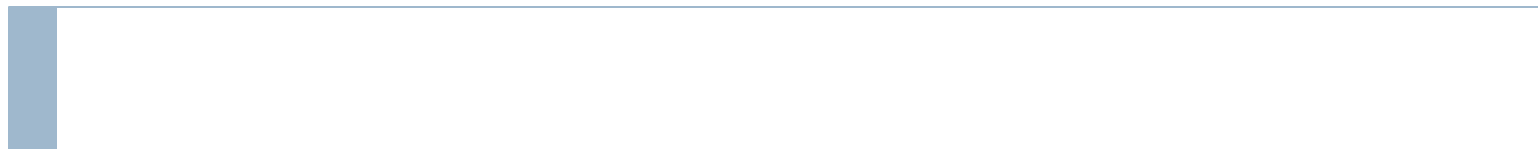
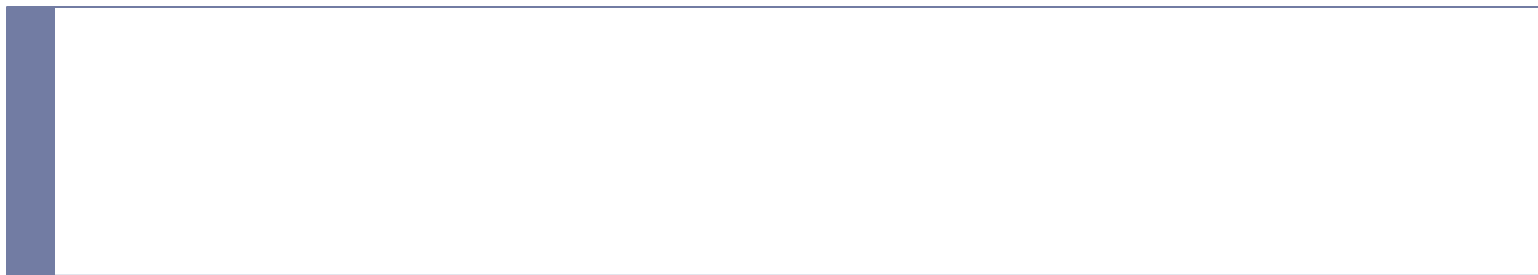
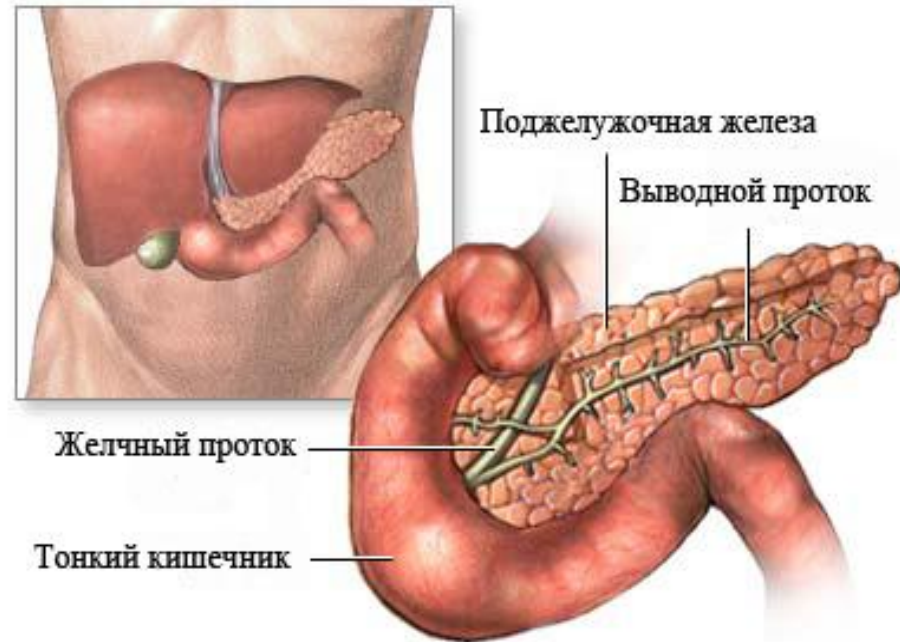


СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ



Хронический панкреатит

- Хроническое воспалительное заболевание поджелудочной железы, протекающее с периодами обострений и ремиссий.
- Хронический панкреатит характеризуется замещением нормальной ткани поджелудочной железы соединительной тканью, с потерей основных функций поджелудочной железы.



