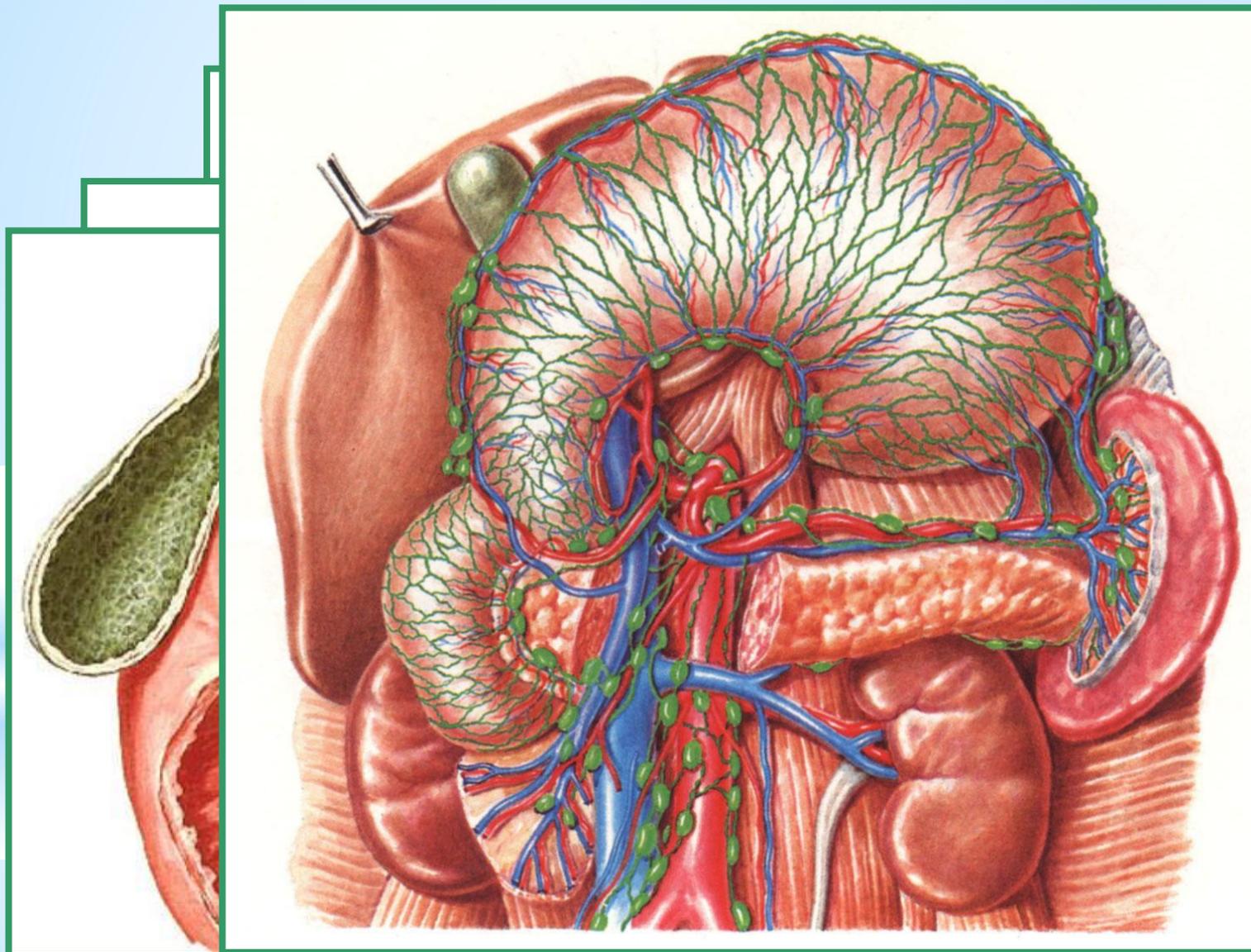
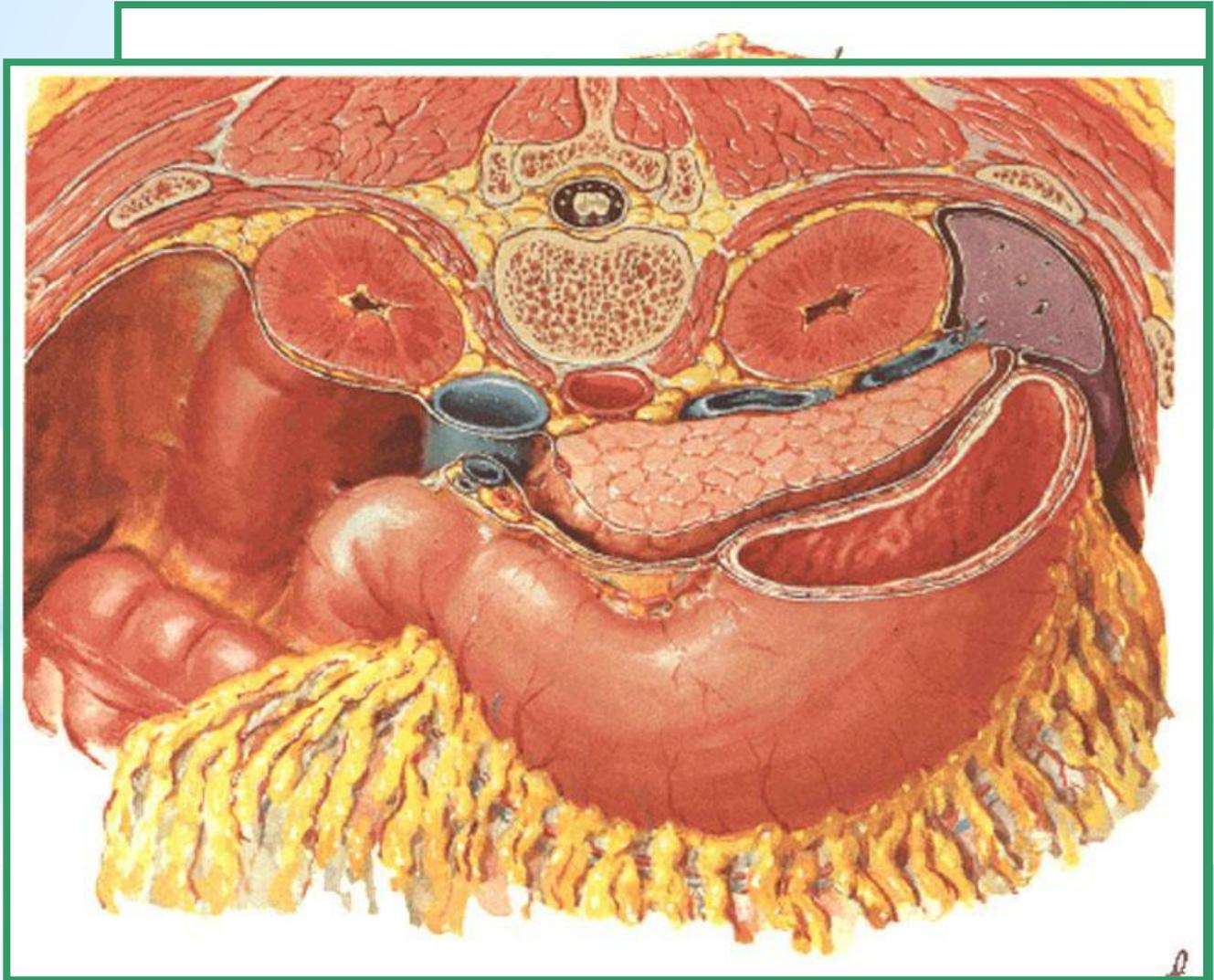


