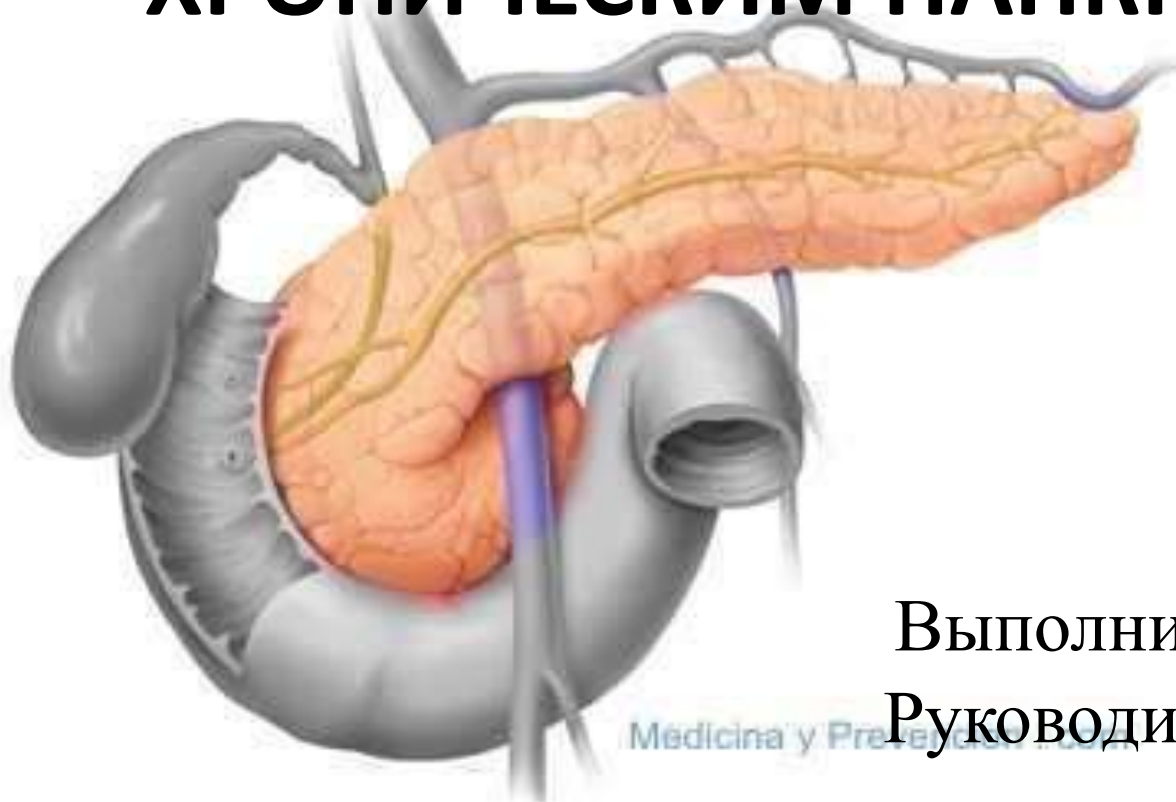


КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ



Выполнила: Тюрина С. А.

Руководитель: Юдин А.В.

Определение

- **Хронический панкреатит** - хроническое рецидивирующее воспалительное заболевание ПЖ приводящее к прогрессирующей атрофии железистой ткани органа, замещению соединительной тканью клеточных элементов паренхимы, поражению протоков, болевому синдрому и потере экзо- и эндокринной функций железы.

Этиология

- Злоупотребление алкоголем
- Холецистохоледохолитиаз
- Перенесенные операции на желчных и панкреатических протоках.
- Закрытая травма живота с повреждением ПЖ