Механизм развития хронического панкреатита

- **Закупорка выводных протоков поджелудочной железы камнями или белковыми пробками, образующимися при нарушении обмена белка в организме.**
 - **Нарушение оттока панкреатического сока из железы приводит к местному воспалению окружающих тканей и к последующему отмиранию некоторых участков поджелудочной железы.**
 - **Отмершие участки вскоре заменяются соединительной тканью, которая не может вырабатывать пищеварительные ферменты или гормоны.**
 - **Развивается недостаточность поджелудочной железы, которая характеризуется нарушением переваривания пищи и гормональными нарушениями (развитие сахарного диабета).**
-



Причины возникновения хронического панкреатита

- Хронический алкоголизм.
 - Хронические заболевания печени, желчевыводящих путей, желудка и двенадцатиперстной кишки (гепатит, холецистит, гастрит).
 - Недоедание .
 - Неправильный режим питания с большими перерывами между приемами пищи.
 - Медикаменты – некоторые медикаменты (например, цитостатики) негативно влияют на поджелудочную железу, приводя к ее хроническому воспалению
 - Наследственность.
 - Вторичный, реактивный панкреатит развивается при следующих заболеваниях:
 - Заболевания желчевыделительной системы
 - Хронический гепатит, цирроз печени
 - Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки
 - Эпидемический паротит (свинка) и др.
-



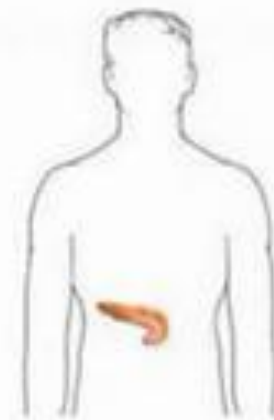
Симптомы и признаки хронического панкреатита:

- **Боль в животе**
- **Тошнота, однократная рвота после употребления жирной пищи, постоянный метеоризм, расстройства стула, снижение массы тела.**
- **Желтуха.**
- **На груди и животе могут отмечаться красные пятнышки («красные капли»), не исчезающие после надавливания.**
- **Сахарный диабет – присоединяется на поздних стадиях болезни и говорит о выраженной атрофии (истощении и замещении соединительной тканью) поджелудочной железы.**



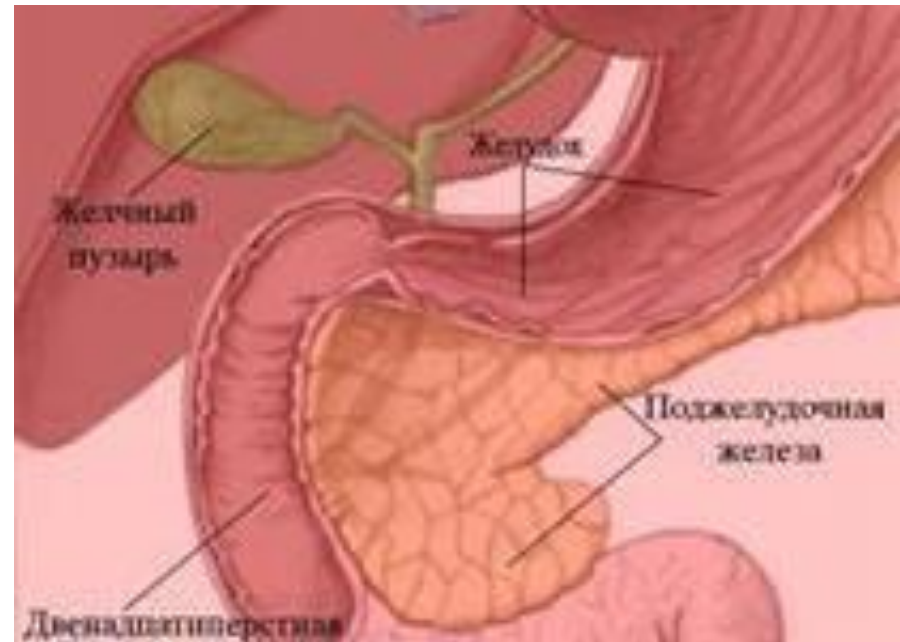
Болевая форма хронического панкреатита

- Основным симптомом болезни является боль в животе (в верхней части живота), возникающая или усиливающаяся после еды (особенно после употребления в пищу жирной или жареной пищи, а также алкоголя), иррадиирующих в спину.
- Усиливаются в положении лежа на спине, ослабевают в положении сидя при небольшом наклоне вперед
- Провоцируются погрешностями в диете: приемом алкоголя, жирной, обильной, горячей или холодной пищи



