

# Differentialdiagnose und Behandlung der obstruktiven Gelbsucht

Katalin Müllner

# Gelbsucht

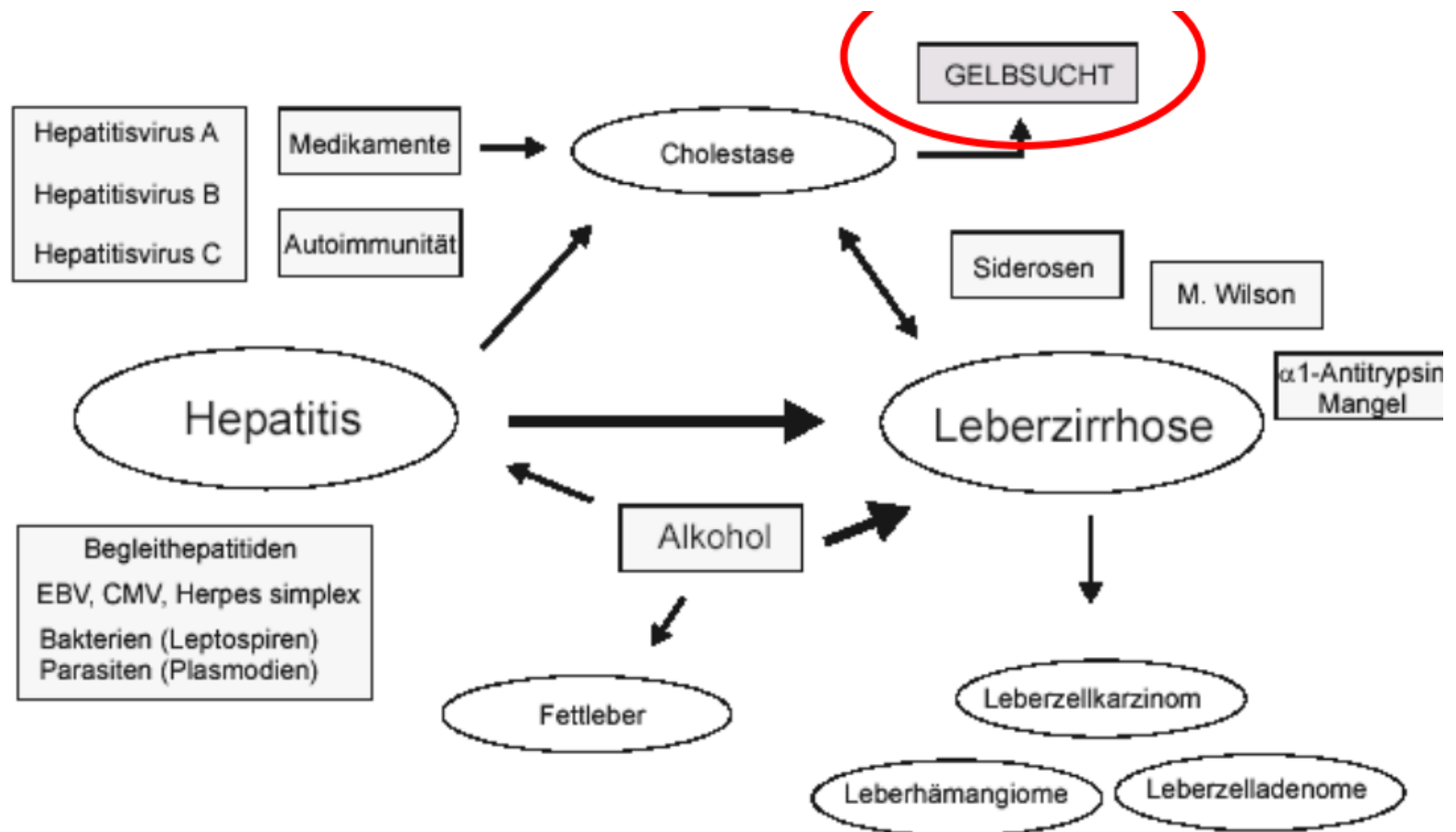
- altgriechisch ἰκτερος, íkteros
- Gelbfärbung von Haut, Schleimhäuten sowie der Lederhäute der Augen durch eine erhöhte Konzentration von Bilirubin im Blut
- in den 1960er und 1970er Jahren Leberentzündung oft gleichgesetzt („Gelbsuchtepidemie“ bei gehäuften Hepatitiserkrankungen)

