

Нарушения обмена билирубина касаются как его образования, так и выделения. Признаками нарушенного обмена билирубина являются повышение его количества в плазме крови (билирубинемия) и окраска растворенным билирубином кожи, склер, слизистых и серозных оболочек, внутренних органов.

При этом в купферовских и печеночных клетках, в эпителии и просветах почечных канальцев определяются зерна и глыбки желчного пигмента. Такое патологическое состояние носит название желтухи. По механизму образования различают три вида желтухи: **механическую** (обтурационную, или застойную), **паренхиматозную** (печеночную, или дисфункциональную) и **гемолитическую**.

Механическая (обтурационная, или застойная) желтуха развивается при наличии препятствий оттоку желчи из печени, лежащих внутри или вне желчных протоков, что наблюдается при [желчнокаменной болезни](#), раке головки поджелудочной железы, желчных путей и фатерова соска, метастазах рака в перипортальные лимфатические узлы и печень и т. д. Застой желчи приводит к

расширению желчных протоков

и разрыву переполненных желчью капилляров. Развивается холемия, которая вызывает не только интенсивную окраску кожи, но и явления общей интоксикации, главным образом от воздействия на организм циркулирующих в крови желчных кислот (холалемия).

Интоксикация проявляется зудом кожи, изменениями со стороны психики (депрессия или возбуждение), гипотонией, понижением способности крови к свертыванию и **склонностью**

к кровотечению (геморрагический диатез). С аутоинтоксикацией связано поражение почек, вплоть до развития некротического нефроза. В печени при застойной желтухе образуются очаги некроза с последующим замещением их соединительной тканью и развитием цирроза (билиарный холестатический цирроз).

Прочитать еще:

- 1) [История развития учения](#)
- 2) [Изменения в клеточных структурах](#)
- 3) [Гиалиноз](#)