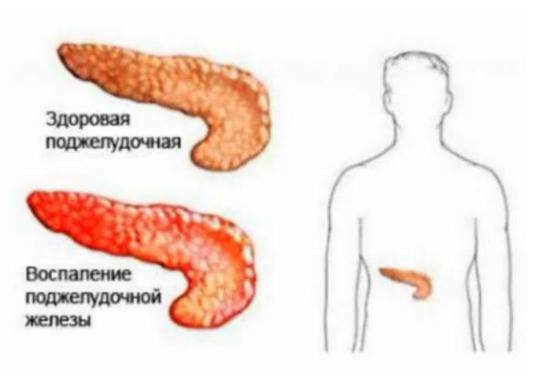
# Презентация на тему: «Заболевание, вызванное нарушением питания: панкреатит»

# СОДЕРЖАНИЕ

- 1. Что такое панкреатит
- 2. Причины возникновения панкреатита
- 3. Симптомы панкреатита
- 4. Диагностика панкреатита
- 5. Лечение панкреатита
- 6. Диета при панкреатите
- 7. Реабилитация
- 8. Осложнения панкреатита
- 9. Профилактика панкреатита
- 10. Использованная литература

## ЧТО ТАКОЕ ПАНКРЕАТИТ

Панкреатит - это прогрессирующее заболевание поджелудочной железы, в основе которого лежит воспалительный процесс, приводящий к ее повреждению и изменению внешне- и внутрисекреторной функций, ведущее к серьезным нарушениям обмена веществ. Выделяют острый и хронический панкреатит.



## ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАНКРЕАТИТА

- злоупотребление алкоголя;
- постоянное употребление большого количества жирной, жареной, копченой, острой пищи;
- ожирение;
- патология гепатобилиарной системы (желчекаменная болезнь, холецистит, гепатит);
- заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки (язвенная болезнь, гастриты, опухоли);
- эндокринные заболевания;
- курение;
- тяжелая пищевая аллергия;
- прием лекарственных средств



### СИМПТОМЫ ПАНКРЕАТИТА

Для острого панкреатита характерны: резкий болевой синдром (боль возникает в левой части живота, приобретает опоясывающий характер), тошнота, рвота.

Хронический панкреатит делится на 2 периода: начальный и период выраженного повреждения поджелудочной железы. В начальном периоде основное проявление - болевой синдром (боль локализуется в разных местах, может маскироваться под ишемическую болезнь сердца, почечную колику), который

появляется через 15-20 мин. после еды.

## ДИАГНОСТИКА ПАНКРЕАТИТА

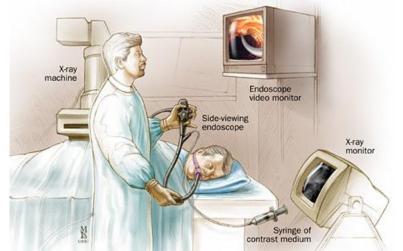
Инструментальные исследования: трансабдоминальное УЗИ (чувствительность составляет 80-85%, но результаты следует сопоставлять с лабораторным исследование крови), КТ, эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография.

Лабораторные исследования: ОАК, ОАМ, альфа-амилаза крови и мочи, уровень сахара в крови, ЭКГ (для исключения заболевания сердца).





ретроградная холангиопанкреатография



### ЛЕЧЕНИЕ ПАНКРЕАТИТА

Главной целью лечения является устранение боли, коррекция нарушений функции поджелудочной железы, предупреждение и лечение осложнений.

Для устранения болевого синдрома используют ненаркотические и наркотические анальгетики. Дозу анальгетиков подбирает врач, начиная с самой низкой эффективной дозы. Применяют миотропные спазмолитики (мебеверин, но-шпа, спазмолгон). Для купирования боли применяют панкреатические ферменты, с достаточным содержанием липазы, не менее 10 000 тыс. ЕД. (Креон, панзинорм) в сочетании с ингибиторами протоновой помпы (ИПП - омепразол, пантопразол, рабепразол, эзомепразол) как для защиты ферментов от разрушения под действием желудочного сока, так и для создания физиологического покоя поджелудочной железы.