ПАНКРЕАТИТ

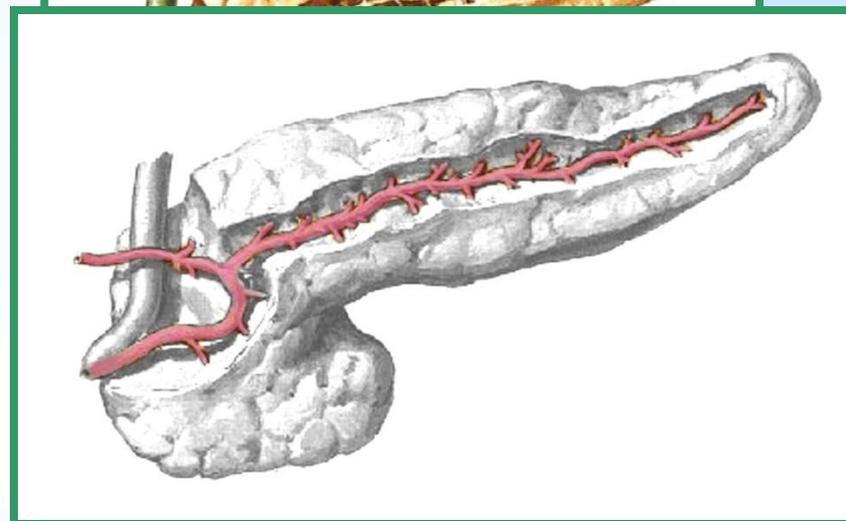
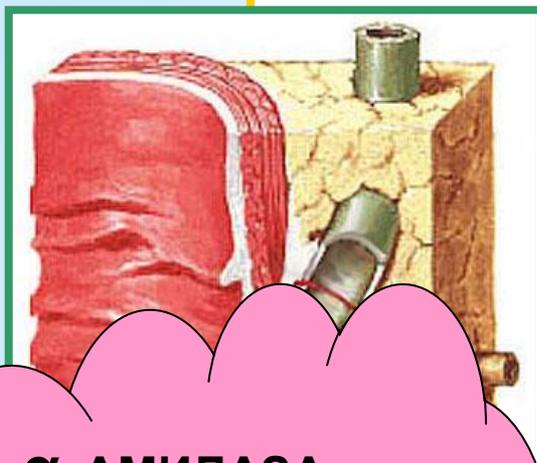
НОРМАЛЬНАЯ АНАТОМИЯ



ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ



ЭКЗОКРИННАЯ ФУНКЦИЯ ПАНКРЕАТИЧЕСКОЙ ЖЕЛЕЗЫ



**α-АМИЛАЗА
ТРИПСИН
ХИМОТРИПСИН
ЭЛАСТАЗА
КОЛЛАГЕНАЗА
ЛИПАЗА
ФОСФОЛИПААЗЫ
И ДР.
(ВСЕГО – 15
ФЕРМЕНТОВ)**

ЭТИОЛОГИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

1. Заболевания желчевыводящих путей (желче- желчевыводящая болезнь, холангит, фатеровы и др.).

2. Экзогенные суррогат

3. Заболевания 12-типерстной кишки (дуоденостаз, дуоденальные дивертикулы).

4. Травматические повреждения поджелудочной железы или фатерова соска.



о-каменная
л или стеноз
лчных путей

коголь и его
а и т.п.).

ПАТОГЕНЕЗ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



ЛИПОЛИЗ

ПРОТЕОЛИЗ

ДЕМАРКАЦИОННОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

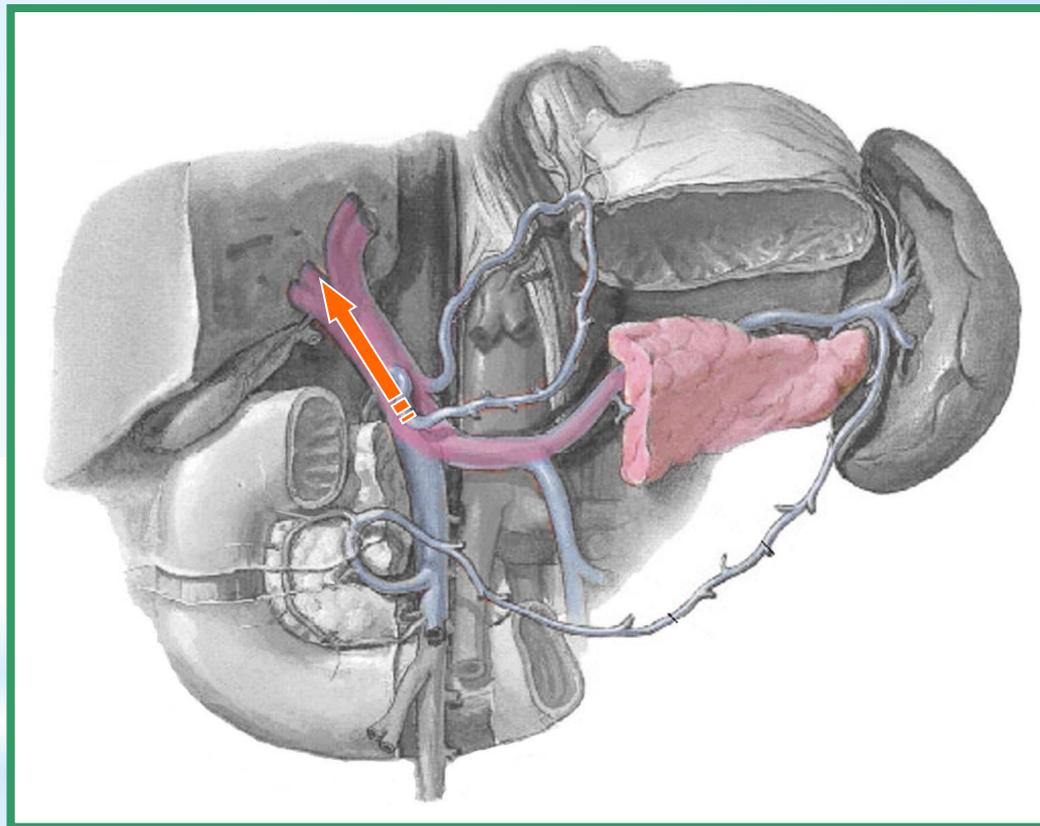
ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ТОКСЕМИЯ

ПАТОГЕНЕЗ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



**ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ТОКСЕМИЯ
(ГИПЕРФЕРМЕНТЕМИЯ)**

ПАТОГЕНЕЗ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



**ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ТОКСЕМИЯ
(ГИПЕРФЕРМЕНТЕМИЯ)**

Клинико-морфологическая классификация

I. Острый легкий панкреатит.

- 1. Отечная форма.**
- 2. Отечная форма со скоплением жидкости (в поджелудочной железе, парапанкреатической клетчатке, сальниковой сумке).**

Клинико-морфологическая классификация

II. Острый тяжелый панкреатит.

1. Панкреонекроз неинфицированный (жировой, протеолитический, геморрагический, смешанный):