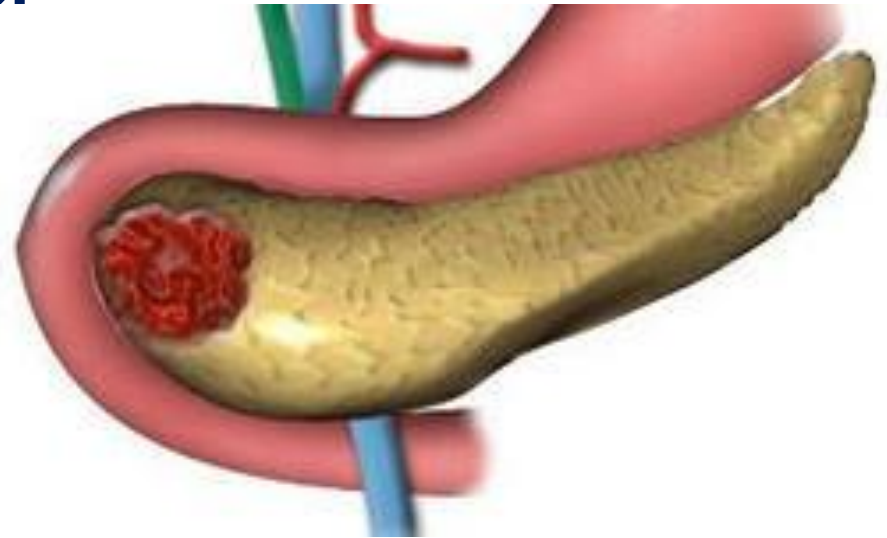
Диспептическая форма хронического панкреатита

- Поносы (от 3 до 6 в сутки): кал кашицеобразный, зловонный, с жирным блеском
- Похудание
- Отвращение к жирной пище, тяжесть после еды, чувство вздутия и распираания, особенно после нарушения диеты и приема алкоголя
- Отрыжка, тошнота, рвота не приносящая облегчения



Псевдоопухолевая форма хронического панкреатита

- Напоминает своим течением симптомы рака головки поджелудочной железы.
- Основной симптом этой формы хронического панкреатита это:
 - возникновение желтухи
 - кожный зуд,
 - тошнота и рвота,
 - потемнение мочи.