При отсутствии эффекта от консервативного лечения проводят оперативную коррекцию заболевания. Оперативное лечение помогает продлить жизнь этих больных и улучшить ее качество.

## ДИЕТА ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ

Основной принцип диетотерапии - употребление пищи, щадящей желудок, поджелудочную железу и печень. В период обострения хронического панкреатита, в первые 1-2 дня назначают голод. Разрешен только прием жидкости 1,0-1,5 литра в сутки (по 200мл 5-6 раз в день). Это щелочная минеральная вода без газа комнатной температуры, отвар шиповника (1-2 стакана), некрепкий чай. По мере улучшения общего состояния пациента переводят сначала на ограниченное, а затем и на полноценное питание.

ТАБЛИЦА 64							
Примерное в	меню	диеты	при	остром	панкреатите	(первые 3	дня)

	1-й день	2-й день	3-й день
Первый завтрак	Боржом 200 г	Отвар шипов-	Омлет белковый паровой
Второй завтрак	Боржом 200 г	. ника 200 г Боржом 200 г	Чай с молоком Мясное пюре Каша рисовая протертая жидкая, 1/2 стакана отвара шиповника
Обед	Отвар шипов- ника 200 г	Боржом 200 г	Суп овсяный протертый вегетарианский Мясное суфле с карто- фельным пюре
Полдник	Боржом 200 г	Отвар шинов-	Кисель из сухих фруктов Чай с молоком
		ника 200 г	
Ужин	Отвар шипов- ника 200 г	Боржом 200 г	Творожная паста Пюре морковное Чай с молоком
На ночь	Отвар шипов-	Боржом 200 г	Чай с молоком
На весь день: сухари—50 г, сахар—25 г			

## РЕАБИЛИТАЦИЯ

Пациентам в период ремиссии рекомендуется придерживаться режима труда и отдыха. Запрещается курение и употребление алкоголя. Санаторно-курортное лечение - только при стойкой ремиссии. Показаны бальнеологические курорты с гидрокарбонатными водами малой и средней минерализации. Это Ессентуки, Трускавец, Моршин, Железноводск, Боржоми. Крайне осторожно надо относиться и к физиотерапевтическим процедурам, проводить их только при стойкой ремиссии.



Ессентуки. Источник №17

### ОСЛОЖНЕНИЯ ПАНКРЕАТИТА

- 1. Панкреонекроз.
- 2. Рак поджелудочной железы.
- 3. Механическая желтуха.
- 4. Панкреатическая кома.
- 5. Кисты и псевдокисты поджелудочной железы.
- 6. Абсцесс поджелудочной железы.
- 7. Реактивный гепатит.
- 8. Реактивный плеврит.

Происходит изменение привычного характера заболевания: изменяется характер, локализация и интенсивность болей, она может стать постоянной.

Развитие осложнений при хроническом панкреатите может произойти в любой период болезни и требует немедленного осмотра врача и госпитализацию в хирургический стационар.

#### ПРОФИЛАКТИКА ПАНКРЕАТИТА

Целью профилактики является приостановить прогрессирование воспаления, предупредить развитие осложнений. Пациент находится под наблюдением терапевта. Не реже двух раз в год проходит диспансерный осмотр, необходимый объем исследований устанавливает врач, в зависимости от степени тяжести заболевания. Модификация образа жизни. Риск развития осложнений, а в первую очередь рака поджелудочной железы, у употребляющих алкоголь выше в 1,6 раз, чем у тех пациентов, кто отказался от его приема.





#### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

- 1. Интернет-ресурс http://www.medicalj.ru/
- 2. Интернет-ресурс http://yandex.ru/images/