

*Халтурина Ю. В.*  
**ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ И ГЭРБ**  
*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н. Я.*  
*Кафедра общей хирургии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Заболеваемость органов пищеварения неуклонно возрастает, что связывают с многочисленными факторами и сопутствующей патологией. Среди лидеров заболеваний патология поджелудочной железы. Панкреатит редко протекает изолированно, и, как правило, сочетается с другими заболеваниями внутренних органов, в том числе с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ). При тяжелом остром панкреатите (ОП) достаточно часто «игнорируется» изменения пищевода-желудочного перехода, что, безусловно, отражается на качестве лечения данной категории пациентов. А между тем за последние десятилетия эпидемиологическая структура ГЭРБ приобрела актуальное широкомасштабное в мировом отношении значение, обусловленное ростом таких осложнений, как пищевод Барретта и аденокарцинома пищевода.

**Цель:** изучить частоту встречаемости ГЭРБ при тяжелом остром панкреатите.

**Материал и методы.** В работе изучены материалы обследования и лечения 129 пациентов с острым панкреатитом, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «3-я ГКБ им. Е. В. Клумова» г. Минска за 2012-2014гг.

**Результаты.** Основную группу составил 61 (47,3%) пациент, имеющий тяжелый ОП. Группа сравнения – 68 (52,7%) пациентов с ОП легкой степени тяжести.

В основной группе эндоскопически позитивная ГЭРБ (ЭПГЭРБ) диагностирована у 37 (60,7%) пациентов. Отечные формы ОП выявлены у 36 (59,0%) пациентов, из них ЭПГЭРБ у 19 (31,1%). Деструктивные формы ОП – у 25 (41,0%), из них ЭПГЭРБ у 18 (29,5%). Панкреатит билиарной этиологии установлен у 14 (23,0%) пациентов, из них ЭПГЭРБ у 9 (14,6%), в том числе у 1 (1,6%) эрозивный эзофагит (ЭЭ). Панкреатит алиментарной этиологии - у 47 (77,0%) пациентов, из них ЭПГЭРБ у 28 (45,9%), в том числе у 7 (11,5%) ЭЭ.

В группе сравнения ЭПГЭРБ диагностирована у 30 (44,1%) пациентов. Отечные формы ОП выявлены у 52 (76,5%) пациентов, из них ЭПГЭРБ у 19 (27,9%). Деструктивные формы ОП - у 16 (23,5%), из них ЭПГЭРБ у 11 (16,1%). Панкреатит билиарной этиологии установлен у 24 (35,3%), из них ЭПГЭРБ у 8 (11,8%), в том числе у 2 (2,9%) ЭЭ. Панкреатит алиментарной этиологии - у 44 (64,7%), из них ЭПГЭРБ у 21 (30,9%), в том числе у 3 (4,4%) ЭЭ.

**Заключение.** У пациентов с тяжелым ОП чаще встречаются деструктивные формы, чаще диагностируется ГЭРБ по сравнению с пациентами с легким ОП. При деструктивном панкреатите выявляется больше ЭПГЭРБ, в том числе эрозивных форм.