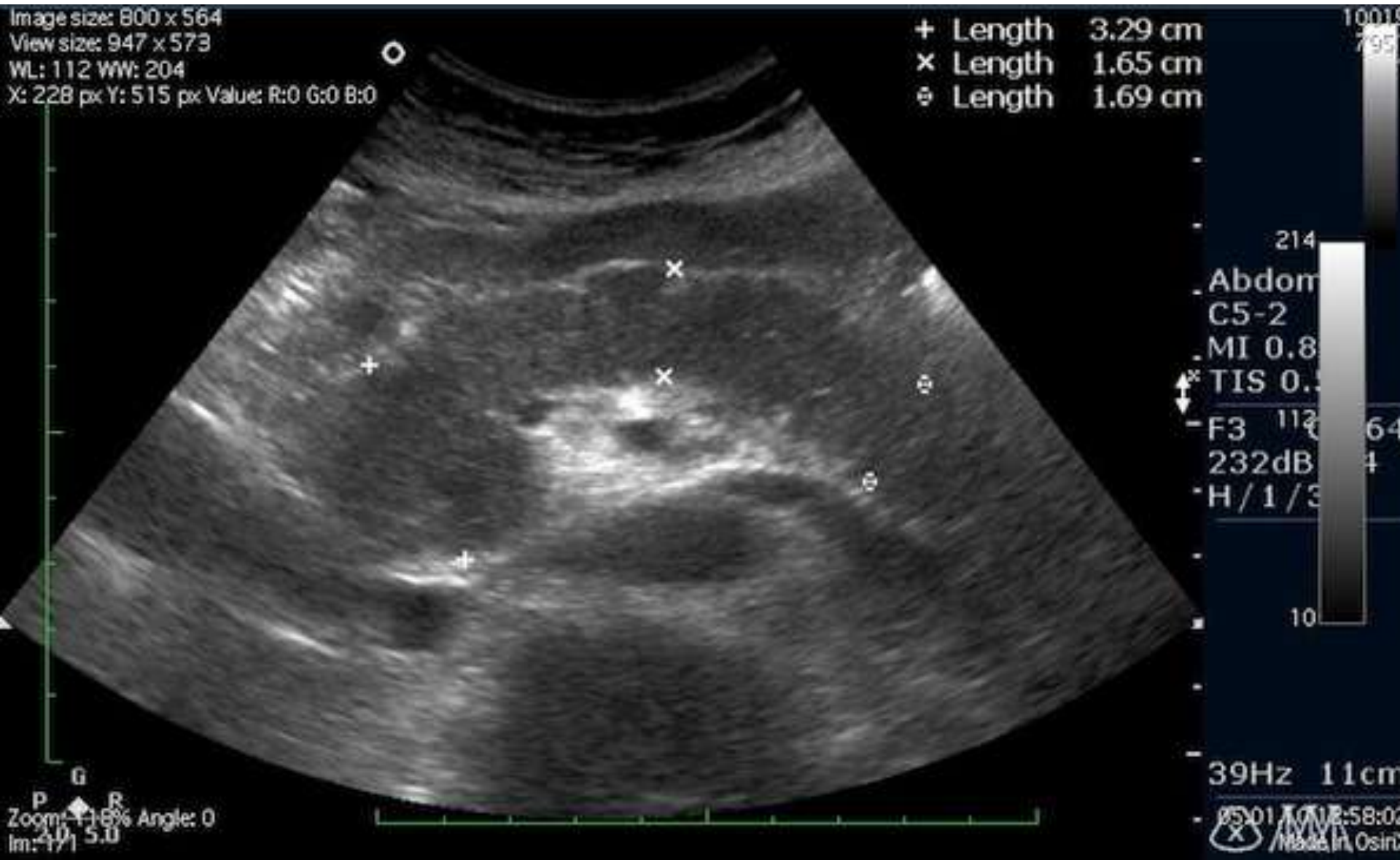
КЛИНИКА

- Абдоминальная боль
- Нарушение внешнесекреторной функции (диарея, стеаторея, потеря массы тела).
- Нарушение внутрисекреторной функции (сахарный диабет).