# Ikterus = Gelbsucht

- Formen:
- **prähepatischer** Ikterus: strohgelber Flavinikterus bei Hämolyse
- **hepatischer** Ikterus: rötlicher Rubinikterus bei Lebererkrankungen z.B. Hepatitis
- **posthepatischer** Ikterus: grünlicher Verdinikterus bei Gallenabflussbehinderung

# Ikterus = Gelbsucht

- Ursache:



	prähepatisch	hepatisch	posthepatisch
Serum: indir. Bil.	↑	↑	
Serum: dir. Bil.		↑	↑
Urin: Bil.		↑	↑
Urin: UBG	↑	↑	
Stuhlfarbe	Dunkel	Dunkel/hell	hell

# Choledocholithiasis

---

Vorhandensein von Steinen in Gallengänge

---

Steine können sich in der Gallenblase selbst oder in den Gallengängen bilden.

---

Folge: Gallenkolik, biliären Verschluss, Gallensteinpankreatitis oder Cholangitis (Gallengangsinfektion und Entzündung)

---

**Diagnose:**

---

**Sonografie, Endosonografie, MRCP oder endoskopische retrograde Cholangiopankreatikografie (ERCP)**

---

**Therapie: ERCP, selten - chirurgische Entlastung**

# Gallengangskarzinom

- Cholangiozelluläre Karzinom
- **Ätiologie:**
  - primären sklerosierenden Cholangitis bei Colitis ulcerosa,
  - Leberinfektion
  - Leberfibrose
  - Choledochuszyste sowie angeborenen zystischen Leberveränderungen.

# Klatskin-Tumor

- extrahepatisches Gallengangskarzinom, Sonderform des cholangiozellulären Karzinoms
- Lokalisation an der Hepatikusgabel



# Einteilung

Der Klatskin-Tumor wird nach Bismuth-Corlette in vier Stadien eingeteilt:

- Typ I: Tumor liegt knapp unterhalb der Hepatikusgabel
- Typ II: der Tumor bezieht die Hepatikusgabel gerade mit ein
- Typ IIIa und IIIb: der Tumor betrifft den rechten bzw. linken Hepatikushauptast, andere Ast ist frei
- Typ IV: der Tumor betrifft beide Hepaticushauptäste

# PSC

- Schleichender Beginn: Abgeschlagenheit, Juckreiz
- Ikterus erst später
- wiederholte Episoden von Schmerzen im rechten Oberbauch
- Fieber – Cholangitis
- Steatorrhoe, Mangel an fettlöslichen Vitaminen
- symptomatische Gallenblasensteine und eine Choledocholithiasis .
- Hepatosplenomegalie, Zirrhose.
- Der Zeitraum zwischen der Erstdiagnose und dem Leberversagen beträgt etwa 10 Jahre.
- Entzündliche Darmkrankheiten
- TH: Lebertransplantation
- Ein Cholangiokarzinom entwickelt sich bei 10-15% der Patienten.

# Histologie

- Pathognomonisches  
Zwiebelschalenphänomen
- Gallengang mit vakuolisierten degenerierten  
Epithelzellen
- lymphozytäres Infiltrat
- konzentrische Fibrose

# Pancreastumoren

- ERCP
- “double duct” sign
- The arrow shows tumor obstruction of both the bile duct (left) and pancreatic duct (right).