



**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний
університет**

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В КЛІНІЧНІЙ ТА ПРОФІЛАКТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ: ДОСЯГНЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
(12-13 березня, 2015 р., Харків, Україна),
присвяченої 210-й річниці
Харківського національного медичного
університету та 85-річчю кафедри епідеміології**



Харків 2015

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет

**Епідеміологічні дослідження
в клінічній та профілактичній
медицині: досягнення
та перспективи**

Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
(12-13 березня, 2015 р., Харків, Україна),
присвяченої 210-й річниці
Харківського національного медичного університету
та 85-річчю кафедри епідеміології

За редакцією Т.О. Чумаченко

Харків 2015

ВЛИЯНИЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА.

Лупальцов В.И., Котовщиков М.С., Трофимова А.В.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра хирургии № 3. Харьков, пр. Постышева, 4.

+38(057)370-60-60. surgdis@mail.ru

Цель исследования. Изучить влияние этиологических факторов на развитие и течение острого панкреатита, и с их учетом оптимизировать лечение.

Задача исследования. Изучить зависимость развития острого панкреатита от этиологических факторов с разработкой методов лечения и определением факторов улучшающих его течение.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ лечения 58 пациентов в возрасте 17-68 лет с острым панкреатитом (ОП).

В группу вошли 27 пациентов с алкогольным панкреатитом, 20 – с алиментарным и 11 больных с билиарным панкреатитом (мужчин – 31, женщин – 27).

Клинико-лабораторное обследование включало целенаправленное выявление этиологических факторов, приведших к развитию острого панкреатита, выявление основных клинических его признаков, определение уровня амилазы в крови, моче и экссудате брюшной полости, состояния микроциркуляции и гемореологии. Всем больным при поступлении выполнялось ультразвуковое исследование (УЗИ).

Результаты и их обсуждение. Проведенный анализ показал, что среди причинных факторов развития ОП наиболее частыми являются: у мужчин – употребление алкоголя, у женщин – патология желчевыводящих путей.

Следует отметить, что дисфункциональные расстройства билиарной системы у лиц, перенесших

холецистэктомии, в последнее время занимают значительное место.

С учетом этого, в группе больных, у которых развитие ОП связано с патологией билиарной системы, тактика лечения наряду с проводимой консервативной терапией, включала оперативное пособие, направленное на санацию билиарного тракта, снижение в нем гипертензии, как основного фактора, поддерживающего выделение панкреатического секрета в паренхиму железы, с последующей активацией пищеварительных ферментов, что является основной причиной развития деструктивно-дегенеративных процессов в поджелудочной железе.

В группе больных с алкогольным и алиментарным этиологическим фактором лечение было направлено на снижение активности желудочной фазы секреции, обеспечивающей физиологический покой поджелудочной железы, что достигалось назначением лечебного голодания, антисекреторной терапией (соматостатин, октреотид), декомпрессией желудка и двенадцатиперстной кишки с помощью постоянной аспирации через зонд.

Таким образом, результаты проведенных исследований показали, что лечение больных ОП с учетом этиологических факторов его возникновения, улучшает результаты лечения.

Выводы. 1. Определение лечебной тактики больных ОП с учетом этиологических факторов улучшает результаты лечения.

2. Консервативная терапия ОП алкогольной этиологии должна включать антисекреторную терапию.