Бессимптомная форма хронического панкреатита

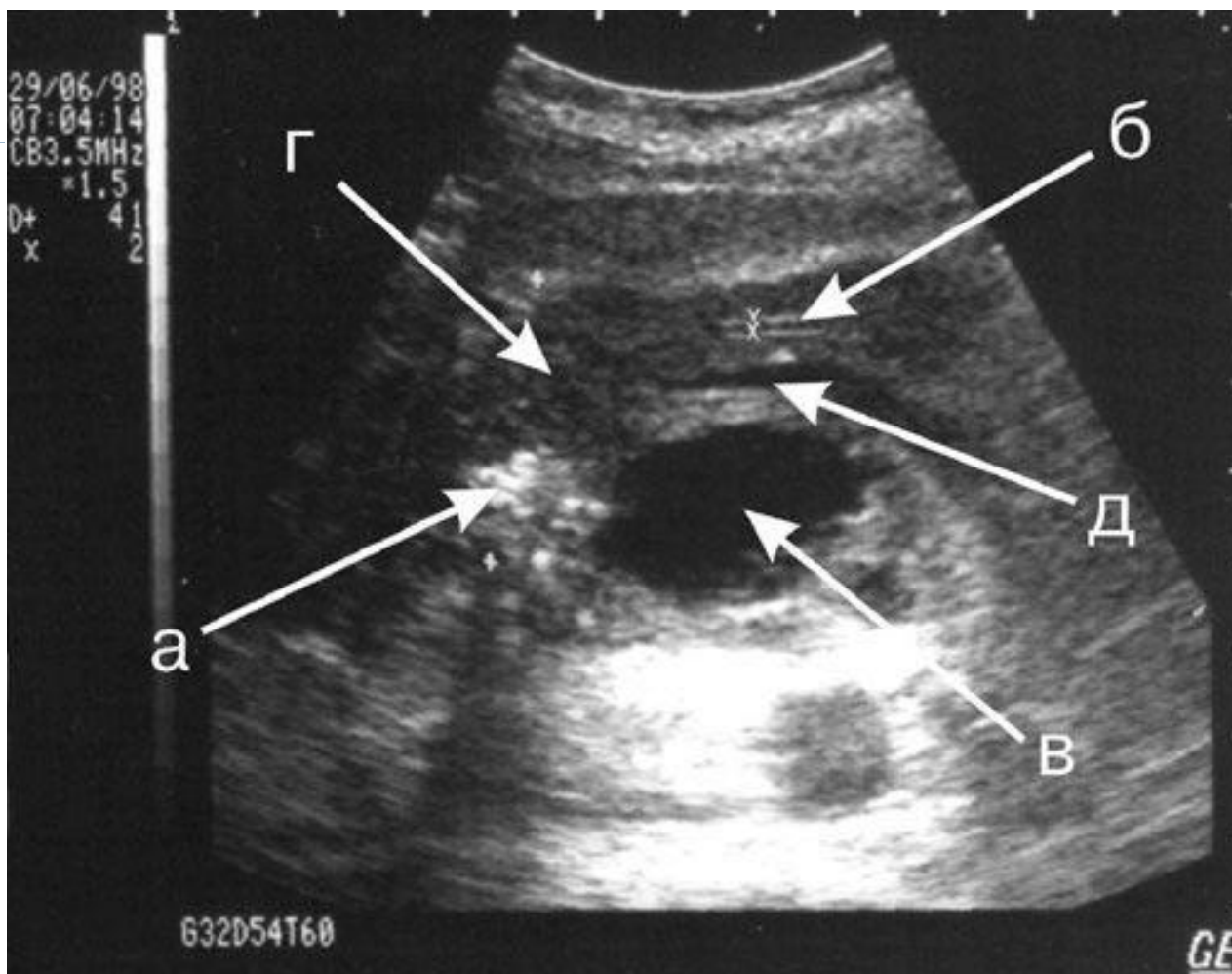
- Длительное время не проявляется никакими симптомами, так что больной даже и не догадывается о своей болезни.
- Сопровождается:
- слабо выраженным болевым синдромом,
- периодическим нарушением аппетита,
- легкой тошнотой,
- неустойчивым стулом.