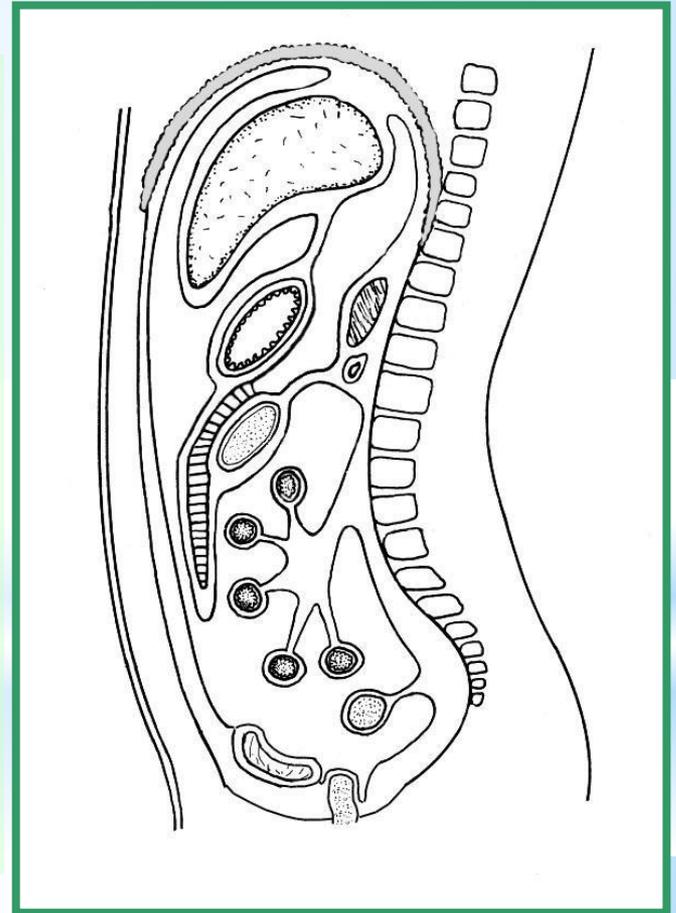
- мелкоочаговый
- среднеочаговый
- крупноочаговый
- тотальный

2. Панкреонекроз инфицированный

- мелкоочаговый
- среднеочаговый
- крупноочаговый
- тотальный

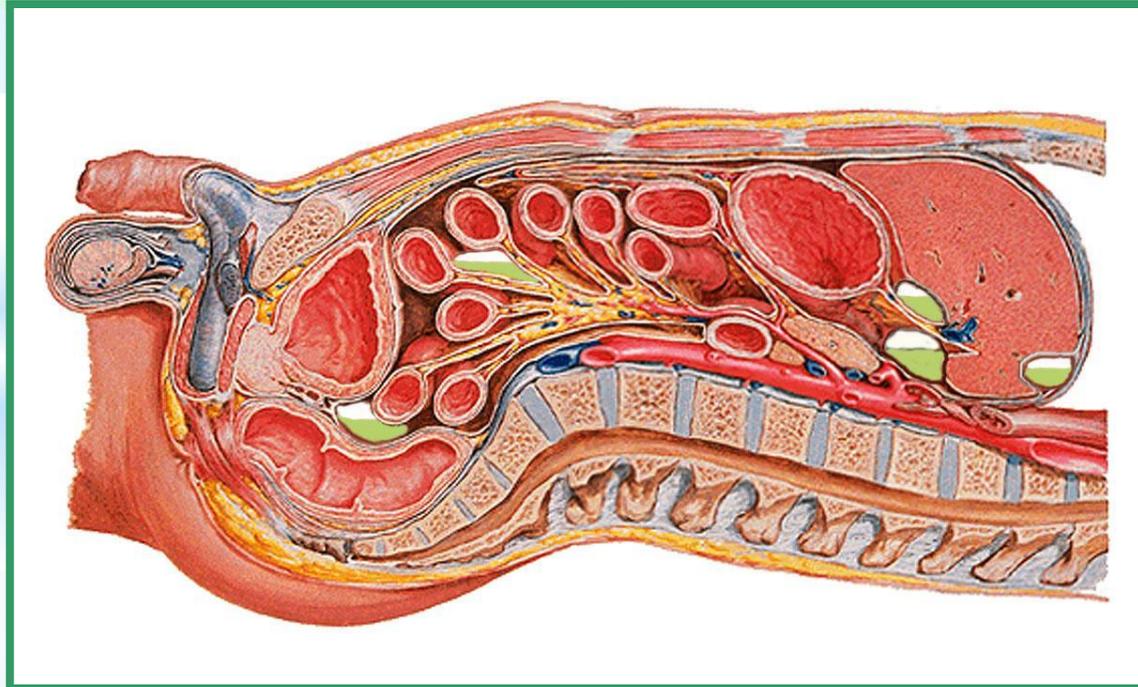
Осложнения острого панкреатита

- Перипанкреатический инфильтрат.
- Инфицированный панкреонекроз и/или инфицированный некроз забрюшинной, парапанкреатической, параколической, тазовой клетчатки.



Осложнения острого панкреатита

- Панкреатогенный абсцесс:
поддиафрагмальный, подпеченочный,
межкишечный, сальниковой сумки и т.д.



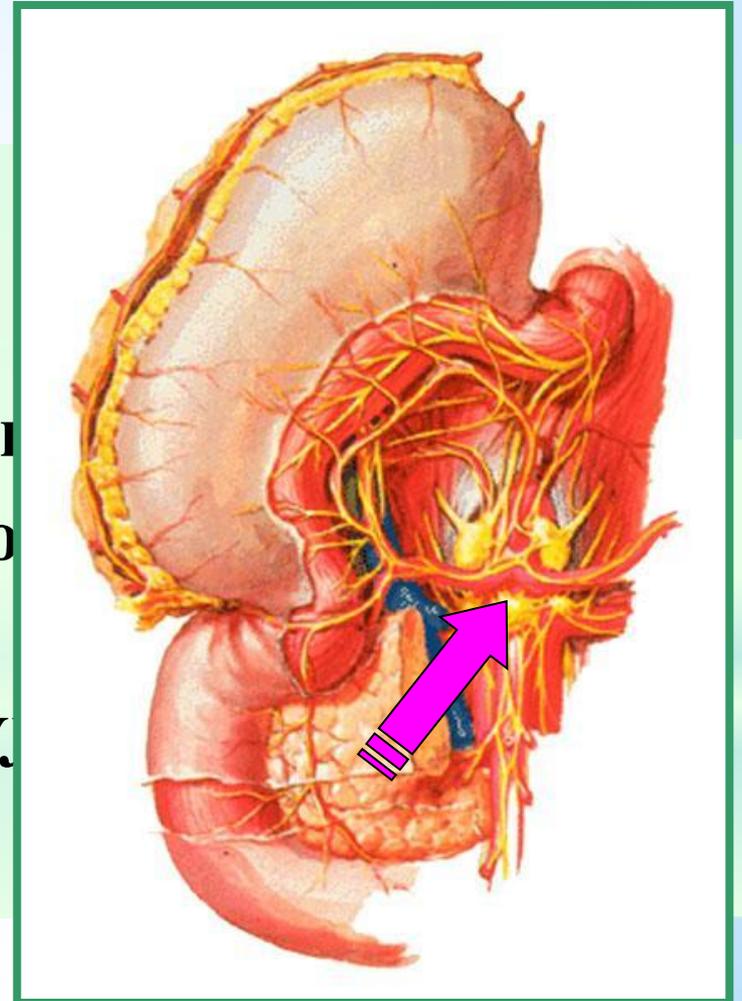
Осложнения острого панкреатита

- Псевдокиста (стерильная,
инфицированная).
- Перитонит (ферментативный,
бактериальный).
- Сепсис.
- Механическая желтуха.
- Аррозивное кровотечение.
- Внутренние и наружные дигестивные
свищи.

