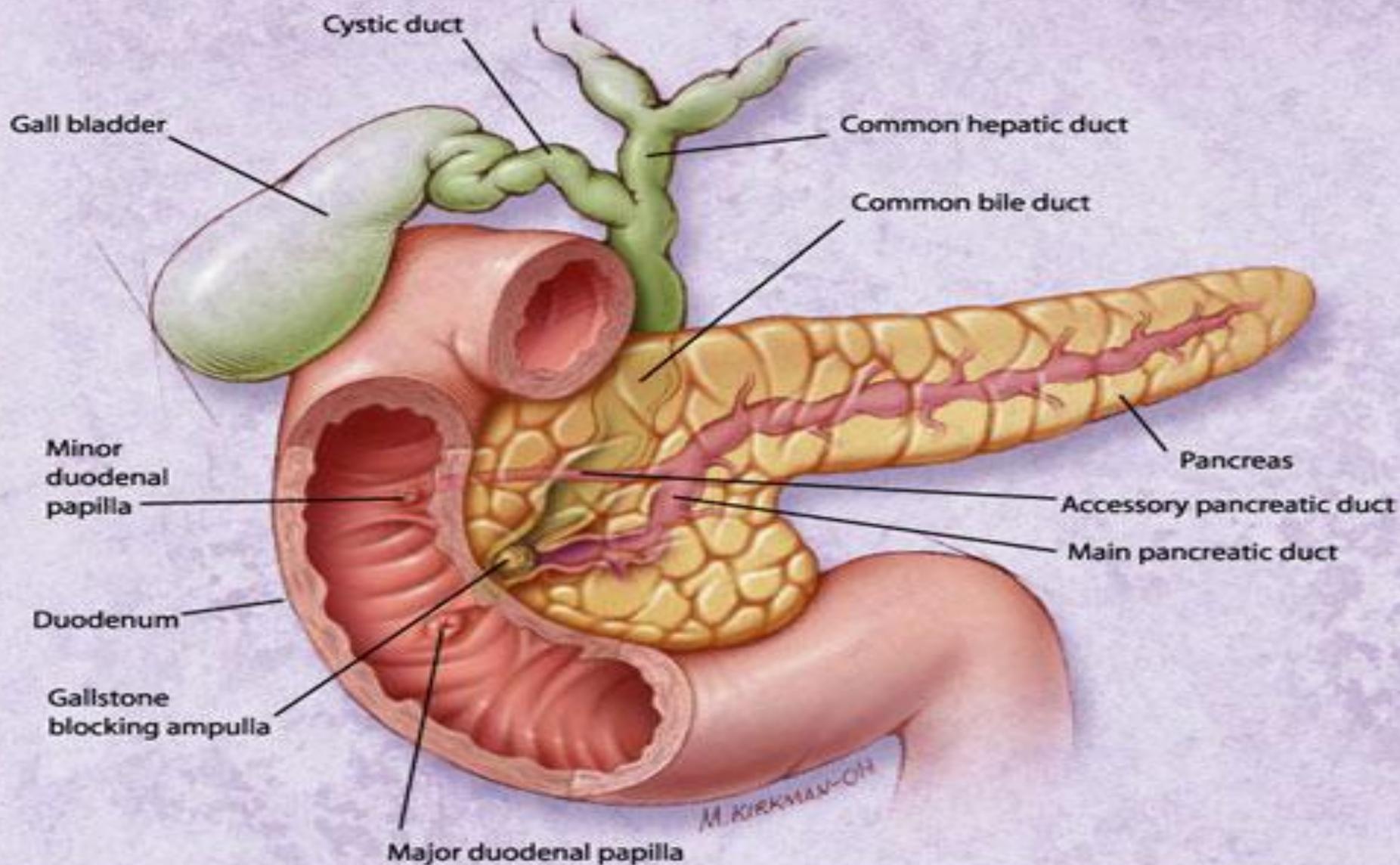


# Острый панкреатит

Этиопатогенез  
осложнений

# Анатомия поджелудочной железы



# Причины панкреонекроза (n=257)



# Формы острого панкреатита

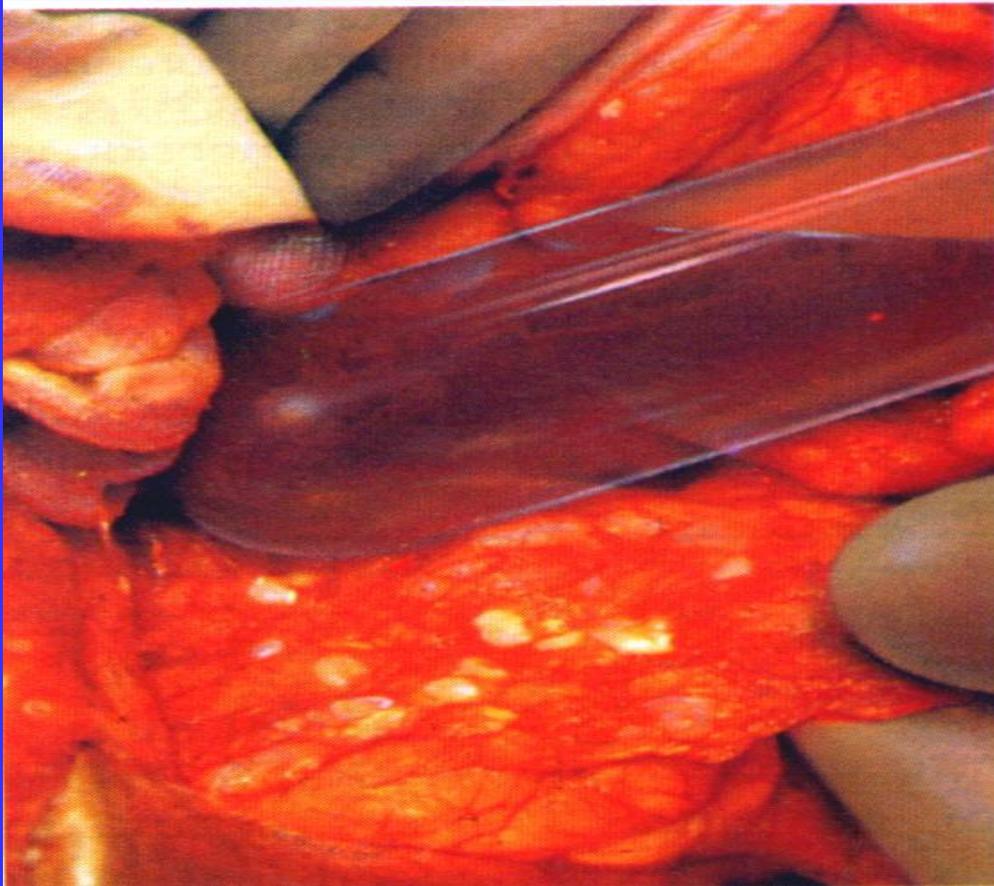
- I. Отечный (интерстициальный) панкреатит.
- II. Панкреонекроз стерильный
- по характеру некротического поражения: жировой, геморрагический, смешанный
- по масштабу поражения: мелкоочаговый, крупноочаговый, субтотально - тотальный.

# Осложнения острого

## панкреатита

- I. Перипанкреатический инфильтрат
- II. Инфицированный панкреонекроз
- III. Панкреатогенный абсцесс
- IV. Псевдокиста: стерильная, инфицированная
- V. Перитонит: ферментативный, бактериальный
- VI. Септическая флегмона забрюшинной клетчатки: парапанкреатической, параколической, тазовой
- VII. Механическая желтуха
- VIII. Аррозивное кровотечение
- IX. Внутренние и наружные дигестивные свищи.