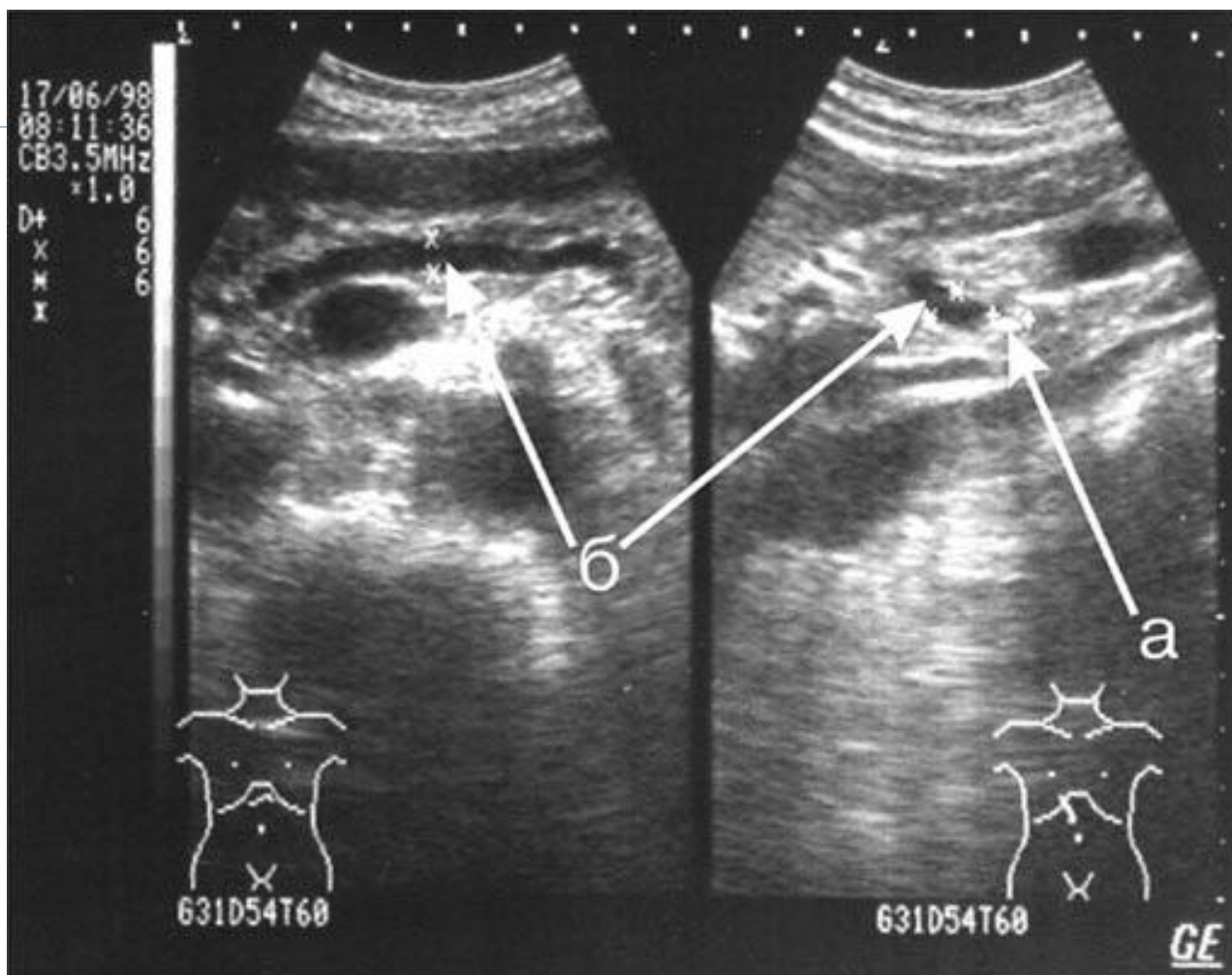
Диагностика

- **Анализ кала выявляет стеаторею .**
- **Тест на стимуляцию поджелудочной железы специальными препаратами.**
- **УЗИ.**
- **КТ**

