

ЗНАЧИМОСТЬ УЛЬТРАСОНОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ПРИ УРГЕНТНОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Шкута А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей хирургии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Дубровщик О.И.

Актуальность. Острый панкреатит (ОП) - одно из самых грозных заболеваний брюшной полости и забрюшинного пространства. Диагностика ОП остается актуальной проблемой ургентной хирургии, так как, несмотря на современные возможности медицины, летальность при ОП во многом обусловлена диагностическими трудностями, особенно на ранней стадии развития болезни. В первые сутки заболевания точный диагноз удается установить лишь у 23% пациентов, это обусловлено полисимптомностью, а зачастую и атипичностью клинической картины, тяжелыми расстройствами гемодинамики, алкогольной интоксикацией, наличием тяжелых сопутствующих заболеваний, ареактивностью организма пациентов пожилого возраста [1]. Выбор успешной тактики ведения пациентов с ОП возможен при ранней диагностике, своевременным определением формы и глубины развивающихся деструктивных изменений в поджелудочной железе (ПЖ), в окружающих орган тканях и забрюшинной клетчатке. Для диагностики ОП применяются известные современные объективные методы. Самым доступным считается ультразвуковая (УЗ) диагностика – неинвазивный, неионизирующий метод, который можно применять многократно, позволяет в динамике оценивать состояние ПЖ и клетчатки забрюшинного пространства, билиарной системы и состояние паренхиматозных органов, наличие свободной жидкости в брюшной полости и малом тазу. С помощью ультразвукографического исследования стало возможным эффективно проводить не только дифференциальную диагностику, но и лечебные малоинвазивные вмешательства на ПЖ - биопсию, дренирование патологических образований в сальниковой сумке, брюшной полости и забрюшинном пространстве.

Цель: оценить диагностическую значимость ультразвукографического исследования в дифференциальной диагностике ОП при абдоминальной патологии.

Методы исследования. Проведено проспективное изучение клинической документации 47 пациентов, которым проводилась ультразвукография при острой абдоминальной патологии, госпитализированных по экстренным показаниям в клинику общей хирургии УО «ГрГМУ» за период январь – май 2015г. Мужчин было - 59,3% женщин – 40,7 % , в возрасте от 21 до 83 лет.

Результаты. При проведении ультразвукографического исследования диагноз ОП подтвержден у 38 (80,6%) пациентов, у 3 (6,4 %) диагностирован хронический панкреатит, кисты головки ПЖ и сальниковой сумки. У 5 (10,6 %) диагностирован острый калькулезный холецистит, у 2 из них установлена эмпиема желчного пузыря, и у 1 пациента острый деструктивный аппендицит, перитонит. У 10 (21, 3%) пациентов ОП диагностирован парапанкреатит, у 3 (6,4%) отек ПЖ, у 5 (10, 6%) – ферметативный перитонит. Оперативные вмешательства выполнены у 9 (19,1%) пациентов, лапароскопическая санация и дренирование брюшной полости у 6 из них (12,8%), у 3 (6,4%) – под УЗ контролем дренирование сальниковой сумки. Умерли 2 пациента, летальность 4,3%.

Выводы. Таким образом, ультразвукография является высокоинформативным инструментальным методом дифференциальной диагностики острой абдоминальной патологии. Применение данного метода позволяет с высокой достоверностью проводить дифференциальную диагностику ОП и лечение его осложнений.

Литература:

1. Федорук А.М. Возможности УЗИ в оценке тяжести и прогноза острого панкреатита: современные диагностические технологии на службе здравоохранения/ /Сб.науч.тр. – Мн., 2004. – С.22-28.