# Панкреонекроз



- Стеатонекрозы на большом сальнике при панкреонекрозе

# Критерии оценки тяжести состояния по Renson

<b>До 48 часов</b>	<b>После 48 часов</b>	<b>При поступлении</b>
<p><i>Гематокрит</i>  <i>Дефицит оснований</i><sup>+</sup>  <i>Кровь</i>  <i>Мочевина</i>  <i>Глюкоза</i>  <i>Сыворотка</i>  <i>Амилаза</i>  <i>ЛДГ</i>  <i>Трансаминазы</i>  <i>Метальбумин</i></p>	<p><i>Гематокрит</i>  <i>Лейкоциты</i>  <i>Кровь</i>  <i>Глюкоза</i>  <i>Мочевина</i>  <i>Сыворотка</i>  <i>Амилаза</i>  <i>Кальций</i><sup>+</sup>  <i>Трансаминазы</i>  <i>ЛДГ</i>  <i>Артериальная рО<sub>2</sub>*</i></p>	<p><i>Возраст</i><sup>+</sup>  <i>Гематокрит</i>  <i>Лейкоциты</i><sup>+</sup>  <i>Кровь</i>  <i>Мочевина</i><sup>+</sup>  <i>Глюкоза</i><sup>+</sup>  <i>Сыворотка</i>  <i>Амилаза</i>  <i>Кальций</i>  <i>Калий</i>  <i>Натрий</i>  <i>Бикарбонат</i>  <i>ЛДГ*</i></p>
<p><b>48 часов</b>  <i>Объем гастростаза</i>  <i>Объем инфузии</i>  <i>Секвестрация жидкости*</i></p>	<p><b>48 часовые измен.</b>  <i>Гематокрит</i><sup>+</sup>  <i>Мочевина</i><sup>+</sup>  <i>Амилаза</i>  <i>Трансаминазы</i>  <i>ЛДГ</i></p>	<p><i>Трансаминазы*</i>    <i>Артериальное рО<sub>2</sub></i>  <i>Дефицит оснований</i></p>

