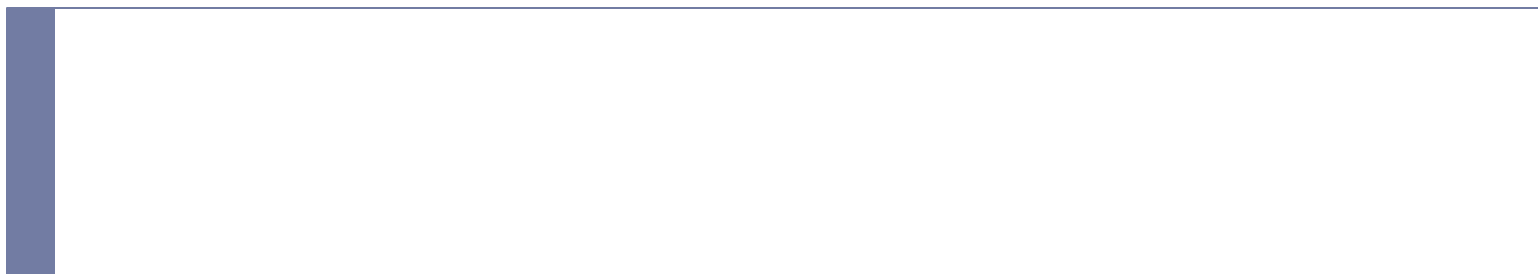
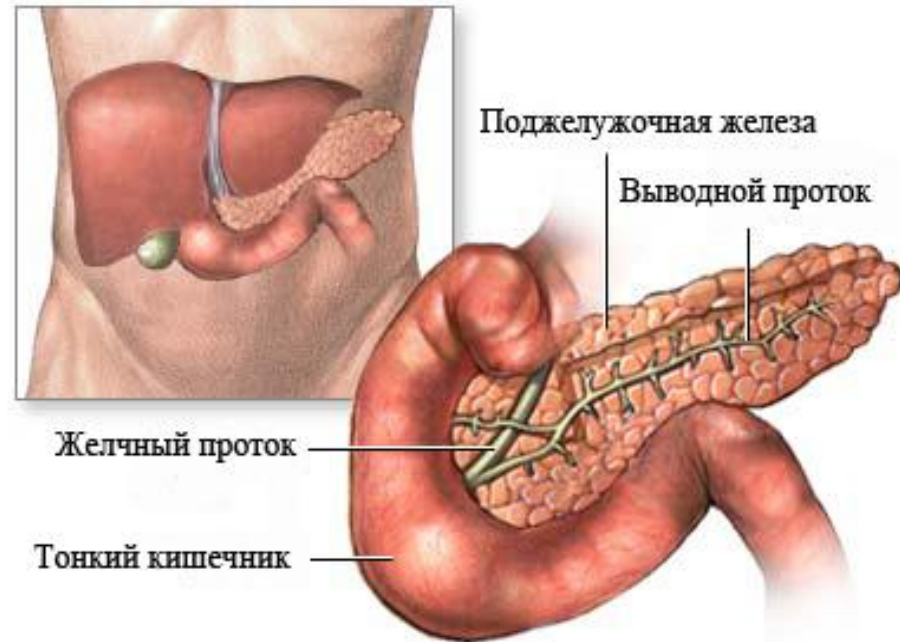


# **СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ**



# Хронический панкреатит

- Хроническое воспалительное заболевание поджелудочной железы, протекающее с периодами обострений и ремиссий.
- Хронический панкреатит характеризуется замещением нормальной ткани поджелудочной железы соединительной тканью, с потерей основных функций поджелудочной железы.