Клиническая картина острого панкреатита

ЖАЛОБЫ:

БОЛЬ (постоянная, часто – острая)
РВОТА (как правило – многократная)
РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ.
ЗАДЕРЖКА ГАЗОВ И СТУПОР.
ВЗДУТИЕ ЖИВОТА.



Клиническая картина острого панкреатита

ОБЪЕКТИВНЫЕ СИМПТОМЫ:

Б. ЛОКАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ
Бледность, акроцианоз, иктеричность склер.

С. НАРУШЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ:
Субфебрилитет.

Т- Симптом Мондора;
Тахикардия и другие симптомы токсемии.

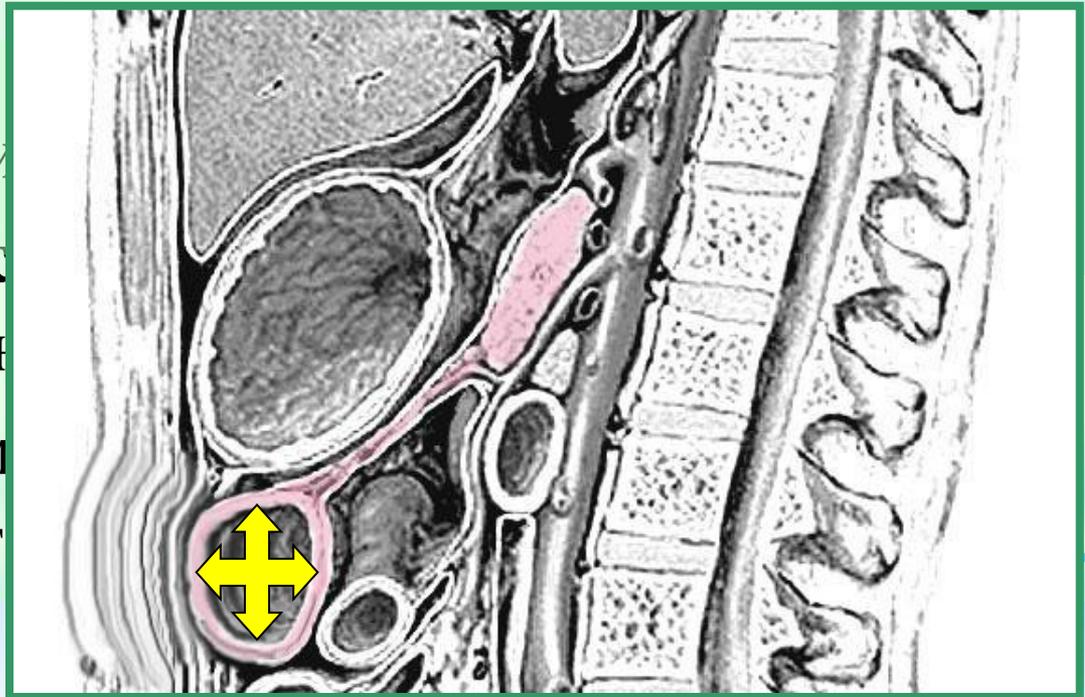
- Симптом Грея-Тернера;

- Симптом Куллена.

Клиническая картина острого панкреатита

МЕСТНЫЕ СИМПТОМЫ:

Язык сухой,
Симптом
Живот щадит
КЕРТЕ
Болезненно
поджелудочн
Нередко отм
брюшной ст

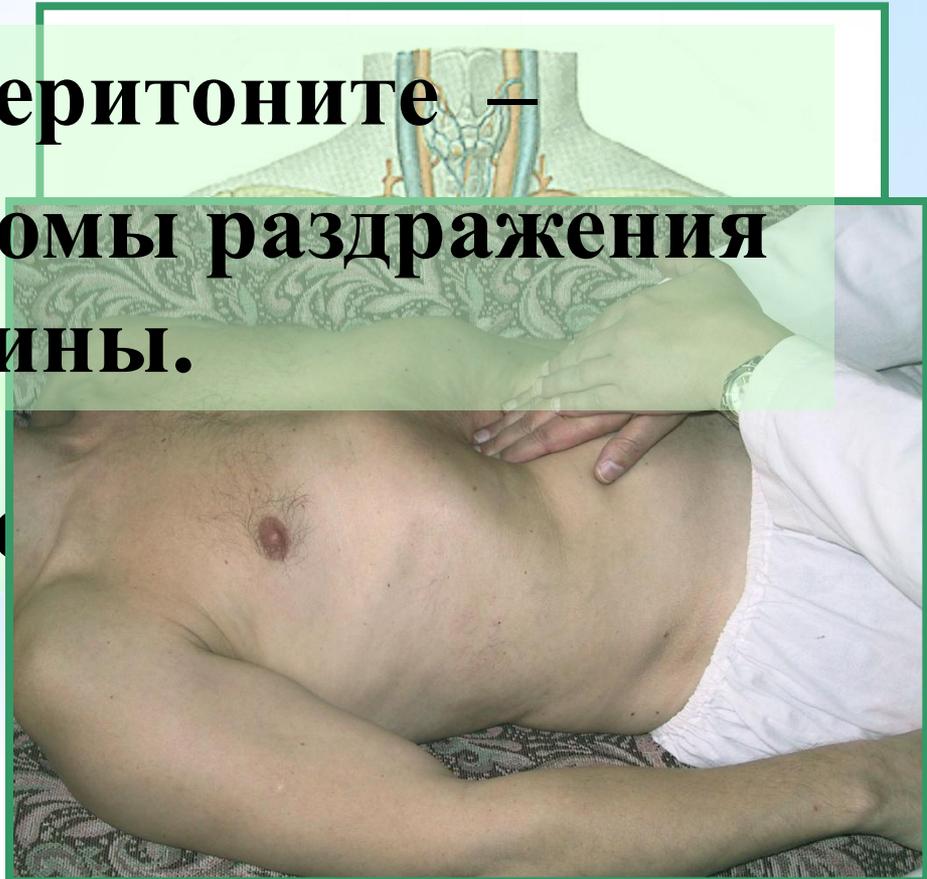


Клиническая картина острого панкреатита

МЕСТНЫЕ СИМПТОМЫ:

Симптом **При перитоните** —
МЕЙО симптомы раздражения
РОБСОНА брюшины.

