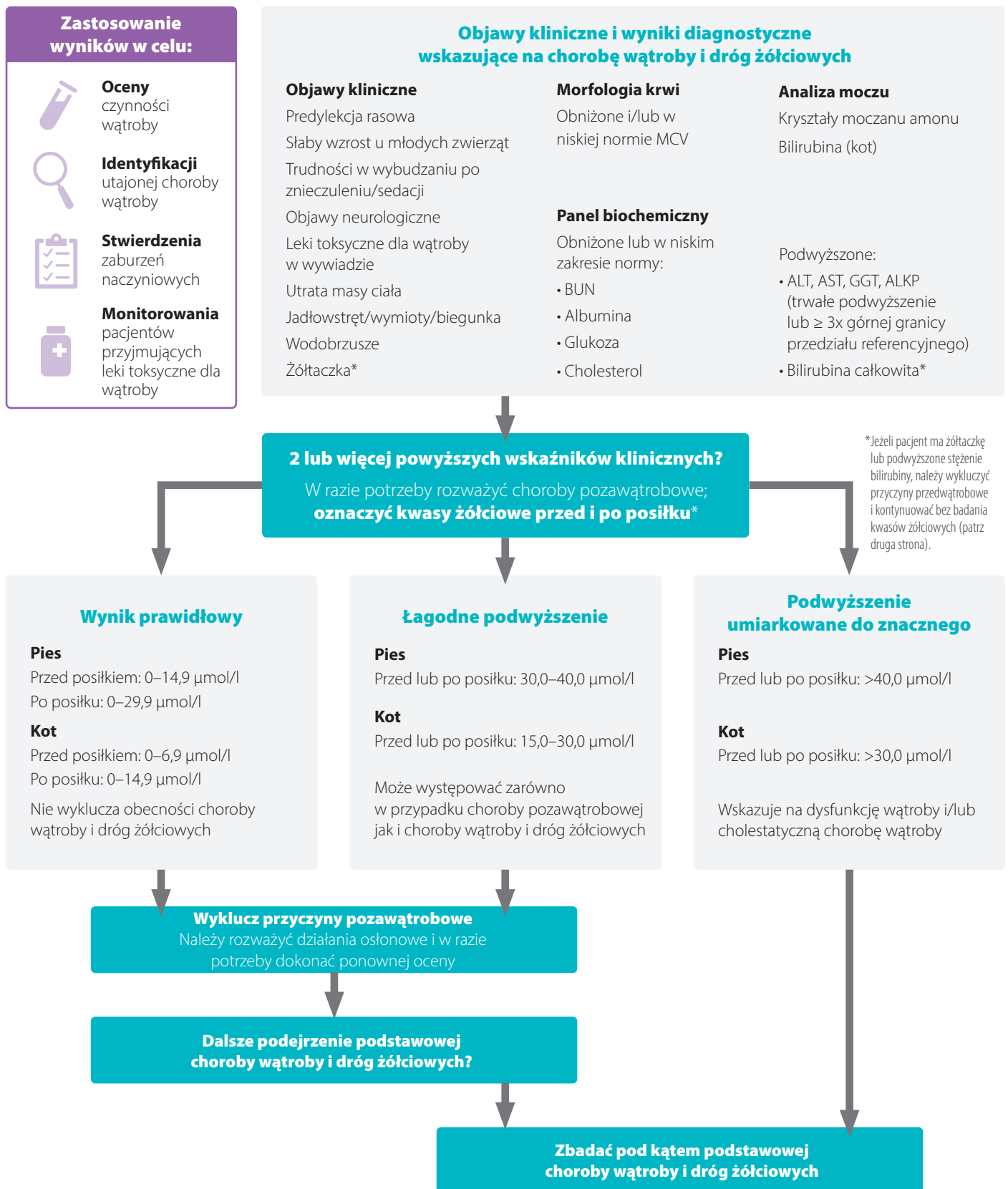


Algorytm kwasów żółciowych



Na drugiej stronie opisano kroki identyfikowania/wykluczania możliwych przyczyn podwyższonych wyników kwasów żółciowych



Podwyższone stężenie kwasów żółciowych i/lub enzymów wątrobowych?

Oceń pod kątem chorób pozawątrobowych



Możliwe przyczyny

- Zapalenie trzustki
- Choroba przewodu pokarmowego
- Endokrynologiczne
 - Nadczynność kory nadnerczy
 - Nadczynność tarczycy
 - Cukrzyca
- Nowotwór pozawątrobowy
- Hipoperfuzja (zastoinowa niewydolność serca, wstrząs)
- Uraz
- Wywołane lekami (ALKP/GGT)
 - steroidy, fenobarbital
- Choroba mięśni (ALT/AST)
- Choroba osteolityczna/kości (ALKP)



Rozważyć przeprowadzenie

- Testu Spec cPL*/Spec fPL*
- Diagnostyki obrazowej
- Badania endokrynologicznego

Zbadać pod kątem podstawowej choroby wątroby i dróg żółciowych



Możliwe przyczyny

- Stan zapalny (przewlekłe zapalenie wątroby, zapalenie wątroby oraz dróg żółciowych)
- Zakażenie (leptospiroza, bakteryjne zapalenie wątroby oraz dróg żółciowych)
- Toksyczność (NLPZ, fenobarbital, sagowiec odwinęty)
- Nieprawidłowość naczyniowa (zespolecie wrotno-oboczne, dysplazja mikronaczyniowa)
- Nowotwór (pierwotny lub przerzutowy)
- Cholestatyczna choroba wątroby
 - Lipidoza
 - Hepatopatia wakuolarna
- Marskość wątroby
- Choroba dróg żółciowych
 - Torbiel śluzowa
 - Kamień żółciowy
 - Nowotwór żółciowy
 - Zapalenie pęcherzyka żółciowego
- Wysokie wyniki związane z rasą (maltańczyk)



Rozważyć przeprowadzenie

- Profilu krzepnięcia (PT/aPTT)
- Badania amoniaku
- Diagnostyki obrazowej
- Cytologii
- Biopsji
 - Wskazane badania specjalne (stężenia miedzi w wątrobie, posiew z wątroby)
- Badań w kierunku chorób zakaźnych