# Механизм развития хронического панкреатита

---

- **Закупорка выводных протоков поджелудочной железы камнями или белковыми пробками, образующимися при нарушении обмена белка в организме.**
  - **Нарушение оттока панкреатического сока из железы приводит к местному воспалению окружающих тканей и к последующему отмиранию некоторых участков поджелудочной железы.**
  - **Отмершие участки вскоре заменяются соединительной тканью, которая не может вырабатывать пищеварительные ферменты или гормоны.**
  - **Развивается недостаточность поджелудочной железы, которая характеризуется нарушением переваривания пищи и гормональными нарушениями (развитие сахарного диабета).**
- 



# Причины возникновения хронического панкреатита

---

- Хронический алкоголизм.
  - Хронические заболевания печени, желчевыводящих путей, желудка и двенадцатиперстной кишки (гепатит, холецистит, гастрит).
  - Недоедание .
  - Неправильный режим питания с большими перерывами между приемами пищи.
  - Медикаменты – некоторые медикаменты (например, цитостатики) негативно влияют на поджелудочную железу, приводя к ее хроническому воспалению
  - Наследственность.
  - Вторичный, реактивный панкреатит развивается при следующих заболеваниях:
    - Заболевания желчевыделительной системы
    - Хронический гепатит, цирроз печени
    - Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки
    - Эпидемический паротит (свинка) и др.
- 



# Симптомы и признаки хронического панкреатита:

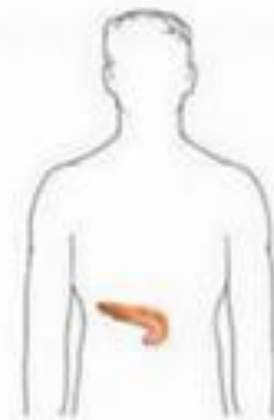
- **Боль в животе**
- **Тошнота, однократная рвота после употребления жирной пищи, постоянный метеоризм, расстройства стула, снижение массы тела.**
- **Желтуха.**
- **На груди и животе могут отмечаться красные пятнышки («красные капли»), не исчезающие после надавливания.**
- **Сахарный диабет – присоединяется на поздних стадиях болезни и говорит о выраженной атрофии (истощении и замещении соединительной тканью) поджелудочной железы.**



# Болевая форма хронического панкреатита

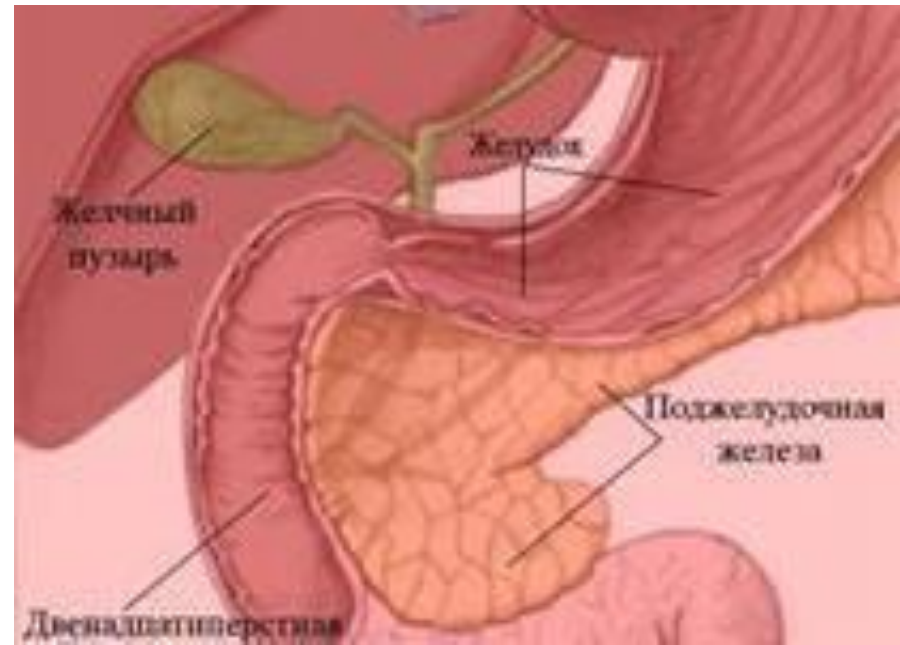
---

- Основным симптомом болезни является боль в животе (в верхней части живота), возникающая или усиливающаяся после еды (особенно после употребления в пищу жирной или жареной пищи, а также алкоголя), иррадирующих в спину.
- Усиливаются в положении лежа на спине, ослабевают в положении сидя при небольшом наклоне вперед
- Провоцируются погрешностями в диете: приемом алкоголя, жирной, обильной, горячей или холодной пищи