Симптом
ВОСКРЕСЕНСКО



Клиническая картина острого панкреатита

ПЕРИОДЫ ПАНКРЕАТОГЕННОЙ ТОКСЕМИИ:

- гемодинамических нарушений
- полиорганной недостаточности
- постнекротических и
дегенеративных нарушений

Клиническая картина острого панкреатита

ПЕРИОД ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ:

- **акроцианоз**
- **тахикардия**
- **гипотензия, коллапс**
- **признаки обезвоживания**
- **ШОК**

Клиническая картина острого панкреатита

ПЕРИОД ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

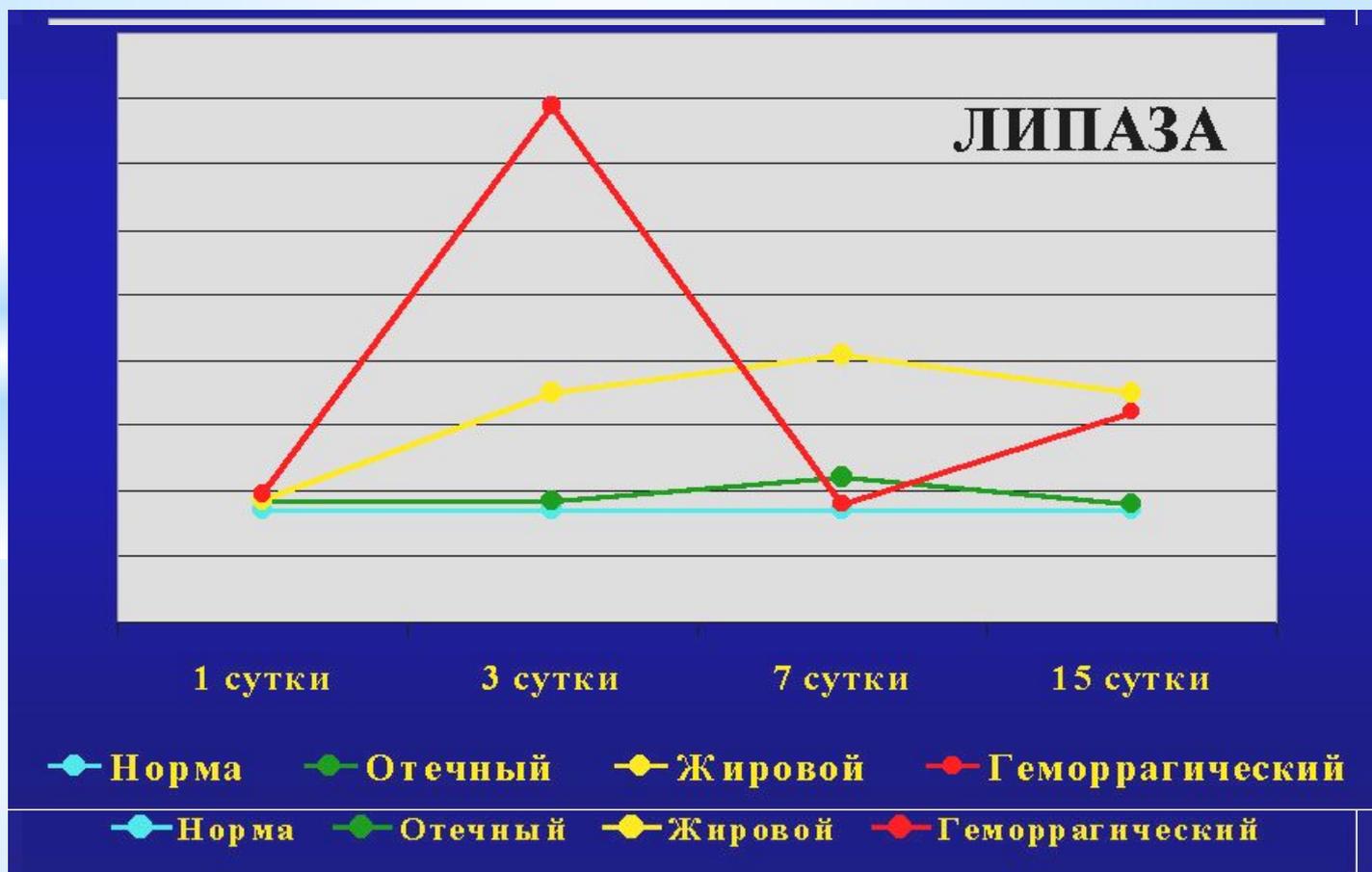
- **дыхательная недостаточность**
- **печеночная недостаточность**
- **почечная недостаточность**
- **расстройства психики**
- **желудочно-кишечные расстройства**

Клиническая картина острого панкреатита

ПОСТНЕКРОТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД :

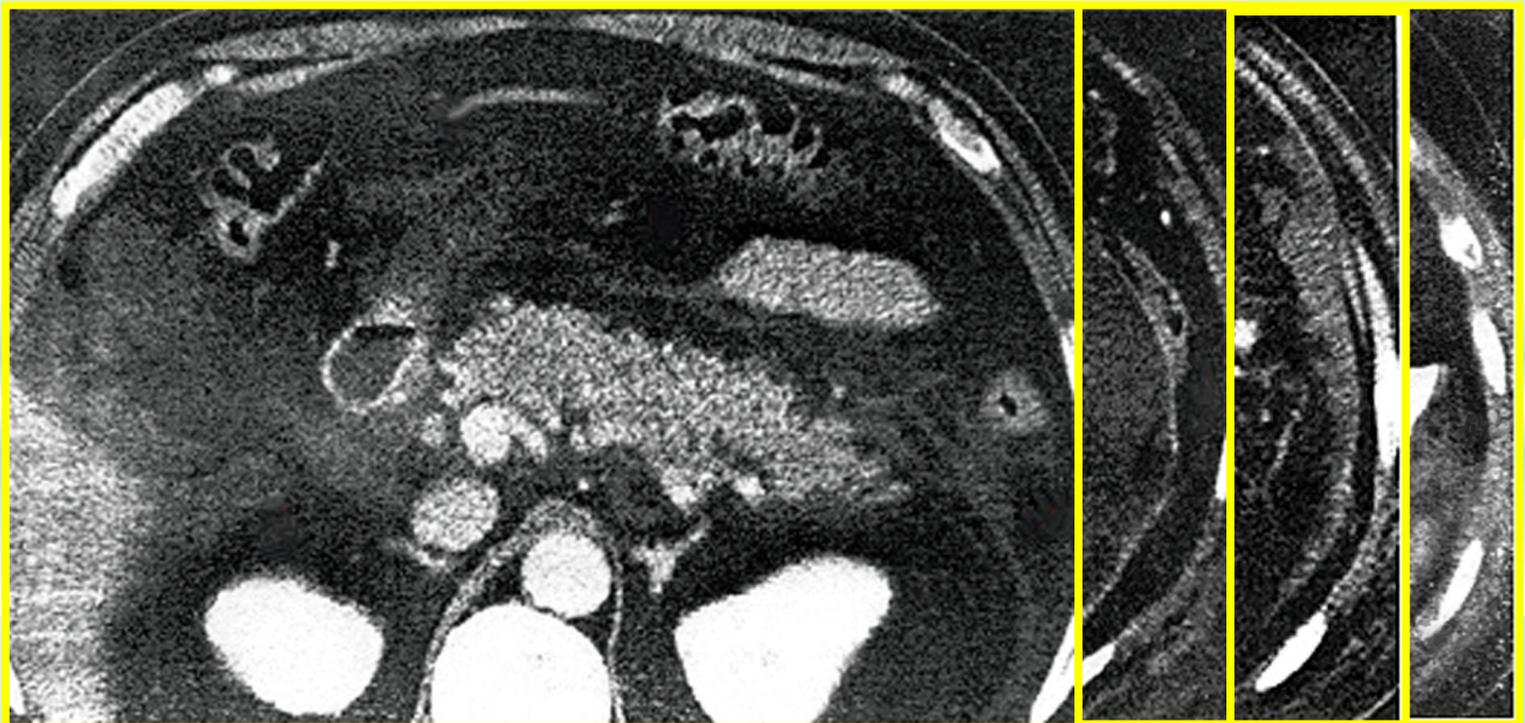
Осложнения в виде инфильтрата, панкреонекроза, кист, абсцессов, перитонита, аррозивных кровотечений, тромбозов, сепсиса и др.