# Стандарт диагностических исследований

- Ультразвуковая томография
- Лабораторные исследования
- Лапароскопия

# Ультразвуковые признаки панкреонекроза



Увеличение размеров  
поджелудочной  
железы



Наличие жидкостных  
образований в  
сальниковой сумке

# Динамическое ультразвуковое исследование



Жидкость в сальниковой сумке



Абсцесс забрюшинного пространства

# Динамическое ультразвуковое исследование

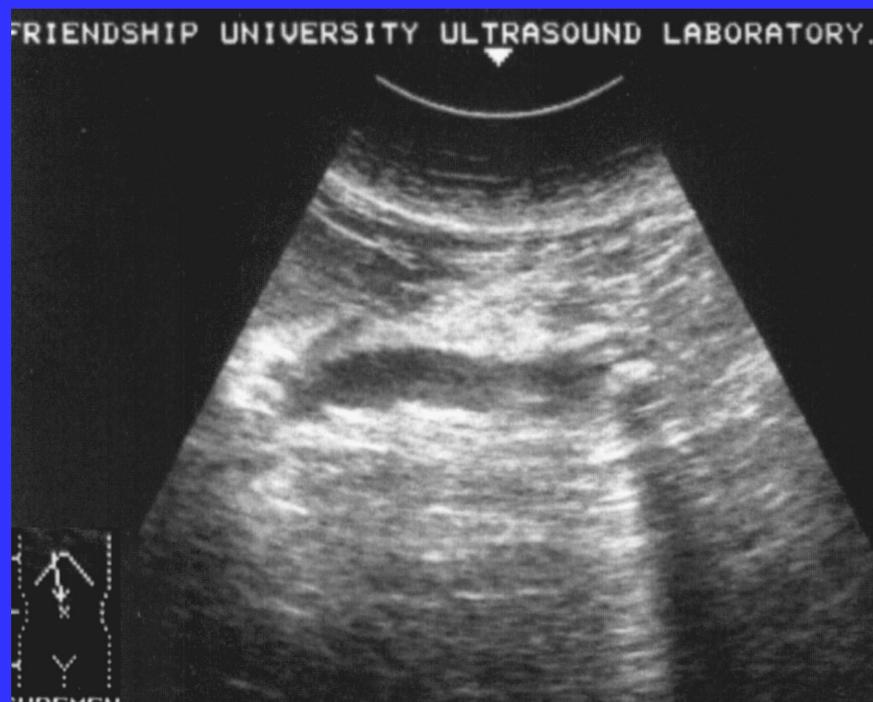


Флегмона  
забрюшинного  
пространства

# Ультразвуковая диагностика причин билиарного панкреонекроза

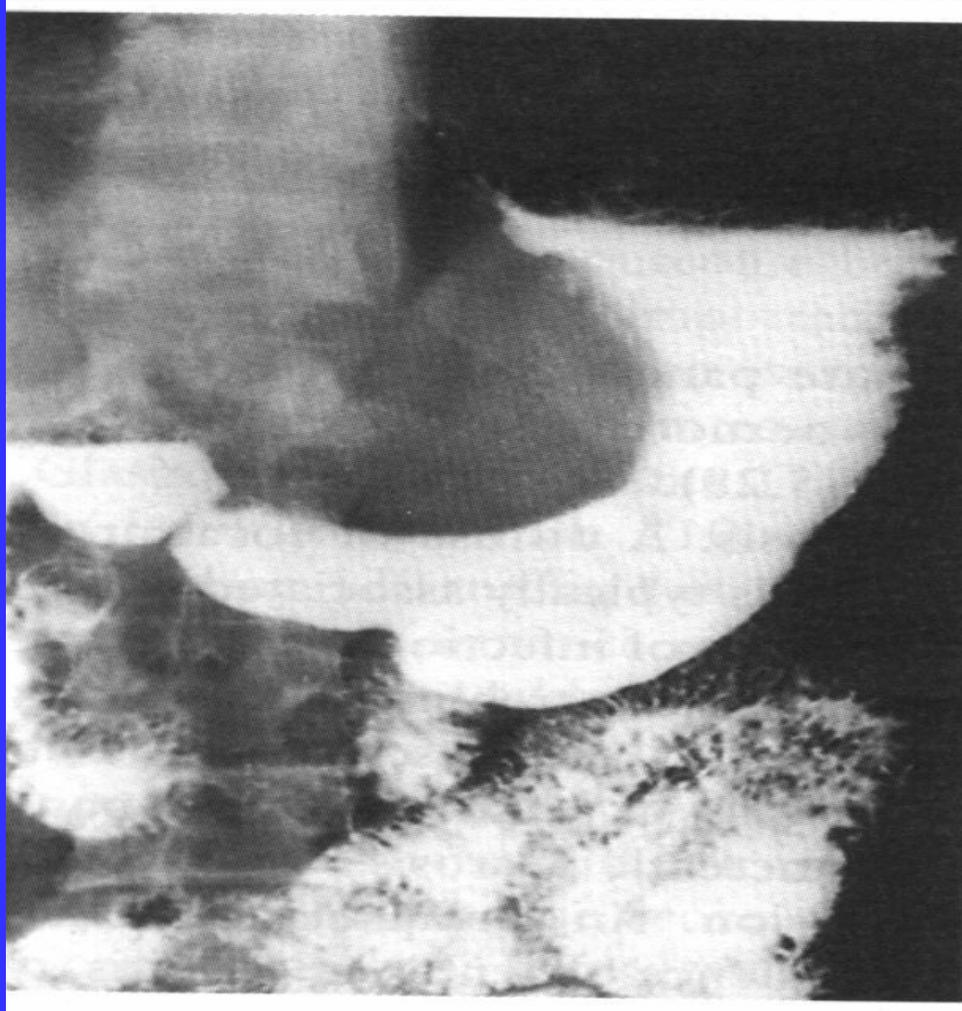


Стеноз большого  
дуоденального сосочка



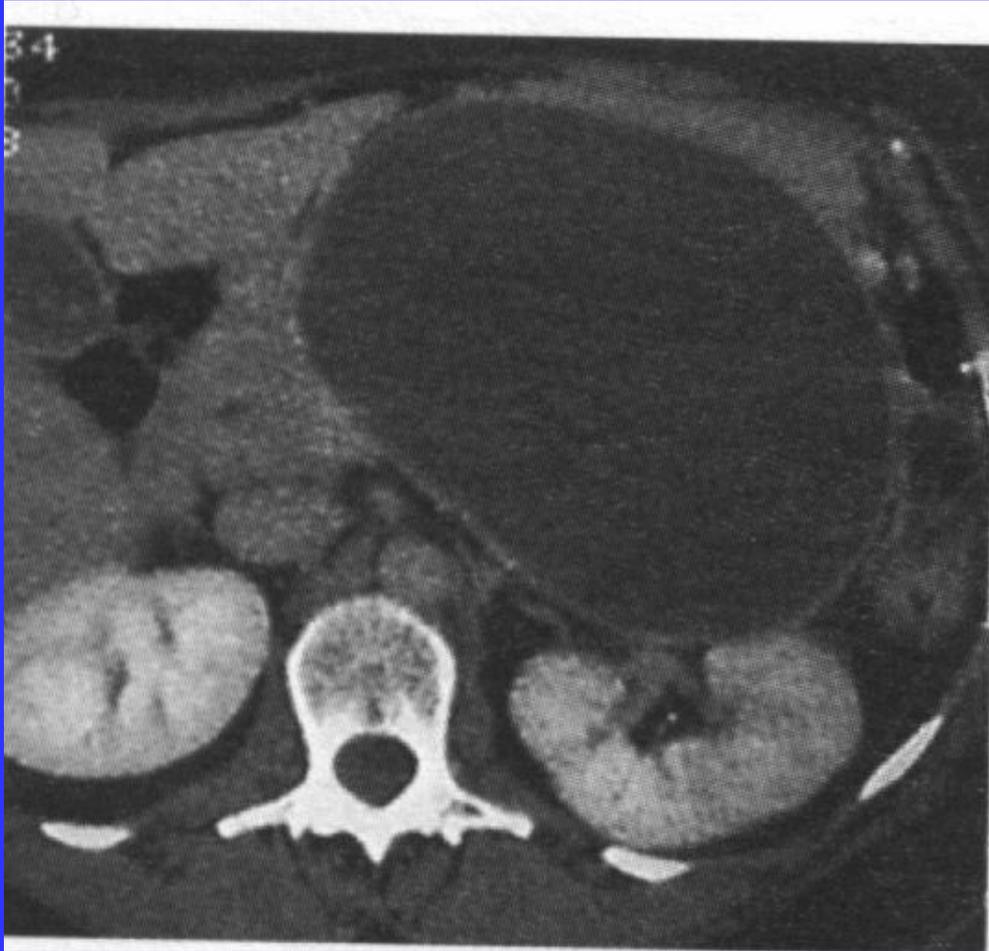
Вклиненный конкремент  
ампулы большого  
дуоденального сосочка

# Рентгенография при панкреонекрозе



- Оттеснение желудка при скоплении жидкости в сальниковой сумке

# Компьютерная томография



- Ложная киста хвоста поджелудочно й железы

# Папиллосфинктеротомия при билиарном панкреатите



- Расечение большого дуоденального соска

# Папиллотомия при билиарном панкреатите



- Удаление  
вклиненного  
камня из  
большого  
дуоденальног  
о сосочка

# Современная концепция лечения больных с панкреонекрозом

- Консервативные мероприятия
- Малоинвазивные вмешательства

# Степень нарушения водно-электролитного баланса

Степень	Пульс	АД	Дефицит ОЦК		количество вводимого(мл, л)
		Давление)	(%,%)	количество	
1	90-100	100\60	10-15%	до 1000 мл	500 - 1000
2	120-130	80\50	25-30%	до 1500 мл	1000-1500
3	130-140	60\45	30-35%	до 2-3 литр	1,5-3л+30% крови

