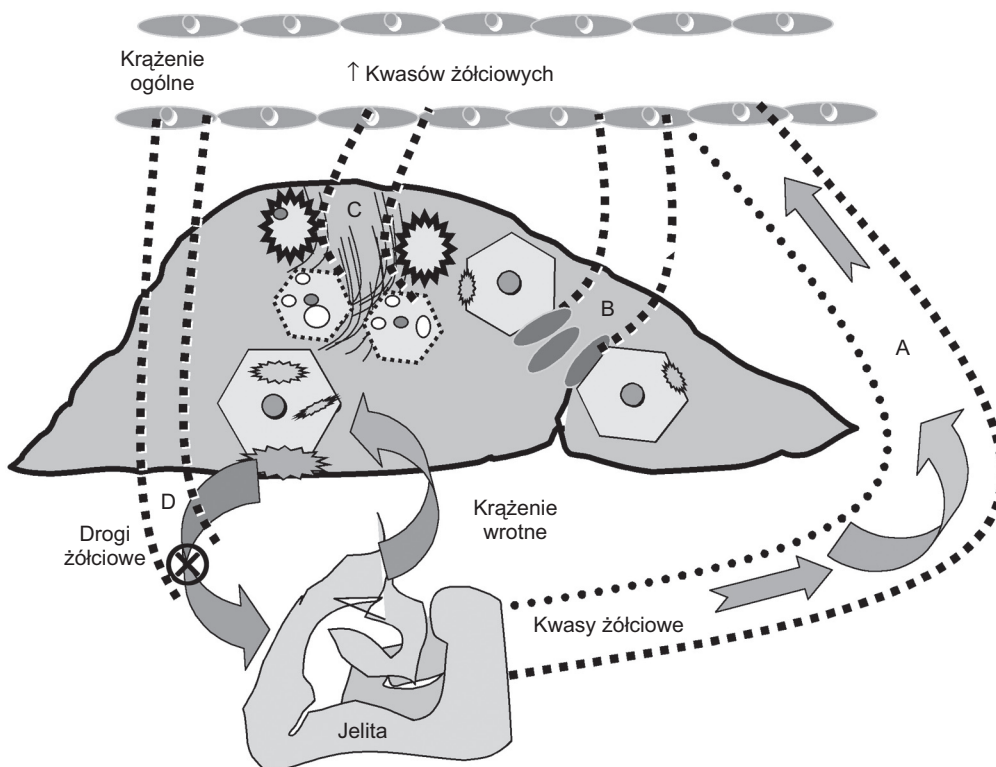


**Ryc. 10-12** Pierwotne kwasy żółciowe powstają z cholesterolu, następnie są sprzęgane z glicyną lub tauryną, wydzielane do kanalików żółciowych i transportowane przez drogi żółciowe do jelit. Bakterie jelitowe przekształcają część pierwotnych kwasów żółciowych we wtórne kwasy żółciowe. Sprzężone kwasy żółciowe są sprawnie wchłaniane w jelicie biodrowym do krążenia wrotnego, ponownie transportowane do wątroby, gdzie następuje ich skuteczny wychwyt przez hepatocyty i powtórne wydzielanie do żółci. Integralność krążenia jelitowo-wątrobowego w stosunku do kwasów żółciowych sprawia, że proces ich wchłaniania zwrotnego i utrzymywania stałej puli kwasów żółciowych w krążeniu wrotnym jest bardzo wydajny.



**Ryc. 10-13** Wzrost stężenia kwasów żółciowych w krążeniu ogólnym jest zazwyczaj spowodowany przez jedno z czterech zaburzeń: wrodzone zespolenie wrotno-układowe (A), dysplazję mikronaczyniową wątroby (B), choroby wątroby prowadzące do zastój żółci (C) lub pozawątrobowy zastój żółci (D).