# Диспептическая форма хронического панкреатита

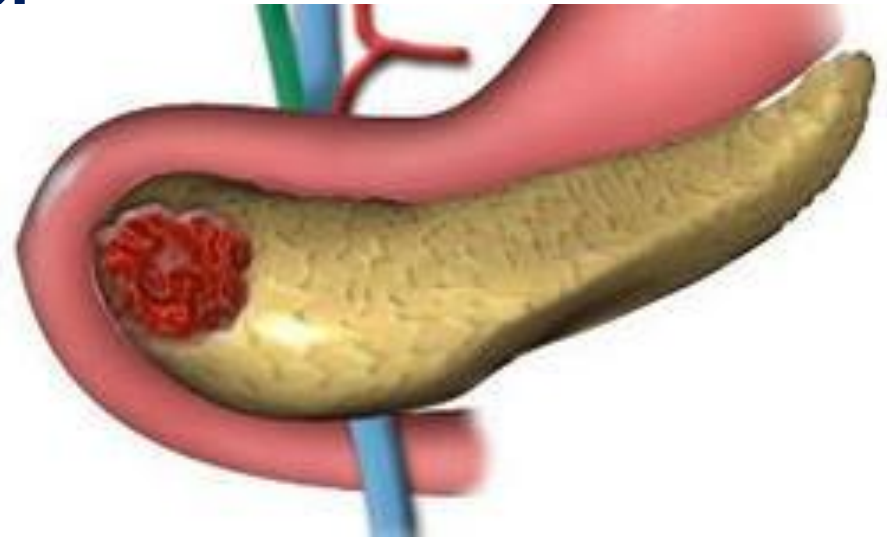
- Поносы (от 3 до 6 в сутки): кал кашицеобразный, зловонный, с жирным блеском
- Похудание
- Отвращение к жирной пище, тяжесть после еды, чувство вздутия и распирания, особенно после нарушения диеты и приема алкоголя
- Отрыжка, тошнота, рвота не приносящая облегчения



# Псевдоопухолевая форма хронического панкреатита

---

- Напоминает своим течением симптомы рака головки поджелудочной железы.
- Основной симптом этой формы хронического панкреатита это:
  - возникновение желтухи
  - кожный зуд,
  - тошнота и рвота,
  - потемнение мочи.





# Бессимптомная форма хронического панкреатита

---

- Длительное время не проявляется никакими симптомами, так что больной даже и не догадывается о своей болезни.
- Сопровождается:
- слабо выраженным болевым синдромом,
- периодическим нарушением аппетита,
- легкой тошнотой,
- неустойчивым стулом.