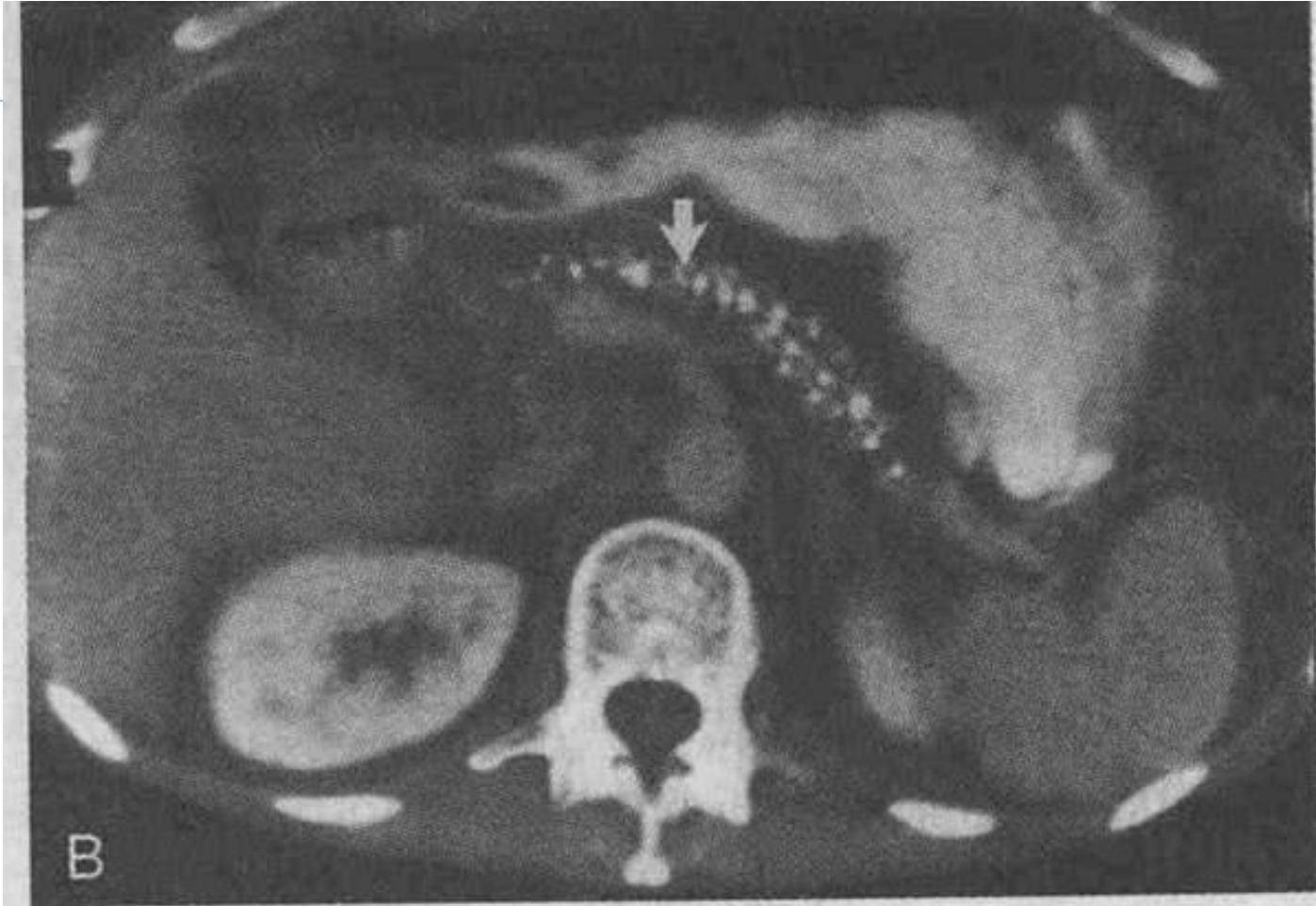




Эхограмма хронического панкреатита с преимущественным поражением головки поджелудочной железы: а) кальцинаты в головке ПЖ; б) нерасширенный Вирсунгов проток; в) псевдокиста ПЖ; г) увеличенная головка ПЖ; д) селезеночная вена




**Эхограмма хронического кальцифицирующего панкреатита:
а) вирсунголитиаз; б) расширенный Вирсунгианов проток;**



Комьютерная томограмма: Хронический кальцифицирующий панкреатит. Множественные кальцинаты в ПЖ



□ В случае обнаружения хронического панкреатита необходимо произвести анализ крови на уровень глюкозы, а также тест на толерантность к глюкозе, с целью выявления сахарного диабета.



Профилактика

- **Первичная:**
- **включает меры воздействия на факторы риска (исключение потребления алкоголя, борьба с ожирением, рациональное питание, физическая культура).**
- **Вторичная:**
- **полноценное лечение и применение препаратов для замещения ферментативной недостаточности поджелудочной железы.**



Лечение хронического панкреатита

- **Диета при хроническом панкреатите**
- **В период выраженного обострения рекомендуется голод на 1–3 дня с приемом 1-1,5 л жидкости в виде щелочных минеральных вод, а также отвара шиповника. После голодания назначается стол №5.**
- **При выраженной боли, сопровождающей хронический панкреатит, могут быть назначены ненаркотические анальгетики (аспирин, диклофенак и др.). Данные препараты снижают воспаление в области поджелудочной железы, приводя к уменьшению боли.**
- **При сильной боли - Октреотид**



Коррекция нарушенных функций поджелудочной железы

- Мезим
- Панкреатин
- Фестал
- Креон



Хирургическое лечение хронического панкреатита

- **Больным с хроническим панкреатитом, как правило, не показано оперативное вмешательство. Однако при выраженной боли, не поддающейся лечению лекарственными препаратами, и особенно при псевдотуморозной форме хронического панкреатита, рекомендуется операция – сфинктеротомия**
-
- 