**Гострий та хронічний холецистит. Жовчнокам'яна хвороба (ЖКХ). Хірургія як єдиний доказовий метод лікування**

**Гострий холецистит** — це запалення жовчного міхура, яке зазвичай виникає через закупорку жовчної протоки жовчним каменем, що призводить до застою жовчі та інфекції. Найчастіше гострий холецистит є ускладненням жовчнокам'яної хвороби (ЖКХ). Серед симптомів виділяють інтенсивний біль у правому підребер'ї, який може віддавати у спину або плече, нудоту, блювання та підвищення температури. При відсутності своєчасного лікування можливі ускладнення, такі як перфорація жовчного міхура або розвиток перитоніту.

**Хронічний холецистит** зазвичай розвивається як наслідок повторюваних епізодів гострого запалення або тривалого подразнення жовчного міхура каменями. У цьому випадку симптоми можуть бути менш виражені, але характерними є періодичні болі у правому підребер'ї, тяжкість після вживання жирної їжі, метеоризм. Хронічний процес поступово веде до фіброзних змін у стінках жовчного міхура, що зменшує його функціональні можливості.

Жовчнокам'яна хвороба (ЖКХ) є основною причиною розвитку як гострого, так і хронічного холециститу. При цьому в жовчному міхурі утворюються камені, що можуть перекривати жовчні протоки, викликаючи запалення та інші ускладнення. Ризик розвитку ЖКХ збільшується з віком, а також під впливом таких факторів, як ожиріння, неправильне харчування, вагітність, генетична схильність та малорухливий спосіб життя.

**Хірургічне лікування** (холецистектомія) вважається єдиним ефективним методом лікування гострого та хронічного холециститу, а також жовчнокам'яної хвороби. Сучасною альтернативою відкритій операції є лапароскопічна холецистектомія, яка має переваги у вигляді меншої травматичності, коротшого періоду відновлення та меншого ризику ускладнень. Хоча консервативне лікування (антибіотики, спазмолітики) може тимчасово зняти симптоми, воно не вирішує основної проблеми – наявності каменів та загрози повторних епізодів запалення.

Однопортова холецистектомія є сучасним методом хірургічного втручання, при якому операція проводиться через один невеликий розріз, зазвичай у пупковій ділянці. Це забезпечує кращий естетичний результат, мінімалізуючи видимі шрами та скорочуючи період відновлення пацієнта.

Доведена ефективність хірургічного лікування базується на численних дослідженнях, які підтверджують, що видалення жовчного міхура значно знижує ризик рецидивів холециститу та пов'язаних з ним ускладнень, таких як панкреатит або обструкція жовчовивідних шляхів.

Для додаткової інформації та огляду доказової бази щодо лікування холециститу та ЖКХ, звертайтеся до статей на PubMed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>.