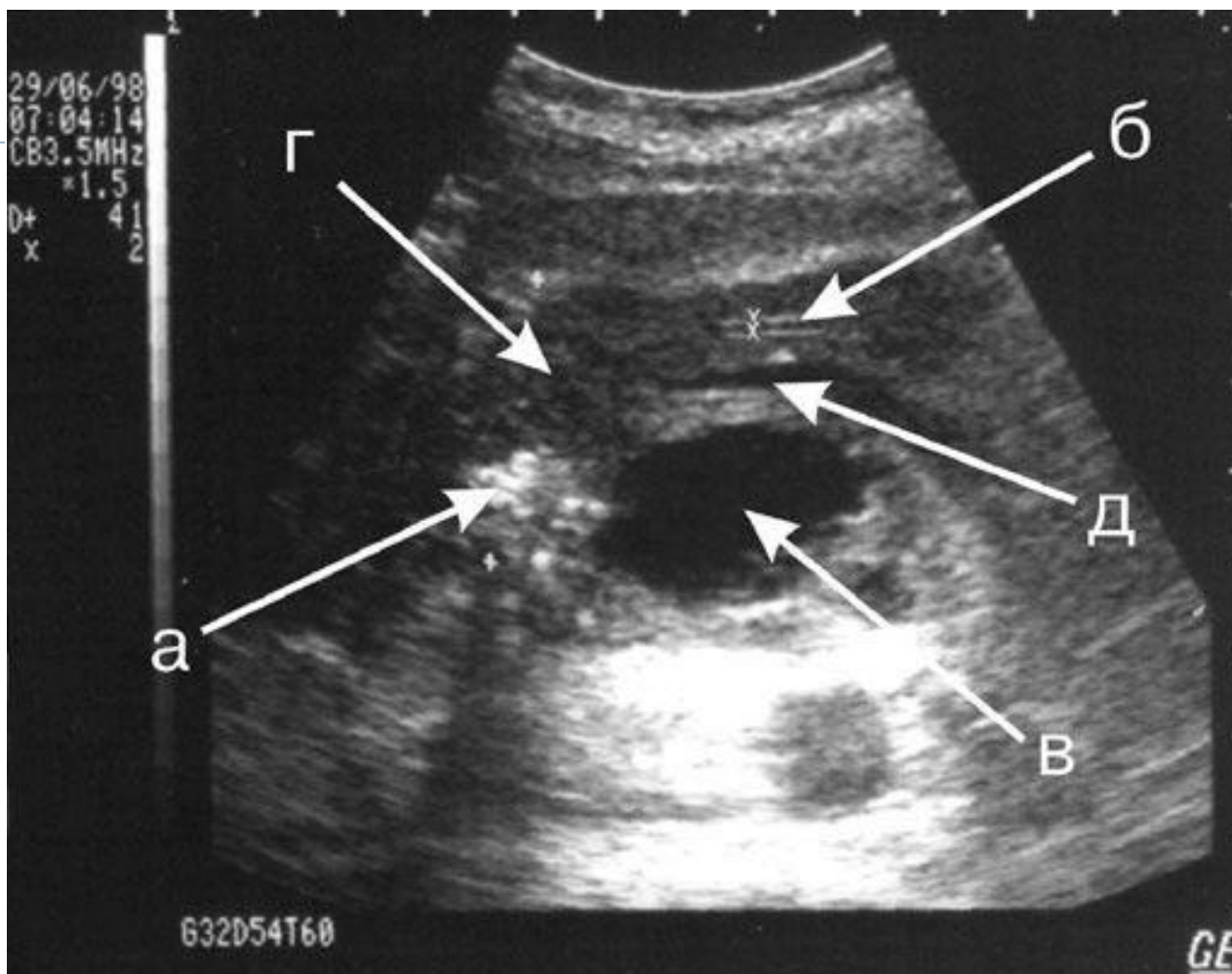


# Диагностика

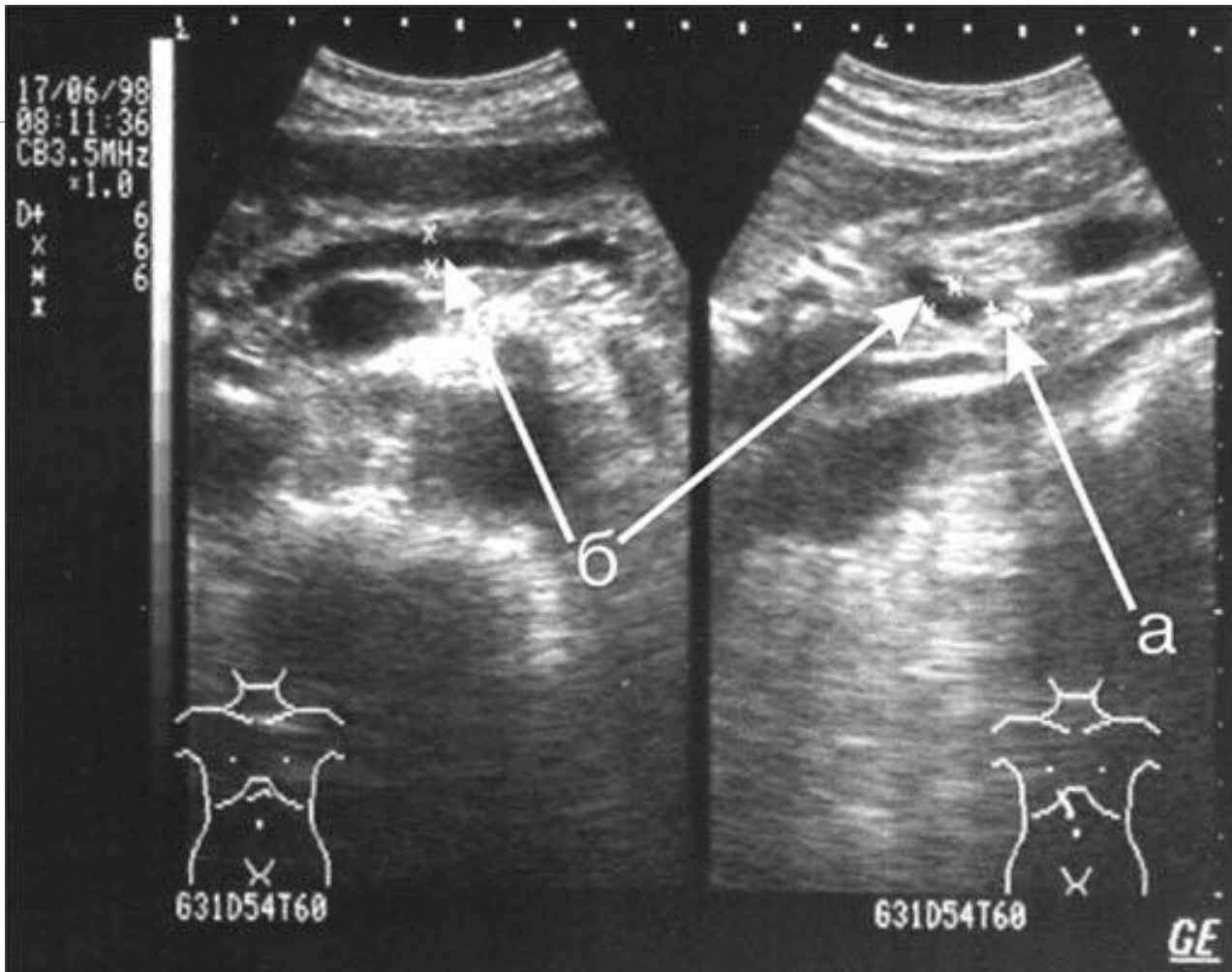
---

- **Анализ кала выявляет стеаторею .**
- **Тест на стимуляцию поджелудочной железы специальными препаратами.**
- **УЗИ.**
- **КТ**

