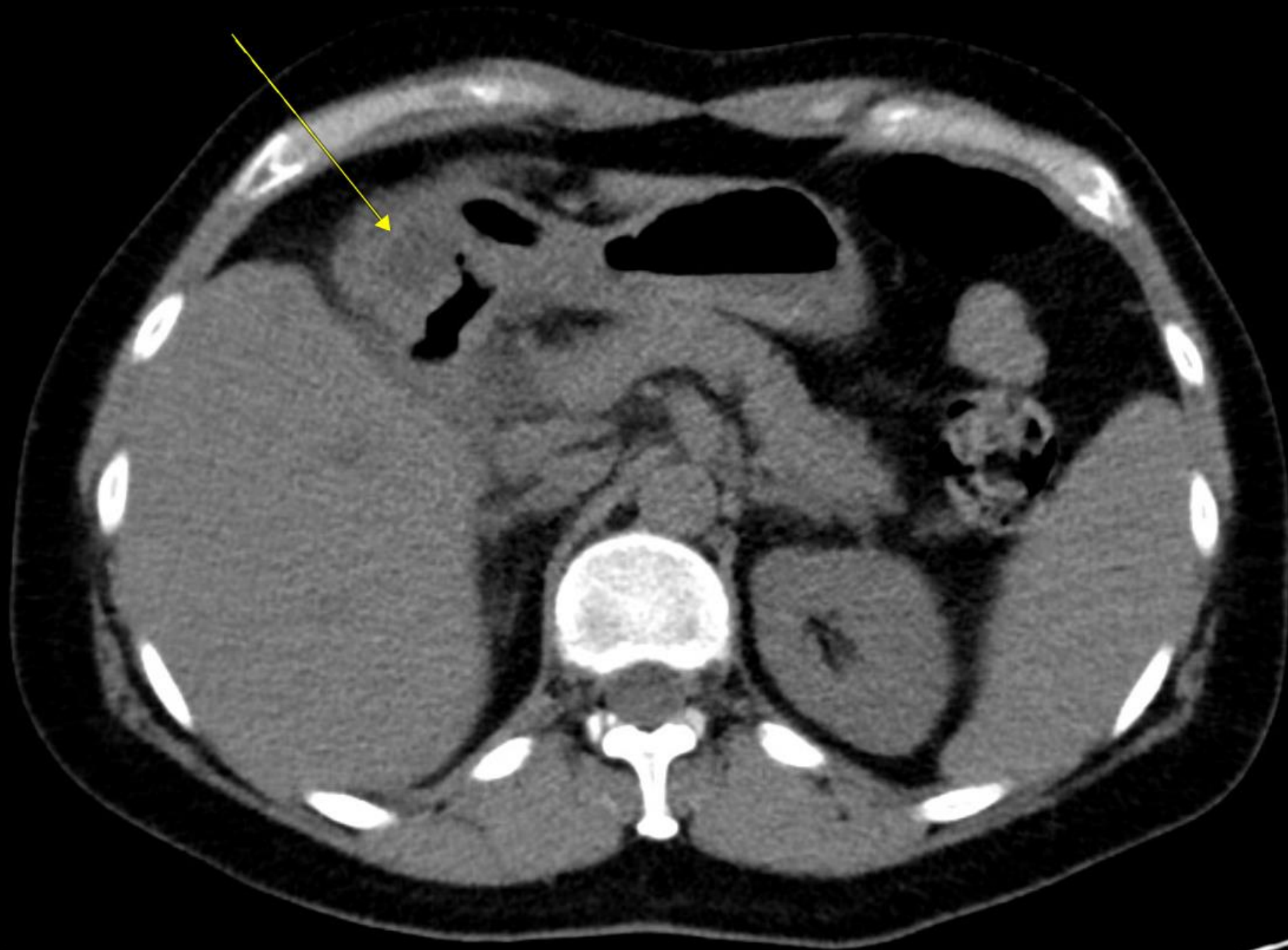




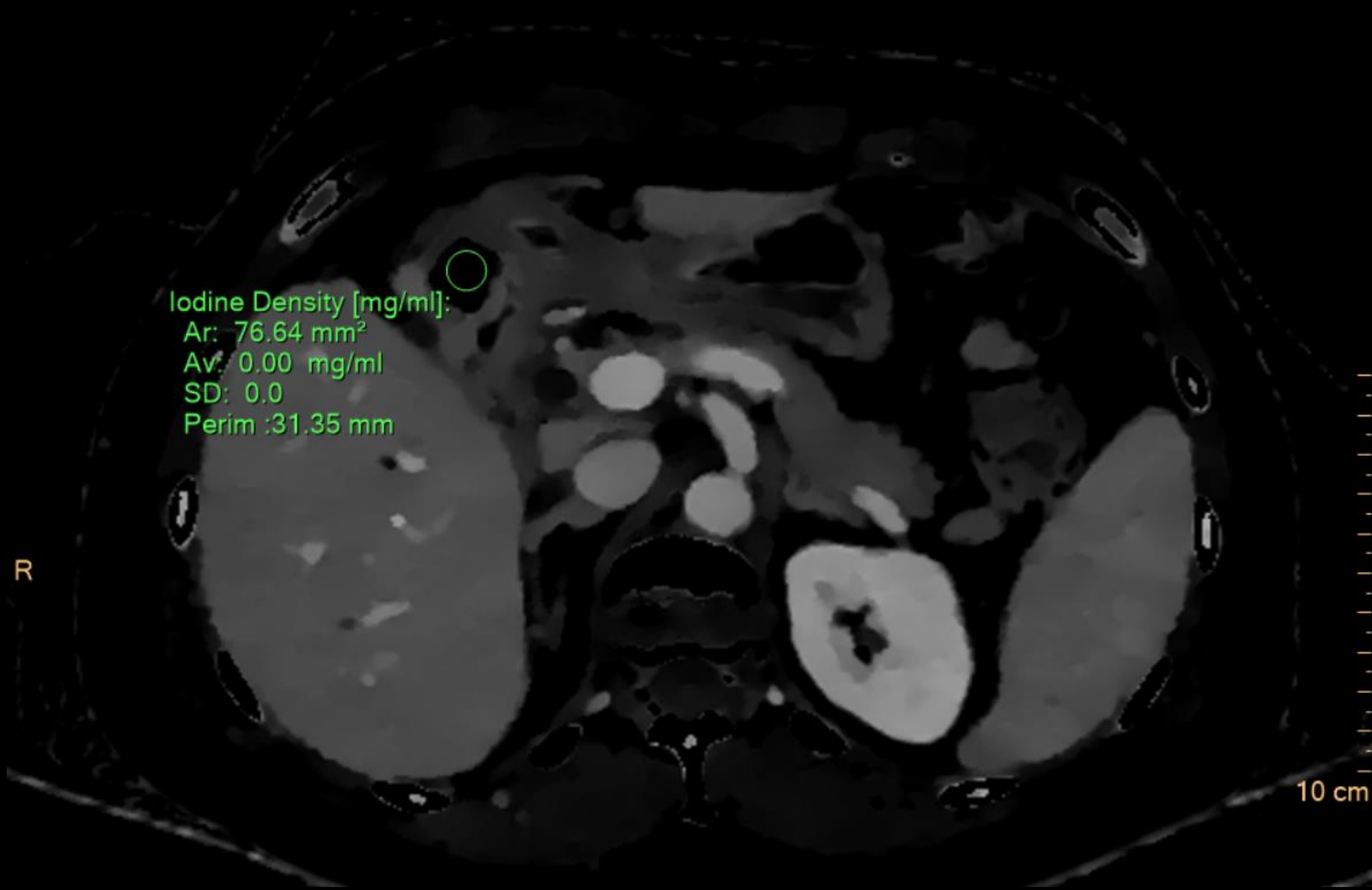
V lůžku žlučníku hypoechogenní okresek s hyperechogenním obsahem s dorzálním zastíněním, žlučník nediferencován, pacientka neguje cholecystektomii, bez sonopalpační bolestivosti- **susp. bilioenterální píštěl**



