

Левша Е. С., Рябков Е. М.
**ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ
ПРИ НЕКРОТИЗИРУЮЩЕЙ ФОРМЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА**
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Баранов Е. В.
2-я кафедра хирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Острый панкреатит (ОП) до настоящего времени остается сложной медико-социальной проблемой, значимость которой обусловлена увеличением доли тяжелых клинических форм. Общая летальность при этой патологии составляет 7-13% и достигает 40-80% при деструктивных формах.

Цель: оценить динамику развития осложнений при тяжёлых формах ОП в зависимости от проводимой терапии, включая методы с использованием катетеризации чревного ствола или верхней брыжеечной артерии (ВБА).

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ 326 историй болезни пациентов с острым тяжёлым панкреатитом различной этиологии, получавших лечение на базе УЗ БСМП г. Минска в 2012 - 2013 гг. В основную группу были включены 129 пациентов с острым некротизирующим панкреатитом (ОНП).

Результаты. Среди всех ОП, пациенты с ОНП составили 39,39%. Уровень летальных исходов среди лиц с такой патологией составил 21,15%. Процент прооперированных пациентов среди лиц с тяжёлыми формами панкреатита был 67,39%. Средние показатели времени нахождения пациентов в стационаре, которым была проведена катетеризация ВБА, было 18 суток, в отличие от пациентов группы сравнения, которым не проводилась регионарная внутриартериальная инфузия (27 суток). Сроки пребывания в стационаре у пациентов, которым катетеризация ВБА была сделана в более ранние сроки (до 3 суток с момента начала развития заболевания), было значительно меньше (14 суток), чем у больных, которым регионарная внутриартериальная инфузия проводилась в более поздние сроки (24 дня). После проведения катетеризации ВБА системных осложнений и летальных исходов не наблюдалось.

Вывод: обращение за медицинской помощью при первых симптомах заболевания, сокращение времени нахождения пациента в приемном отделении, своевременная профилактика осложнений и оправданное выполнение операций, а также проведение катетеризации ВБА способствуют сокращению риска развития осложнений и сроков пребывания в стационаре пациентов с тяжёлыми формами ОП.