ДИАГНОСТИКА

- **Ультразвуковое исследование**
- **Компьютерная томография**
- **Магнитно-резонансная томография**

Ультразвуковое исследование

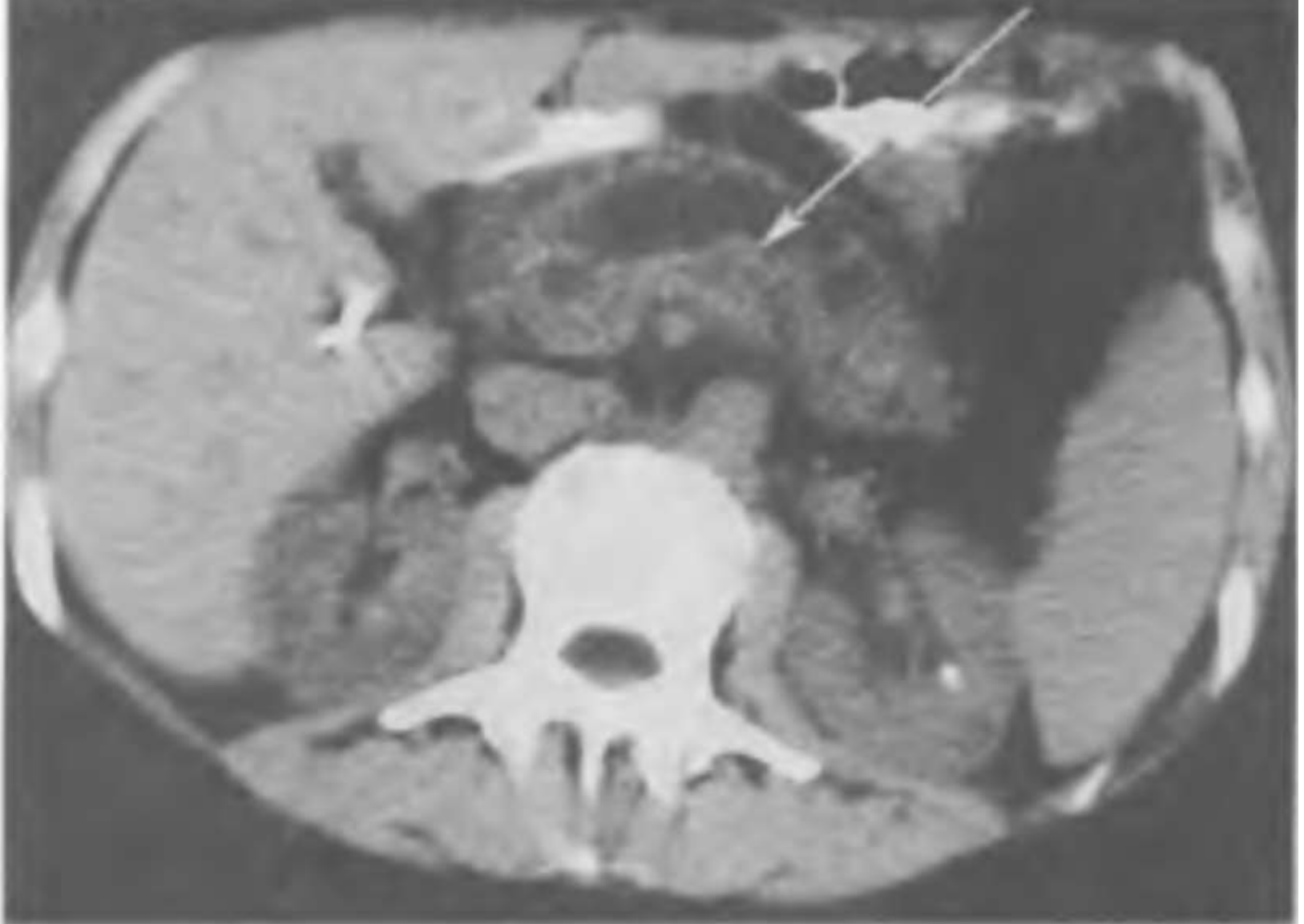


Компьютерная томография





Магнитно-резонансная томография



ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

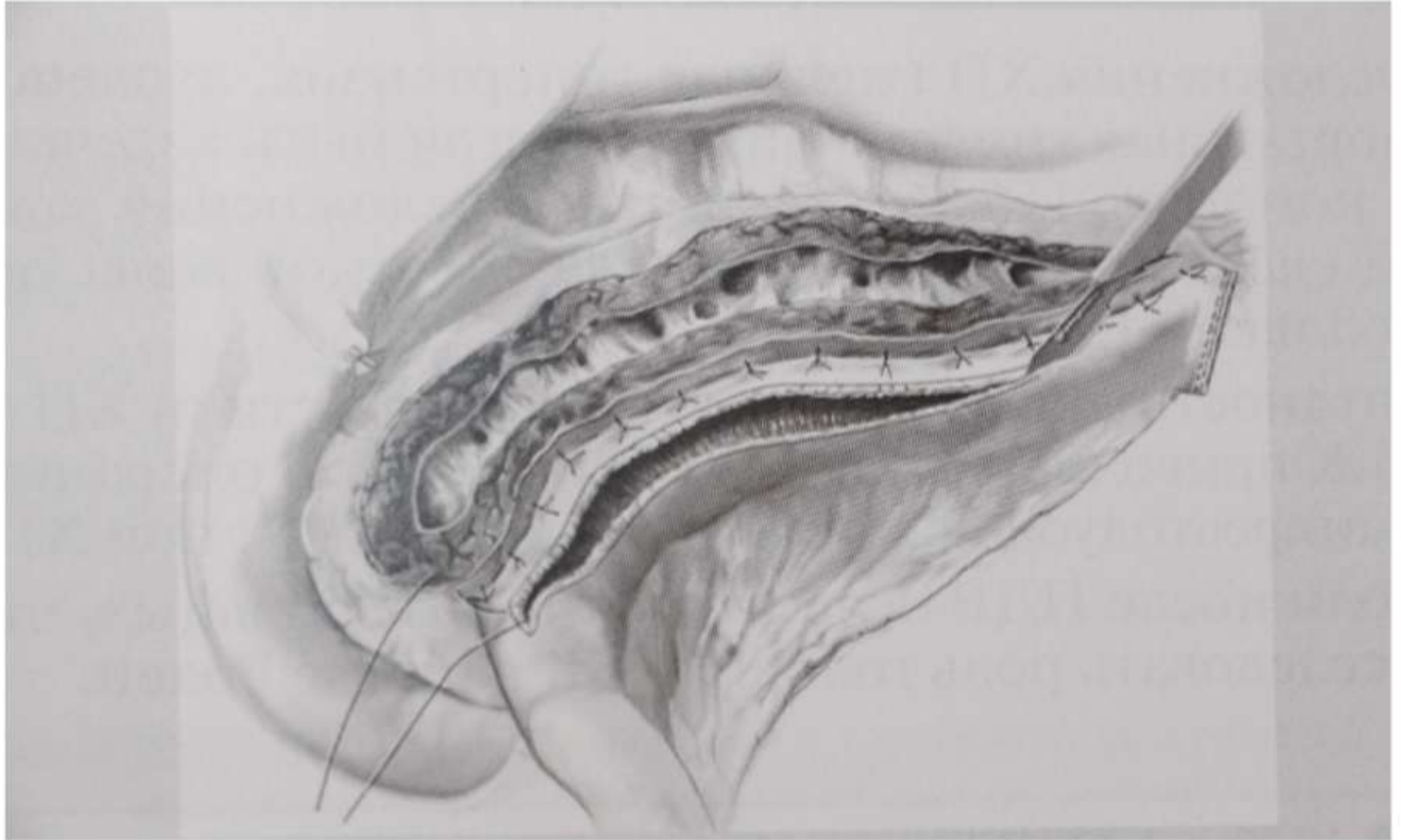
Показания:

- ✧ упорный, не поддающийся консервативному лечению болевой синдром вплоть до использования наркотических анальгетиков;
- ✧ механическая желтуха;
- ✧ стеноз двенадцатиперстной кишки;
 - ✧ псевдокисты больше 5–6 см;
 - ✧ одиночные или множественные абсцессы поджелудочной железы;
 - ✧ регионарная портальная гипертензия с рецидивирующими желудочными кровотечениями;
 - ✧ внутренние и наружные свищи поджелудочной железы;
 - ✧ расширение и калькулёз главного протока поджелудочной железы;
 - ✧ невозможность исключить опухолевый процесс.

ДРЕНИРУЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ

- Внутреннее и наружное дренирование постнекротических кист
- Цистопанкреатоеюностомия
- Продольная панкреатоеюностомия

ПЕА Ch. Puestov 1958 год

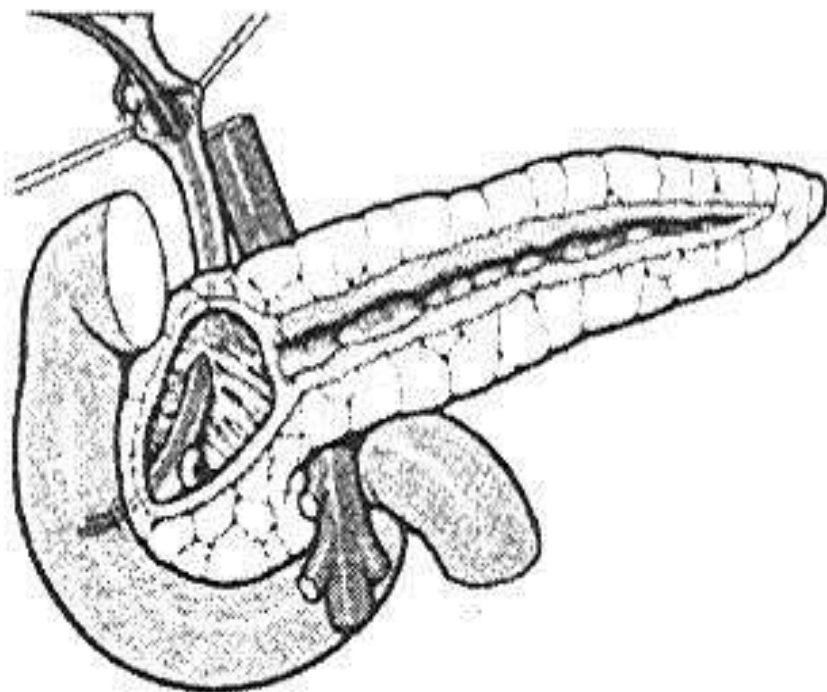




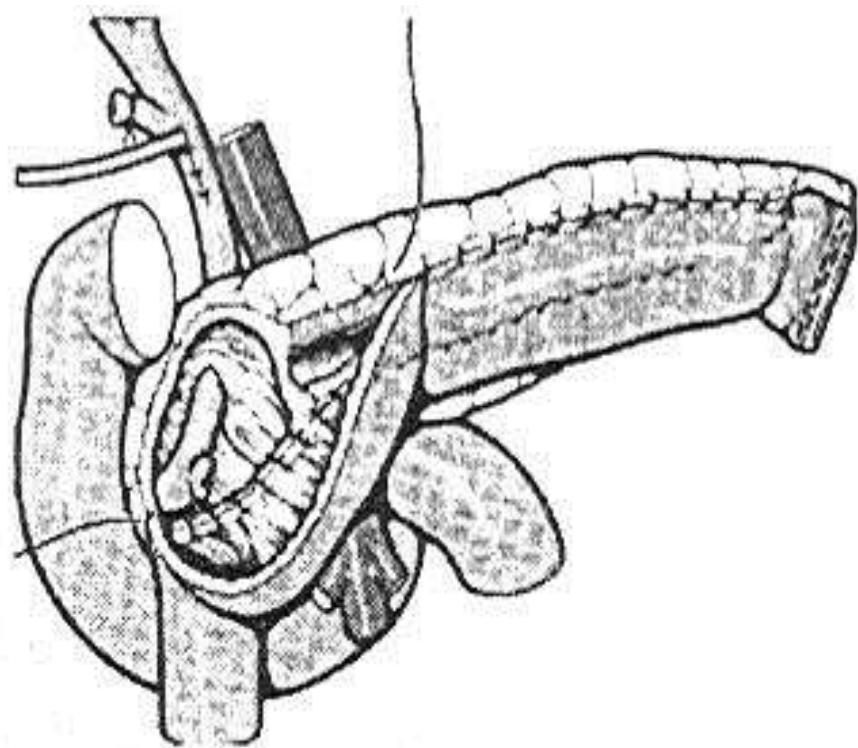
Резекционные операции

- Резекция головки ПЖ с продольным панкреатоеюноанастомозом (операция Фрея)
- Субтотальная резекция головки ПЖ (бернский вариант резекции головки ПЖ)
- Субтотальная резекция головки ПЖ с пересечением перешейка ПЖ (операция Бегера).
- Панкреатодуоденальная резекция
- Дистальная резекция ПЖ

