**Желчный пузырь**

Желчный пузырь, вспомогательный орган пищеварения, резервуар для хранения желчи и ее накопления между периодами пищеварения.

Желчный пузырь у человека представляет собой грушевидный мешок, расположенный в углублении на нижней поверхности правой печеночной доли. Его длина – 7–10 см, наибольшая ширина – 2,5 см, объем – ок. 45 мл. Узкая часть пузыря (шейка) открывается в пузырный проток, который, соединяясь с печеночным протоком, образует общий желчный проток печени.

Секретируемая печенью желчь попадает в желчный пузырь и выходит из него через пузырный проток. Появление пищевой массы в двенадцатиперстной кишке стимулирует выделение содержимого желчного пузыря в тонкий кишечник.

Наиболее распространенные болезни желчного пузыря – образование камней и воспаление. Камни образуются из выпадающих в осадок компонентов желчи и обычно содержат различное количество холестерина. Если камень закупоривает проток, желчные пигменты попадают в кровь, вызывая желтуху.

Воспаление желчного пузыря (холецистит) возникает вследствие нарушения оттока желчи и является частым осложнением желчнокаменной болезни.

Стандартное лечение этой болезни и холецистита – хирургическое удаление желчного пузыря, однако в последние годы разработаны и терапевтические методы. Например, назначают хенодезоксихолевую кислоту в таблетках для приема в течение года-двух; препарат способствует снижению концентрации холестерина в желчи и постепенному растворению холестеринсодержащих камней.

Быстрее, но и труднее другой метод – впрыскивание метил-трет-бутилового эфира в желчный пузырь, что приводит к растворению камней в течение 7–18 ч. Более тонкий метод – эндоскопическая папиллотомия, при которой используется гибкий зонд, позволяющий увидеть камни, захватить их и удалить.

**Список литературы**

Для подготовки данной работы были использованы материалы с сайта <http://bio.freehostia.com>