Лабораторная диагностика острого панкреатита



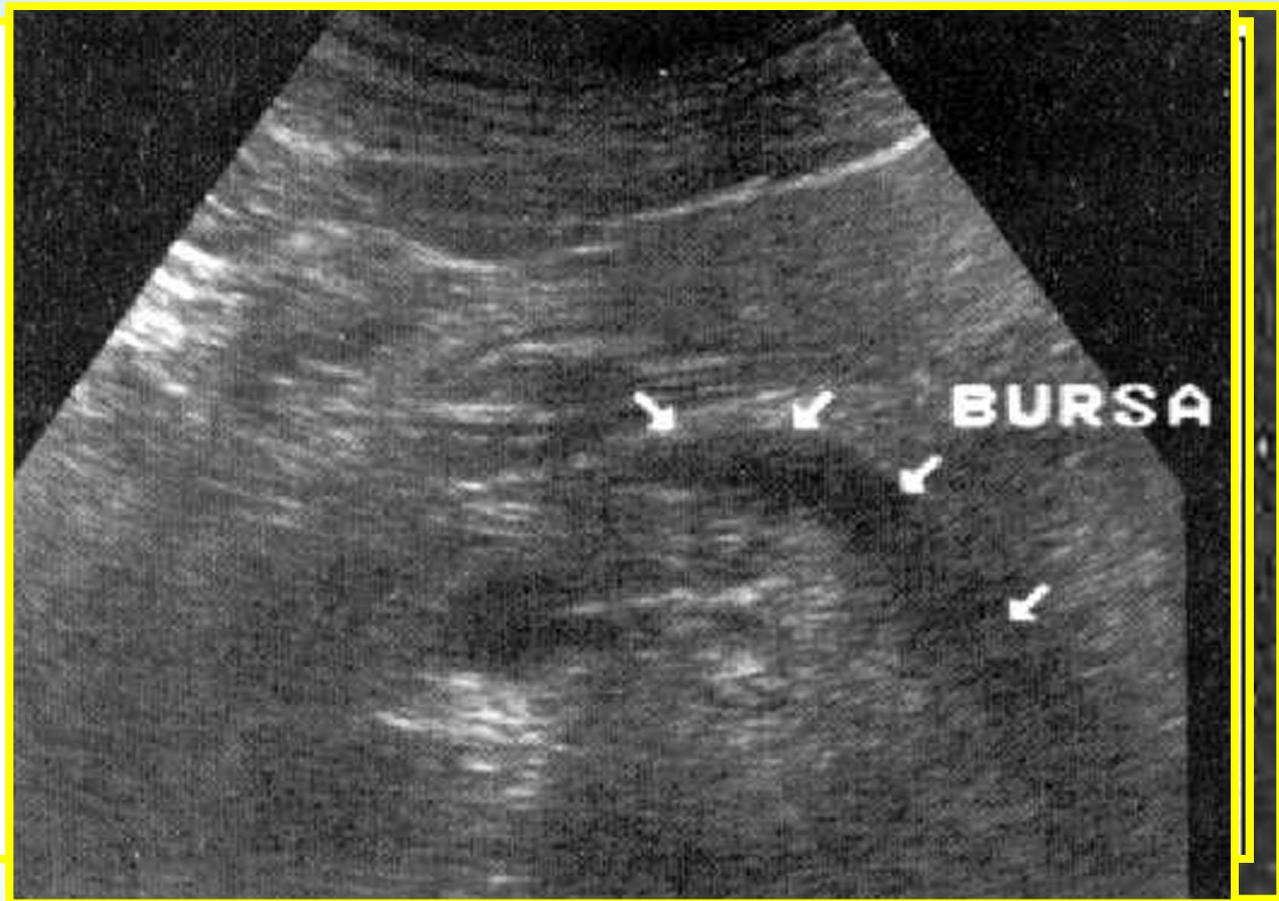
Инструментальная диагностика

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ



Инструментальная диагностика

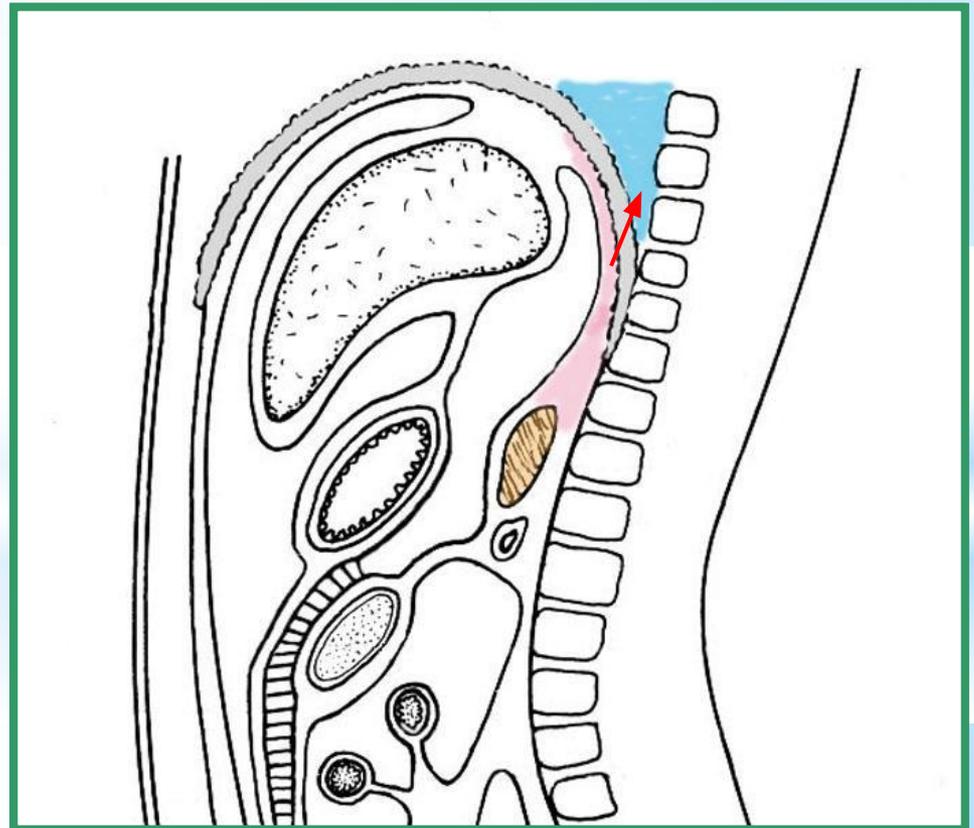
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ СКАНИРОВАНИЕ