Операция Фрея

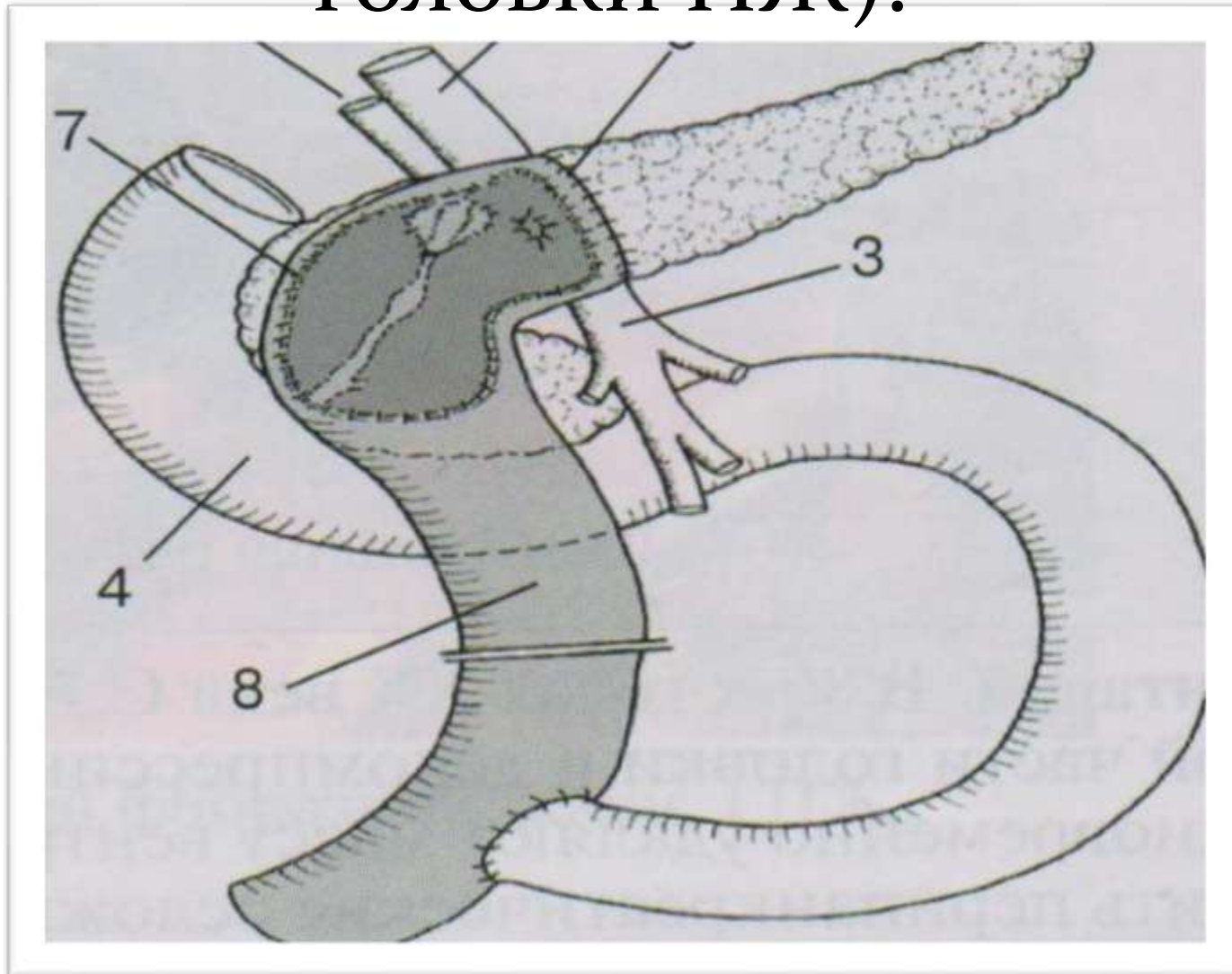


a

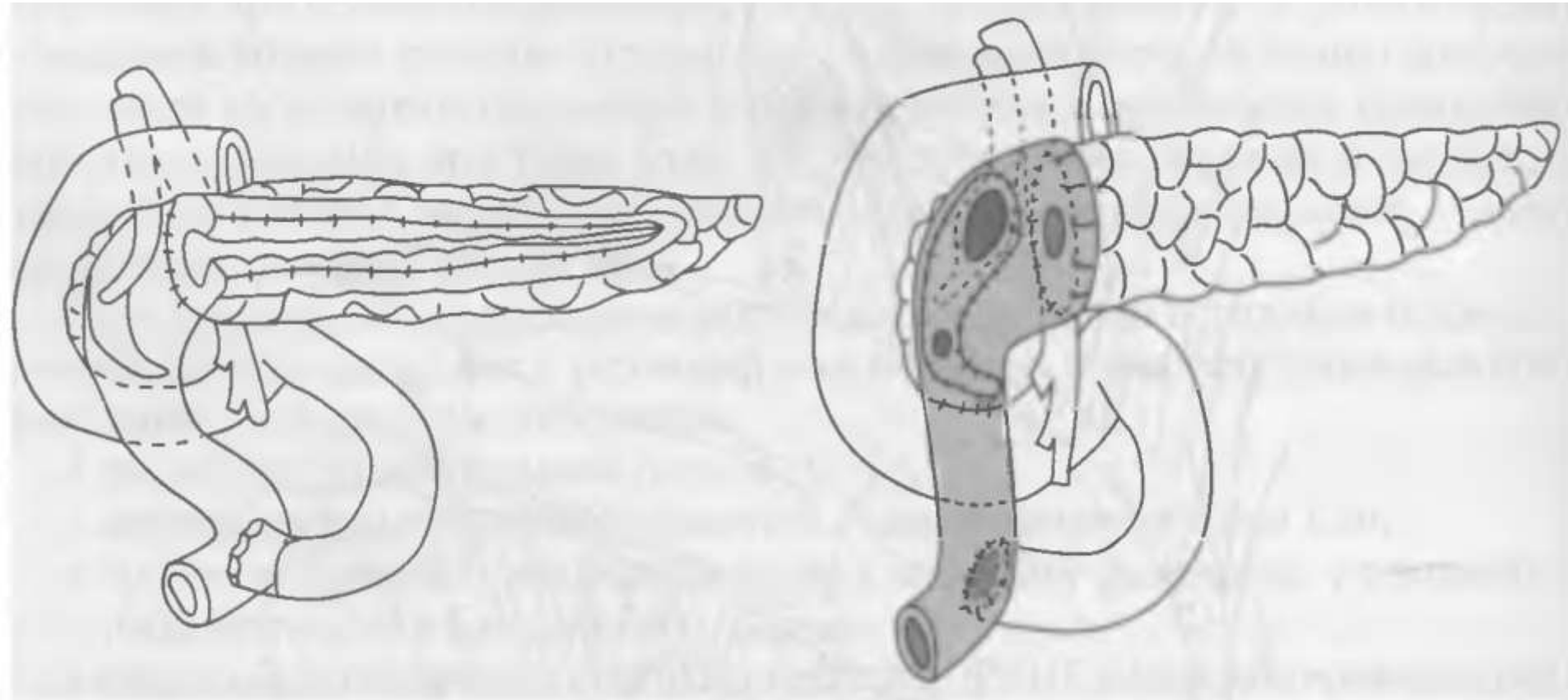


b

Субтотальная резекция головки ПЖ (бернский вариант резекции головки ПЖ).



Операция Бегера



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Дуоденосохраняющие операции, сочетающие резекционный и декомпрессивный компоненты, позволяют ликвидировать или уменьшить болевой синдром и осложнения ХП (желчная гипертензия, портальная гипертензия, дуоденостаз) и являются операциями выбора в настоящее время.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!