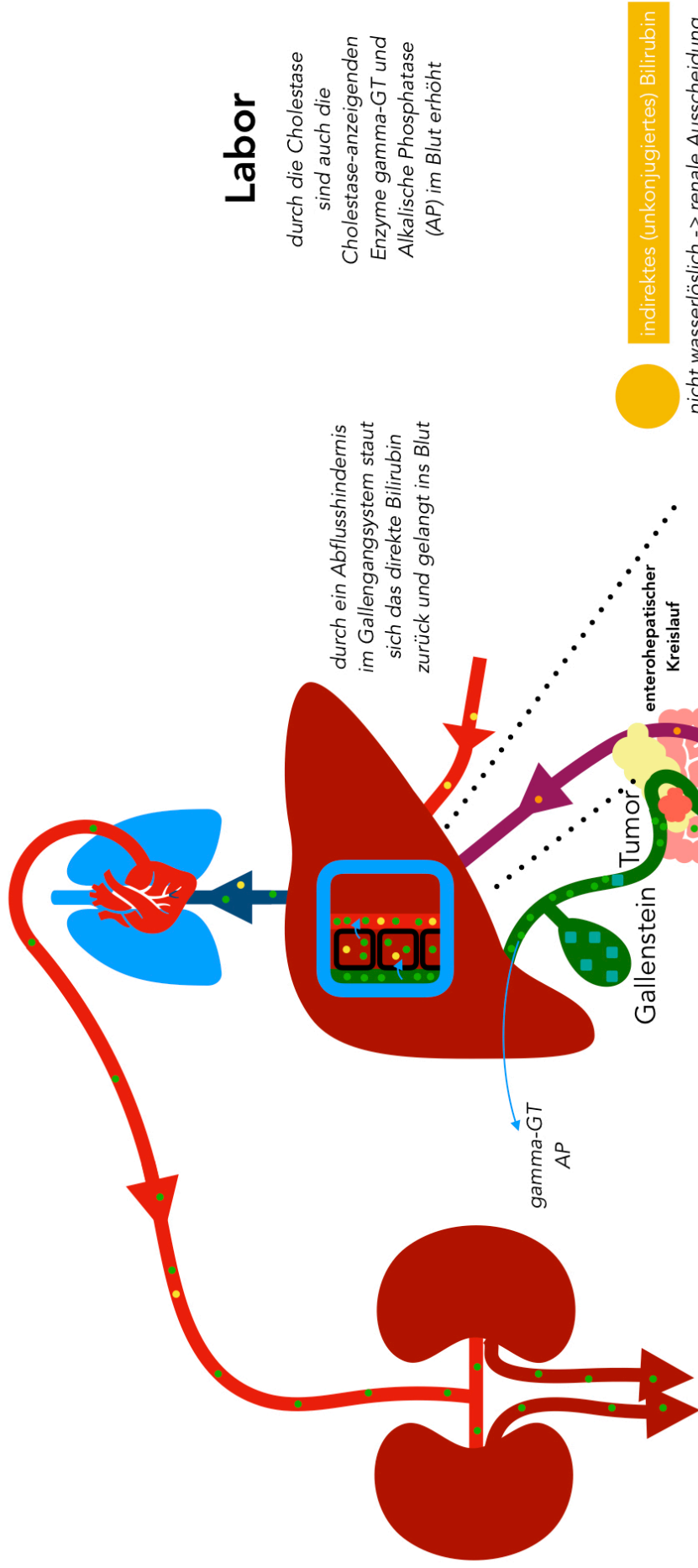


posthepatischer Ikterus



Bilirubin +

das im Blut stark erhöhte direkte Bilirubin ist wasserlöslich und kann somit über die Niere in den Urin ausgeschieden werden; durch die erhöhte Konzentration wird der Urin braun

per Stick nachweisbar

Labor

durch die Cholestase sind auch die Cholestase-anzeigenden Enzyme gamma-GT und Alkalische Phosphatase (AP) im Blut erhöht

durch ein Abflusshindernis im Gallengangssystem staut sich das direkte Bilirubin zurück und gelangt ins Blut



indirektes (unkonjugiertes) Bilirubin

nicht wasserlöslich -> renale Ausscheidung nicht mögl.



direktes (konjugiertes) Bilirubin

wasserlöslich -> renale Ausscheidung mögl.



Urobilinogen

entsteht im Darm aus direktem Bilirubin
Reabsorption im enterohepat. Kreislauf
wasserlöslich -> renale Ausscheidung mögl.

Stuhl hell

da zu wenig direktes Bilirubin im Darm zum braunen Stercobilin abgebaut wird

Ausscheidung von direktem Bilirubin erniedrigt

Reabsorption erniedrigt

enterohepatischer Kreislauf

Gallenstein

Tumor

gamma-GT
AP