

Жданович А. С., Зыкун О. Ю.
**РЕЗУЛЬТАТЫ МАЛОИНВАЗИВНОГО ВЕДЕНИЯ
ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СКОПЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ В РАННЕМ
ПЕРИОДЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Жура А. В.

2-я кафедра хирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель: определить влияние на течение раннего периода острого панкреатита малоинвазивного дренирования панкреатических скоплений жидкости под ультразвуковым контролем.

Материал и методы. Проведен анализ историй пациентов с острым некротизирующим панкреатитом за 2008-2013 годы в УЗ ГКБСМП г. Минска, которым выполнялись чрезкожное дренирование ПСЖ под ультразвуковым контролем (n=45). Оценивали динамику общего и биохимического анализов крови, необходимость в повторных, в том числе и малоинвазивных, вмешательствах, случаи развития гнойных осложнений. Статистическую обработку данных проводили с применением непараметрических методов (критерии Wilcoxon и Friedman для оценки динамики связанных групп показателей).

Результаты. Уровень показателя достоверно снижался как до, так и после оперативного вмешательства (билирубин, АлАТ, АсАТ, амилаза крови). Уровень амилазы крови характеризует выраженность некротически-воспалительного процесса в поджелудочной железе, уровень билирубина и трансаминаз указывает на течение реактивного гепатита.

Уровень показателя до операции не претерпевал изменений с достоверным улучшением показателя в послеоперационном периоде (креатинин, уровень лейкоцитов и палочкоядерный сдвиг). Это говорит о неэффективности консервативной терапии и положительном влиянии дренирования ПСЖ на воспалительную реакцию и уровень интоксикации.

Уровень показателя не претерпевал положительных изменений как до, так и после оперативного вмешательства (глюкоза крови). Это указывает на отсутствии эффекта дренирования ПСЖ на течение вторичного сахарного диабета.

Заключение. Применение малоинвазивных методов лечения под ультразвукографическим контролем у больных с панкреатическим скоплением жидкости при остром панкреатите является достаточно эффективным и безопасным методом, позволяющим уменьшить воспалительную реакцию и интоксикационный синдром и в ряде случаев избежать тяжёлой полостной операции и поздних осложнений.