Инструментальная диагностика

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

**Выпот в
правой
плевральной
полости,
ателектазы,
пневмонит.**



Инструментальная диагностика

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

Контрастное
исследование
желудка



Инструментальная диагностика

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

**Контрастное
исследование
протоков**



Инструментальная диагностика

ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ

**Изменения
слизистых –
отек, гиперемия,
кровоизлияния.**

**Возможно
проведение
катетеризации и
дренирования
протоков.**



Инструментальная диагностика

ЛАПАРОСКОПИЯ

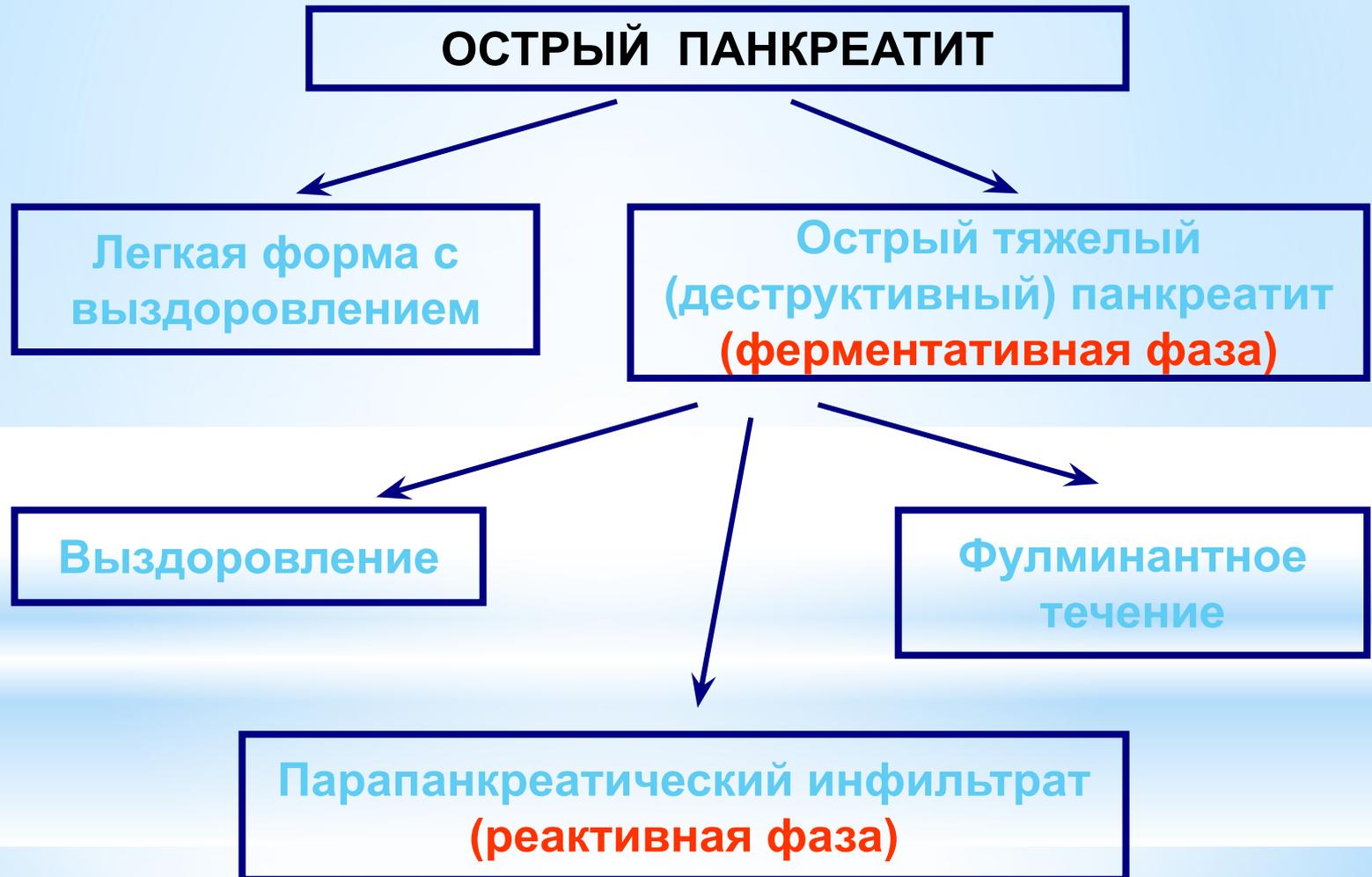
Выпот

**Пятна
стеатонекроза**

**Отек и
геперемия
желудочно-
ободочной
связки**



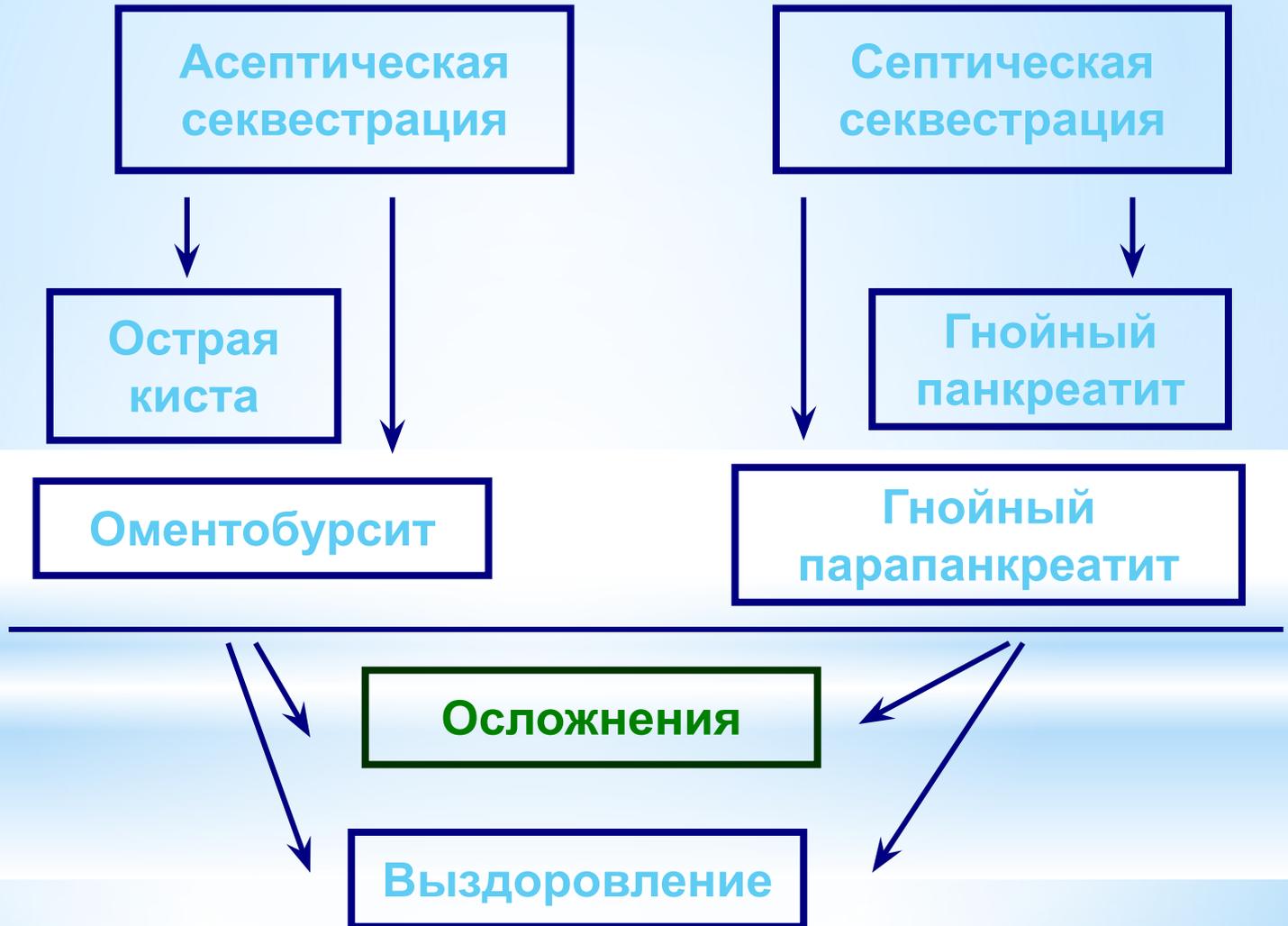
* ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