# Гирудотерапия



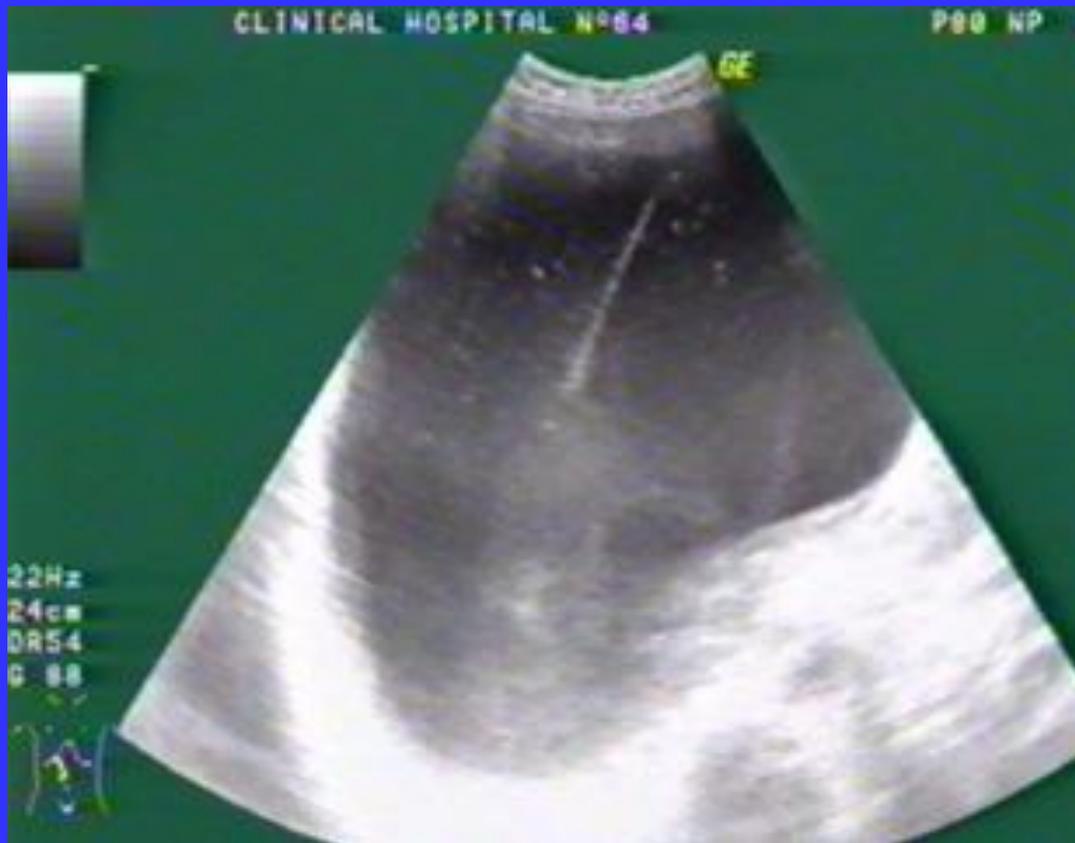
- Применение пиявок на эпигастральную область способствует улучшению микроциркуляции и рассасыванию парапанкреатического инфильтрата.

# Принципы консервативной терапии

- Инфузионная терапия
- Антибиотикотерапия
- Применение сандостатина и ингибиторов протеаз
- Антиоксидантная терапия (микседол, Вит С)
- Кишечный лаваж
- Раннее энтеральное зондовое питание
- Гирудотерапия

# Малоинвазивные вмешательства при панкреонекрозе

Эхоконтролируемые вмешательства - 30(11.7%)



Сальниковая сумка - 21

- Пункции 5
- Дренажирования 16

# Малоинвазивные вмешательства при панкреонекрозе



Сальниковая сумка - 21

- Пункции 5
- Дренирования 16

Через стенки желудка  
пунктировано 6  
больных

# Малоинвазивные вмешательства при панкреонекрозе



Состояние после  
дренирования полости  
сальниковой сумки

# Эхоконтролируемые вмешательства



Забрюшинное  
пространство 4



Поддиафрагмальное  
пространство 5

# Малоинвазивные вмешательства при панкреонекрозе



Состояние после  
эхоконтролируемого  
дренирования  
жидкостных  
образований

# Схема дренирования при выполнении лапароскопии по поводу панкреонекроза