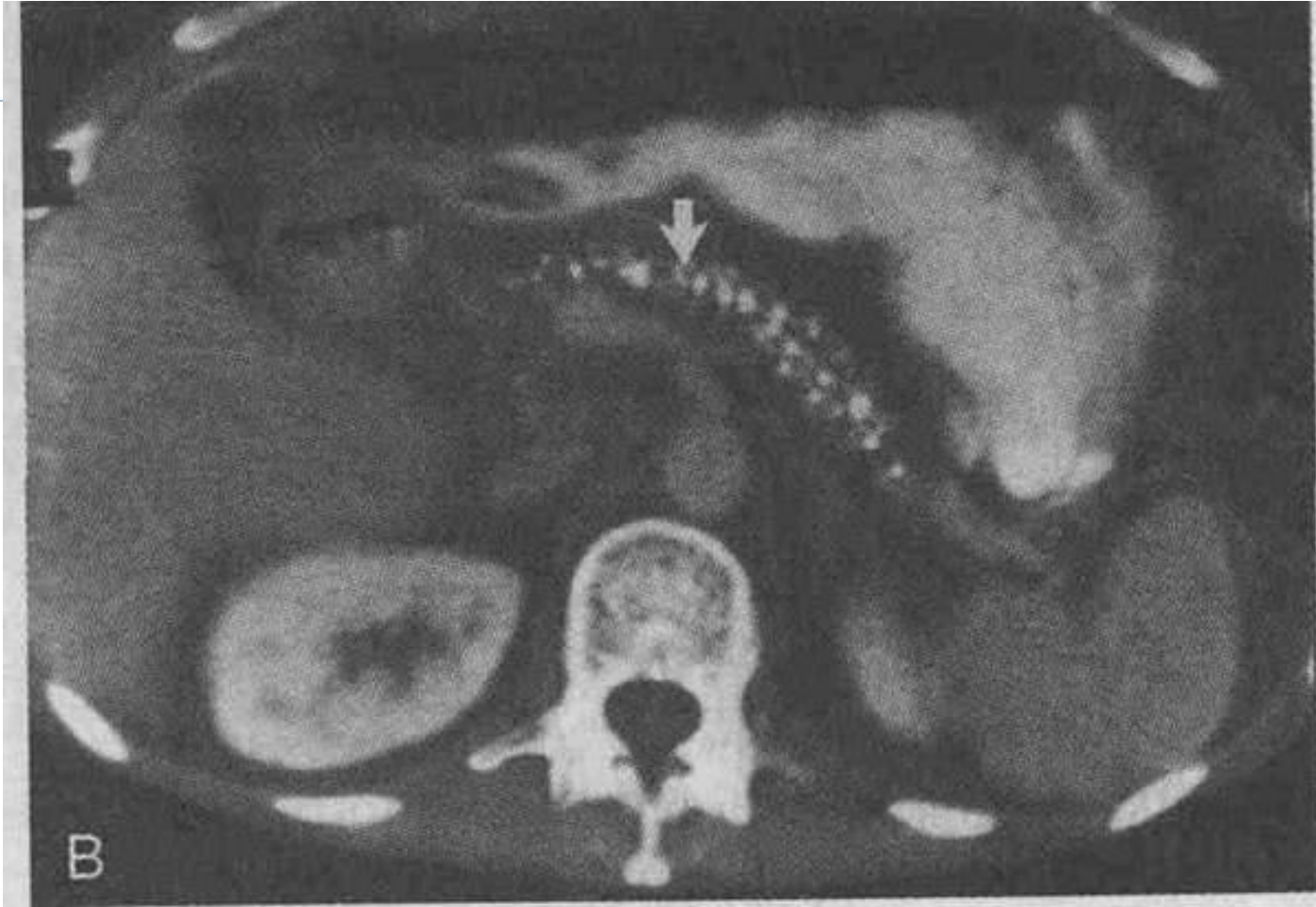




**Эхограмма хронического панкреатита с преимущественным поражением головки поджелудочной железы: а) кальцинаты в головке ПЖ; б) нерасширенный Вирсунгов проток; в) псевдокиста ПЖ; г) увеличенная головка ПЖ; д) селезеночная вена**



**Эхограмма хронического кальцифицирующего панкреатита:  
а) вирсунголитиаз; б) расширенный Вирсунгианов проток;**




**Комьютерная томограмма: Хронический кальцифицирующий панкреатит. Множественные кальцинаты в ПЖ**



---


**□ В случае обнаружения хронического панкреатита необходимо произвести анализ крови на уровень глюкозы, а также тест на толерантность к глюкозе, с целью выявления сахарного диабета.**

---



# Профилактика

---

- Первичная:
  - включает меры воздействия на факторы риска (исключение потребления алкоголя, борьба с ожирением, рациональное питание, физическая культура).
  - Вторичная:
  - полноценное лечение и применение препаратов для замещения ферментативной недостаточности поджелудочной железы.
- 
- 

# Лечение хронического панкреатита

---

- **Диета при хроническом панкреатите**
- **В период выраженного обострения рекомендуется голод на 1–3 дня с приемом 1-1,5 л жидкости в виде щелочных минеральных вод, а также отвара шиповника. После голодания назначается стол №5.**
- **При выраженной боли, сопровождающей хронический панкреатит, могут быть назначены ненаркотические анальгетики (аспирин, диклофенак и др.). Данные препараты снижают воспаление в области поджелудочной железы, приводя к уменьшению боли.**
- **При сильной боли - Октреотид**





# Коррекция нарушенных функций поджелудочной железы

---

- Мезим
- Панкреатин
- Фестал
- Креон



# Хирургическое лечение хронического панкреатита

---

- **Больным с хроническим панкреатитом, как правило, не показано оперативное вмешательство. Однако при выраженной боли, не поддающейся лечению лекарственными препаратами, и особенно при псевдотуморозной форме хронического панкреатита, рекомендуется операция – сфинктеротомия**
- 

