



Коханова Д. А., Борзенкова Е. А., Мамина Ю. Р., Жилева Д. В., Московская Л. В.
**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НЕКРОТИЧЕСКИМ
ПАНКРЕАТИТОМ**

Научный руководитель канд .мед. наук, ассист. Фуныгин М. С.
Кафедра факультетской хирургии
Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность. Некротический панкреатит занимает одно из ведущих мест в неотложной абдоминальной хирургии. Летальность при инфицированном панкреонекрозе – 40-70%.

Цель: оценить результаты лечения некротического панкреатита. Изучить результаты лечения различных форм панкреонекроза, выявить оптимальный способ лечения инфицированной формы.

Материалы и методы. Были изучены результаты лечения 35 больных, находившихся на лечении в хирургическом отделении № 2 ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга в 2016 – 2017 гг.

Результаты и их обсуждение. Преобладающее количество приходится на долю стерильного панкреонекроза – 35 человек, из них острый жировой панкреонекроз у 10 больных, геморрагический – 11, смешанный – 14. Выявлены характерные клинические признаки - интенсивный болевой синдром, тошнота, многократная рвота, вздутие живота, отсутствие дефекации.

При пальпации - разлитая болезненность по всей брюшной стенке, положительные симптомы раздражения брюшины.

На УЗИ оценивалось состояние поджелудочной железы и наличие свободной жидкости в брюшной полости.

В ОАМ оценивался уровень диастазы. В ОАК оценивалось количество лейкоцитов.

Время проведения лапароскопии определялось тяжестью состояния.

Проводилось раннее энтеральное питание со 2 суток после операции, блокаторы поджелудочной секреции, антибактериальная и симптоматическая терапия.

У 3 пациентов - инфицирование панкреонекроза. Пациенты выжили благодаря применению малоинвазивных дренирующих операций с некрсеквестрэктомией.

Выводы. Использование современной интенсивной терапии в комплексе с лапароскопическими вмешательствами позволяет провести некротический панкреатит по асептическому пути. Малоинвазивное хирургическое лечение инфицированного панкреонекроза способствует ограничению распространения гнойного процесса.