

Свешникова А. Д., Сулова А. Э.
**ПАТОЛОГИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ
ПРИЧИНЫ СМЕРТИ**

Научный руководитель: ассист., канд. мед. наук Рябцева С. Н.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. За последние 10 лет значительно выросла частота встречаемости заболеваний поджелудочной железы. Наиболее значимый характер имеют рак и воспалительные заболевания поджелудочной железы (острый и хронический панкреатит). Замечено, что хроническим панкреатитом страдают люди в более раннем возрасте, чем в предыдущем столетии. Рак поджелудочной железы, как причина смерти, среди онкологических заболеваний занимает 4 – 5-ое место. Мужчины чаще, чем женщины страдают этим заболеванием.

Цель: оценить разнообразие патологии поджелудочной железы в рубрике «Основное заболевание» патологоанатомического диагноза.

Материалы и методы: Произведён анализ 136 протоколов вскрытий пациентов с диагнозами «рак поджелудочной железы», «панкреатит», «заболевание поджелудочной железы алкогольной этиологии» из базы данных УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» за период с января 2014 года по декабрь 2015 года. Обработка полученных данных выполнена с помощью программного продукта MS Office Excel 2007.

Результаты и их обсуждения. В исследование были включены 136 пациентов, среди которых мужчин было 84 (61,8%), женщин – 52 (38,2%), в соотношении 1,6:1. Средний возраст составил 56,8 лет (мужчины – 54,7, женщины – 62,4 лет).

Панкреатит был диагностирован у 99 (72,8%), опухоль поджелудочной железы – у 37 (27,2%) пациентов. Среди умерших с панкреатитами у 38-ми (38,4%) была установлена алкогольная этиология (при жизни). 4 (4,0%) пациента страдали острой формой панкреатита. При алкогольном поражении поджелудочной железы обострение заболевания с развитием панкреонекроза выявлено в 10 (26,3%) случаях, при этом чаще развивался панкреонекроз смешанного типа (6/60%). При панкреатитах другого генеза развитие панкреонекроза отмечено у 52 (85,2%), образование кист – у 7 (11,5%) пациентов, при этом нагноение кисты отмечалось у 5 (71%) пациентов из них, также преобладал панкреонекроз смешанного типа (34/65,4%).

Из 37 больных с опухолью у одного (2,7%) диагностировано доброкачественное новообразование (цистоаденома). Наиболее распространённой локализацией был рак головки поджелудочной железы (24/64,86%), гистологическим подтипом – аденокарцинома БДУ (18/48,6%), по степени дифференцировки преобладала умеренная (22/61,1%). У 25 (69,4%) пациентов выявлены метастазы, у 24 (66,7%) отмечалось прорастание опухоли в окружающие ткани. Наиболее часто (в 60%) новообразования метастазировали в печень (15 случаев метастазирования из 25).

Среди всех случаев течение заболевания поджелудочной железы чаще осложнялось развитием перитонита в 45 (33,0%) наблюдениях. Однако, при алкогольной этиологии болезни – бронхопневмонией (8/21,6%), при панкреатитах неуточненного генеза – перитонитом (37/60,6%), при раке – механической желтухой (8/21,6%).

Выводы.

- 1) панкреатиты – наиболее частая причина смерти при заболеваниях поджелудочной железы (72,8%),
- 2) более половины (64,6%) выявленных хронических панкреатитов осложнялось развитием панкреонекроза,
- 3) причиной смерти у 26,5% пациентов был рак поджелудочной железы.