

Нестеренко С. П.

ПОЛИОРГАННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Блахов Н. Ю.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На современном этапе развития медицины острый панкреатит не потерял своей актуальности. За последние 20 лет отмечено более чем двукратное увеличение заболеваемости. В литературных источниках последних лет достаточно полно освещены этиологические моменты, приводящие к развитию острого панкреатита, однако патогенетические механизмы развития заболевания до конца не раскрыты. Одним из недостаточно изученных остается вопрос содружественного поражения различных органов. Поэтому разработка новых схем лечения этой грозной патологии не может не базироваться на знаниях этого аспекта болезни.

Цель: установить последовательность поражения ряда жизненно важных органов при различных формах острого панкреатита.

Материал и методы. В основу работы положен ретроспективный анализ историй болезни 77 пациентов с панкреатитом, находившихся на лечении в 432 ГВКМЦ г. Минска с 2007 по 2013 гг.

Результаты. В первую очередь происходит поражение легких. Это проявляется снижением pO_2 и увеличением pCO_2 в крови. На 3 сутки поражается печень: увеличение показателей билирубина, АлАТ и АсАТ. Совместно с печенью происходит поражение и почек. В анализах выявлены изменения со стороны мочевины и креатинина.

Выводы:

1. При панкреатите возникает существенное поражение органов-мишеней – легких, печени и почек с нарушением функции.
2. При панкреатите поражение легких возникает одним из первых (через 24 часа от момента заболевания) и проявляется развитием РДСВ.
3. Вовлечение в патологический процесс печени и почек при панкреатите происходит позднее – через 72 часа от начала заболевания.