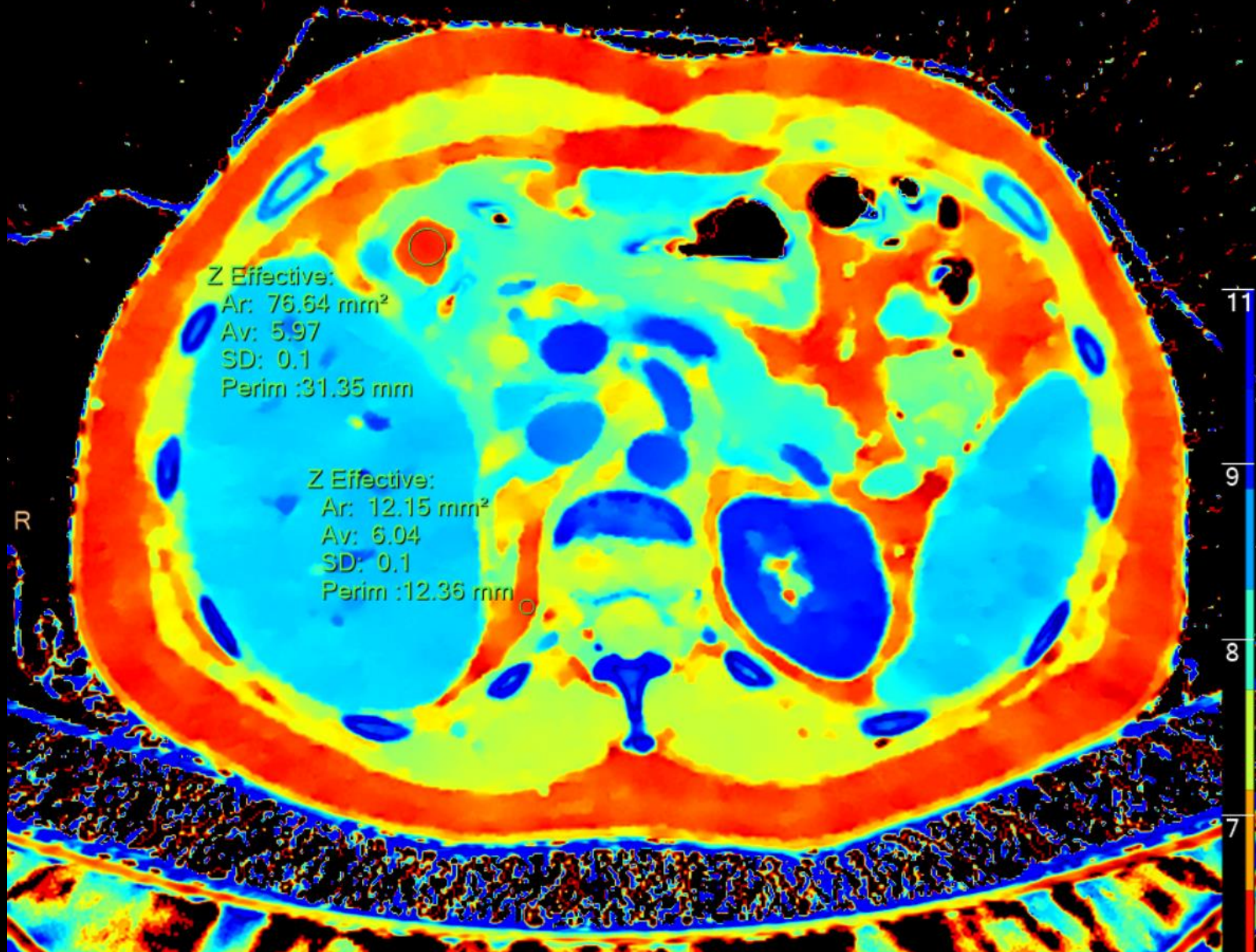




Spektrální CT

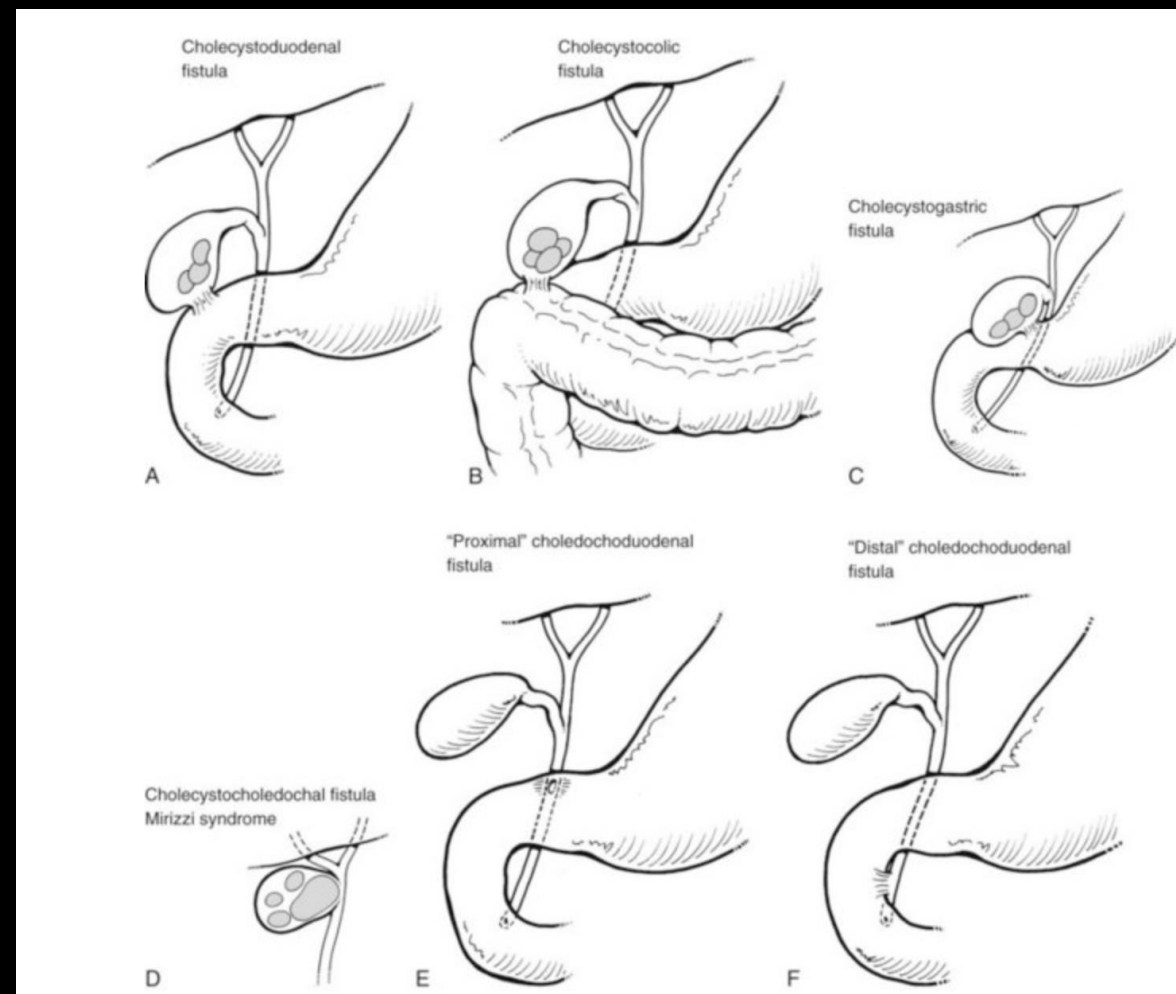


Spektrální CT



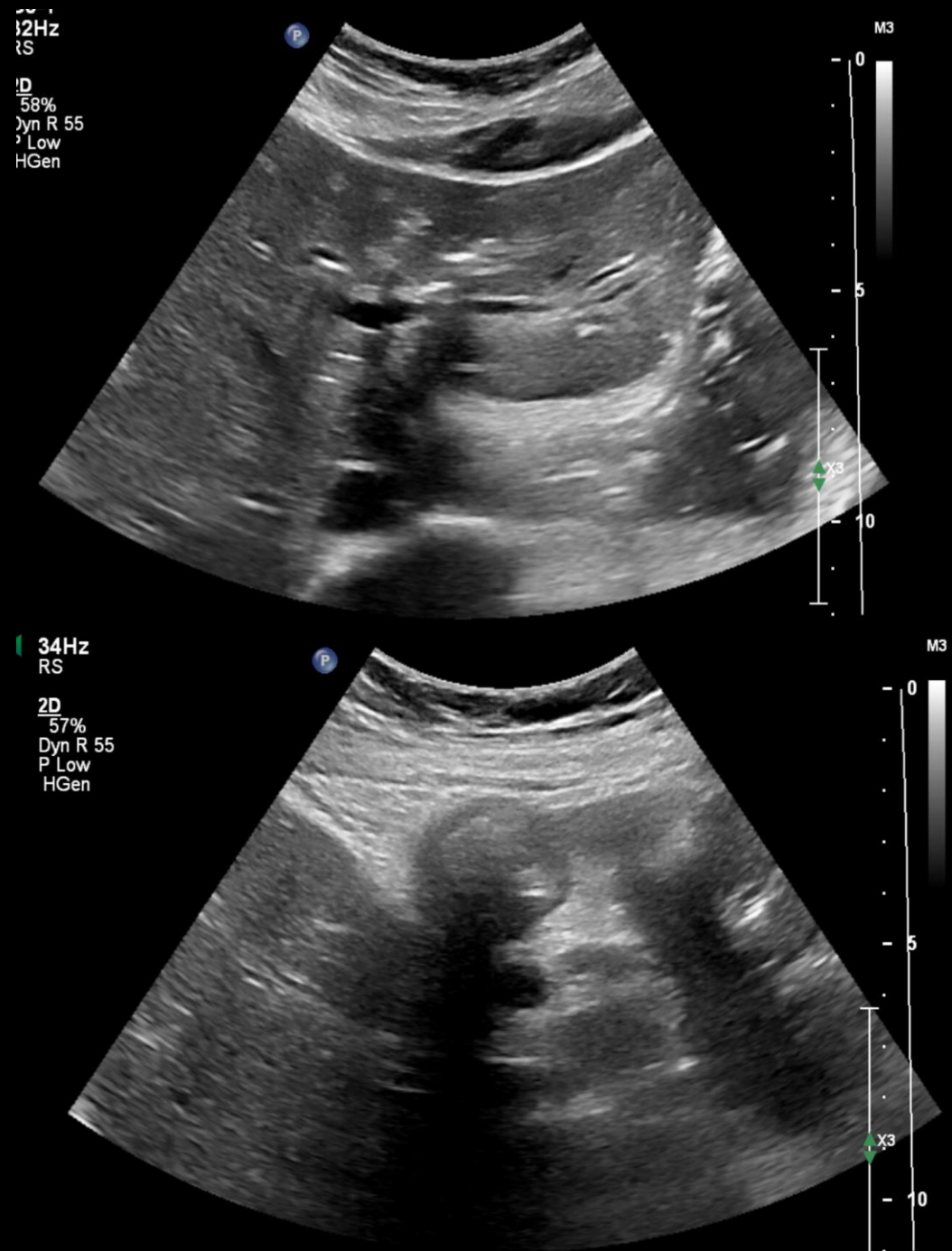
Bilioenterální píštěl

- Vzácná komplikace- 1,2-5% cholecystektomií
- Etio:
cholecystolitiáza (91-94%)
peptický vřed, tumory, abscesy
- cholecystoduodenální 77-90%
cholecystokolická 8-26%
choledochoduodenální 5%
cholecystogastrická 2%



Známky na UZ:

- Aerobilie
- Konkrement v GIT
- Zesílení stěny žlučníku
- Dilatace žluč. cest
- Může být také:
- Reaktivně zvětšeny uzliny
- Prosáknutí
- Tekutina v okolí
- Pneumoperitoneum



Terapie

- Cholecystektomie a resekce píštěle

katetru provedena papilosfinkterotomie v délce asi 1 cm, následně extrakce lithiasy impaktovaného podlouhlého kamene 2x0,3x0,5 cm a 0,5 cm kamene, V rtenkém střevě asi 40 cm od Treitzova vazu nalezen žlučový kámen 3x3x2 cm. Vymasírován retrográdně a z duodenotomie extrahován.