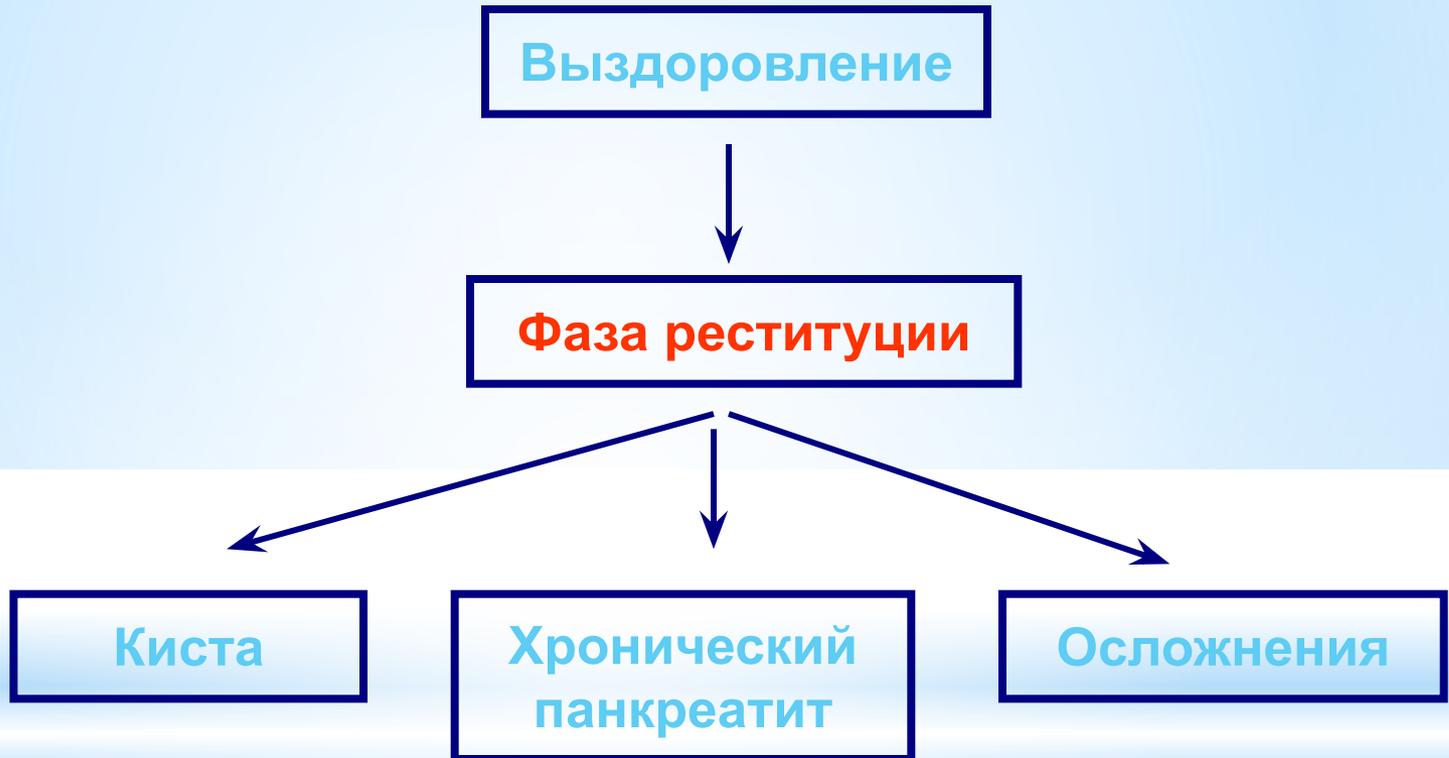
* ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



* ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



* ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА



Подавление аутоферментной агрессии и воспалительного процесса в ткани поджелудочной железы.

Предупреждение и лечение панкреатогенной токсемии, осложнений и нарушений всех видов обмена.

Профилактика и лечение перитонита и перипанкреатита.

Предупреждение и лечение постнекротических осложнений.

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

Уменьшение секреции и облегчение эвакуации содержимого протоков –

Атропин, Платифиллин, Папаверин, Но-шпа. габо-

Обезболивание – Анальгин, Баралгин.

Синдромная терапия. ie

Детоксикация – управляемая гемодилюция, форсированный диурез, гемосорбция, плазмаферез.

Антиферментная терапия – 5-фторурацил, Сандостатин, Контрикал.

Антибактериальная терапия – фторхинолоны, карбапенемы, Метронидазол.

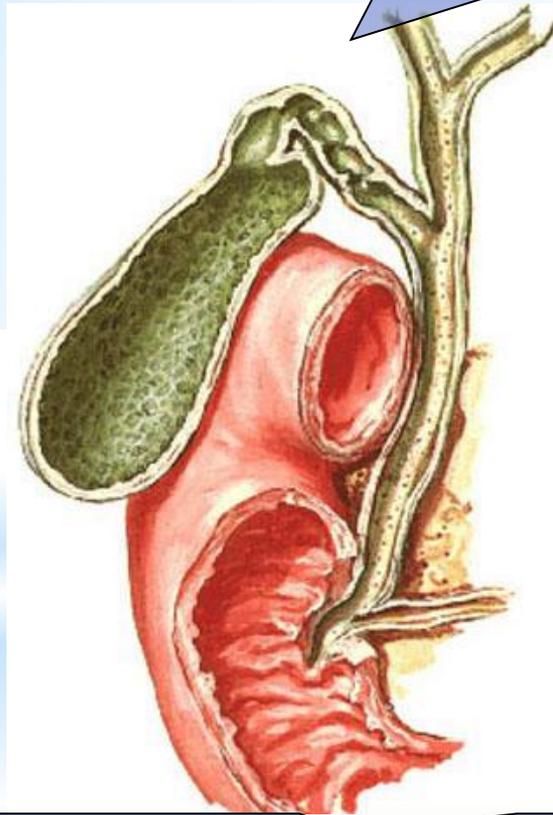
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ:

- Перитонит
- Желчная гипертензия
- Сохраняющаяся в течение суток (при адекватном лечении) панкреатогенная токсемия
- Гнойно-некротические осложнения
- Прогрессирующая системная воспалительная реакция или сепсис
- Некроз более 50% ткани поджелудочной железы
- Панкреатогенные кисты, свищи

ДРЕНИРОВАНИЕ ПРОТОКОВ

Холецистостомия



Наружное
дренирование
холедоха

Папиллосфинктеротомия

САНАЦИЯ И ДРЕНИРОВАНИЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

