

ID: 2017-04-8-T-14469

Тезис

Быкова А.П.

**Особенности диагностики хронического панкреатита: клинико-инструментальные критерии
и реальная практика***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: д.м.н. Козлова И.В.*

Цель исследования: изучить критерии постановки диагноза хронический панкреатит (ХП) в условиях повседневной работы гастроэнтерологического стационара и их соответствие международным и российским рекомендациям.

Материал и методы. Проведен анализ 250 историй болезни пациентов с хроническим панкреатитом в обострении, из них 136 женщин и 114 мужчин. Средний возраст пациентов – $52,8 \pm 12,6$ лет. Билиарный ХП установлен у 178 пациентов, токсическо-метаболический – у 72. Всем пациентам проведены общеклинические исследования, ультразвуковое исследование органов брюшной полости (УЗИ ОБП), компьютерная томография органов брюшной полости (КТ ОБП) выполнена 72 (28,8%) пациентам, магнитно-резонансная томография органов брюшной полости (МРТ ОБП) – 44 (17,7%), уровень фекальной эластазы определен у 38 (15,5%).

Результаты. Диагноз ХП устанавливался на основании наличия абдоминальных болей – 212 (84,8%); диареи – 146 (58,4%); потери массы тела 67 (26,8%). В копрограмме повышенное содержание непереваренных мышечных волокон выявлено у 92 (36,8%) пациентов, жиров – 104 (41,6%). На УЗИ ОБП выявлены: диффузное уплотнение ткани поджелудочной железы (ПЖ) у 100 % исследуемых, изменение размеров органа – 164 (65,6%), кальцинаты ПЖ – 84 (33,6%), кистозные образования ПЖ – 64 (25,6%), расширение главного панкреатического протока – 36 (14,4%). У 149 (59,6%) исследованных выявленные структурные изменения ПЖ соответствовали «сомнительному ХП» в соответствии Кембриджской классификации (1983). [7] КТ и/или МРТ ОБП выполнялась 44,8% исследуемых, полученные данные совпадали с УЗ-картиной в 60,8% случаев. Контрастное усиление КТ/МРТ ОБП не выполнялось.

Выводы. Таким образом, объем проводимых в клинической практике обследований не всегда позволяет установить диагноз хронический панкреатит с достаточной степенью достоверности. Специфические методы визуализации структурных изменений поджелудочной железы (КТ/МРТ ОБП) не выполняются более чем у 50% пациентов. Функциональные методы диагностики панкреатической внешнесекреторной недостаточности используются в недостаточном объеме.

Ключевые слова: хронический панкреатит, диагностика