

Гордеев В.М.

Роль внутрибрюшной гипертензии в развитии осложнений у пациента с панкреонекрозом*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии**Научный руководитель: д.м.н. Долишней В.Н.*

Панкреонекроз – это осложнение острого панкреатита, суть которого заключается в некрозе ткани поджелудочной железы. Так, средняя летальность составляет от 15% до 90%.

Цель: изучение влияния внутрибрюшного давления (ВБД) в развитии осложнений у пациента с панкреонекрозом.

Материал и методы: динамическое наблюдение пациента с панкреонекрозом, включающее изучение анамнеза, лабораторно-инструментальных методов исследований, измерение ВБД.

Результаты. Женщина 73 г. поступила в клинику с симптомами острого панкреатита, тяжелой дегидратацией, гипокалиемия 1,86 ммоль/л. ВБД 25 мм.вд.ст. Экстренная лапароскопия выявлены геморрагический выпот в объёме 500мл, геморрагические пропитывания, бляшки стеатонекроза, выполнено холецистостомия, дренирование брюшной полости. Диагноз п/о: Острый панкреатит. Билиарный панкреонекроз. Хронический калькулёзный холецистит в стадии обострения. Послеоперационное течение тяжелое. Больная переведена в отделение реанимации. Нарастало ВБД до 35 мм.вд.ст. и нарушения КОС, нарушение гемодинамики, появились признаки острого респираторного дистресс-синдрома причиной которого стало высокое стояние купола диафрагмы вследствие увеличения ВБД требующая протезирования функции дыхания, выполнена трахеостомия. Гемодинамика продолжает оставаться нестабильной, нарастает ацидоз, для поддержания нормальных показателей газов крови требуются все нарастающие значения давления при вентиляции и FiO₂. Сохраняющиеся на высоких цифрах ВБД, снизилось до нормальных цифр 8-10 мм.вд.ст.. Состояние пациентки оставалось крайне тяжёлым за счёт СМОД. В результате нарастания церебральной, дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности наступила смерть пациентки. При вскрытии установлено: гнойный очаг в виде панкреонекроза и абсцедирования сальниковой сумки вызвал парез кишечника, не купировавшийся в ходе консервативной терапии. Нарастание внутрибрюшного давления явилось причиной развития ОРДС, снижение жизненной ёмкости лёгких, повышение давления в дыхательных путях. Несмотря на некоторое снижение внутрибрюшного давления, давление в дыхательных путях продолжало нарастать на фоне развития ОРДС.

Измерение ВБД относительно новое направление в медицине. Повышение ВБД является чрезвычайно важным фактором патогенеза панкреонекроза в раннем периоде, формирующее спектр специфических осложнений. Требуется дальнейшее изучение роль данного фактора в патогенезе, а также методов его коррекции.

Ключевые слова: панкреонекроз