

Печень. Нижний край печени желательно прощупывать правее прямой мышцы живота. В противном случае не исключено ошибочно перепутать за край печени верхнюю перемычку влагалища прямой мышцы. При глубоком вдохе край печени опускается на 1-2 см, и в физиологической ситуации его возможно нащупать. Край печени бывает чувствительным, гладким или шероховатым, эластичным или мягким, округлым или заострённым.

Нижний край печени иногда спускается вниз при низком стоянии диафрагмы, например при эмфиземе лёгких. **Очень выражена** экскурсия края печени у лиц, занимающихся спортом и у певцов. Печень. Нижний край печени желательно прощупывать правее прямой мышцы живота. В противном случае не исключено ошибочно перепутать за край печени верхнюю [перемычку влагалища прямой мышцы](#). При глубоком вдохе край печени опускается на 1-2 см, и в физиологической ситуации его возможно нащупать. Край печени бывает чувствительным, гладким или шероховатым, эластичным или мягким, округлым или заострённым.

Нижний край печени иногда спускается вниз при низком стоянии диафрагмы, например при эмфиземе лёгких. Очень выражена экскурсия края печени у лиц, занимающихся спортом и у певцов. При некоторой подготовке пациенты способны весьма заметно «**выстреливать**» печенью. Аналогично возможно пропальпировать и неизмененную селезёнку.

При опухолях злокачественного характера, поликистозе или **болезни Ходжкина**, амилоидозе, хронической сердечной недостаточности, явной жировой инфильтрации печень иногда может прощупываться ниже пупка. Резкое снижение границ печени не исключено при положительном лечении хронической сердечной недостаточности, реконвалесценции холестатической желтухи, заместительной терапии тяжелой формы диабета или при растворении жира в [гепатоцитах](#).

. Поверхность данного органа пальпируется в эпигастральной области; при этом следует заострять внимание на малейшие шероховатости или болезненность. Увеличенная хвостатая доля, предположим при **синдроме Бадда — Киари** или иногда при циррозе печени, бывает прощупывается в качестве объемного процесса в эпигастральной области.

Пульсацию в области печени, в большинстве случаев связанную с недостаточностью трёхстворчатого клапана, прощупывают, помещая одну руку справа позади нижних рёбер, а другую — на передней брюшной стенке.



Прочитать еще:

- 1) [Патология мышечной силы](#)
- 2) [Предверно – улитковый нерв](#)
- 3) [Морфология амебиаза](#)