

ID: 2014-04-24-T-3976

Тезис

Князевская Е.Э., Тлепсеруков А.З., Испулов Н.Х.

### Результаты лечения больных острым панкреатитом в условиях областной клинической больницы

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра хирургии и онкологии ФПК и ППС

Научный руководитель: доцент Гоч Е.М.

Лечение больных острым панкреатитом представляет актуальную проблему здравоохранения, решение которой предполагает существенное снижение летальности и частоты тяжелых осложнений.

За 1,5 года ( 2012, 2013 ) в ОКБ находилось на лечении 125 больных острым панкреатитом.

Из них у 78 диагностирован острый отечный панкреатит, который вылечен консервативно в сроки от 5 до 20 дней.

У 5 больных – как осложнение сформировалась киста поджелудочной железы.

У 47 ( 37,6 % ) диагностирован панкреонекроз

Из них 21 выписаны, 26 – смерть. Летальность 55%.

21 живы: 15 мужчин и 6 женщин; средний возраст 46 лет

7 - не оперированы, из них у 2 разрешен панкреонекроз консервативно в сроки от 20 до 30 дней.

5- лапароскопическое дренирование брюшной полости с последующей консервативной терапией

14 оперированы – из них только у 2 диагностирована флегмона забрюшинной клетчатки

12 оперированы по поводу ограниченных скоплений гноя без распространения на забрюшинную клетчатку.

Умерло 26 больных: 9 женщин и 17 мужчин; средний возраст 45 лет, хотя 8 в возрасте 20-30 лет.

*Причина смерти:* у1 аррозивное кровотечение, у 1 дуоденальный свищ, у 24 распространенная забрюшинная флегмона.

Из них 5 ранее оперированы в ЦРБ области.

Ввиду неадекватности первичных операций они повторно оперированы в ОКБ.

1 больной оперирован в ОКБ по поводу панкреонекроза, абсцесса сальниковой сумки, через 28 дней выписан. Из ЦРБ повторная госпитализация в ОКБ через месяц- операция, диагноз гнойный перитонит, продолжающийся панкреонекроз, флегмона забрюшинной клетчатки.

3 оперированы в экстренном порядке в связи с перитонитом. Констатирован панкреонекроз с распространением на забрюшинную клетчатку.

6 при госпитализации потребовалось выполнить лапароскопию, при которой констатирован инфицированный панкреонекроз, в связи с чем произведены открытые хирургические вмешательства.

4 в сроки от 5 до 15 суток получали консервативную терапию. Ввиду ее неэффективности были оперированы.

5 произведена лапароскопия, при которой диагноз панкреонекроза подтвержден, однако показаний к операции не выставлено и произведено дренирование брюшной полости и одному попытка дренирования сальниковой сумки. При дальнейшем консервативном лечении состояние ухудшилось и они оперированы в сроки от 3 до 6 суток, на операции распространенный панкреонекроз, флегмона забрюшинной клетчатки.

2 проводилась консервативная терапия с неоднократной пункцией жидкостных , которые закончились оперативным лечением в поздние сроки и гибелью больных.

**Ключевые слова:** острый панкреатит, панкреонекроз