Тема №4. Хронический панкреатит

Вопросы:

1. Классификация степени тяжести ХП по данным КТ и УЗИ



1. Классификация данных ЭРПГ при ХП



1. Критерии диагностики Rosemont по ЭУЗИ. Описать методику проведения ЭндоУЗи показание и противопоказание.







1. Тактика обследования и лечения больного хроническим панкреатитом с доминирующей абдоминальной болью



Клинический случай.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз

Вероятен рак хвоста и тела поджелудочной железы.

Сопутствующий:
хронический панкреатит I стадии, умеренной сте-
пени тяжести, M – ANNHEIM В (10 баллов).
Панкреонекроз от июля 2016 г. Панкреатическая ги-
пертензия. Постнекротические кисты поджелудочной
железы, осложненные разрывом постнекротической
кисты в свободную брюшную полость от ноября 2016 г.
Холецистостомия от 11.11.2016. Реканализованный
тромбоз воротной вены. Варикозное расширение вен
пищевода 1-й степени.

1. Обследование

РАК,БАК, онкомаркеры CEA , CA19-9. УЗИ ОБП, КТ ОБП, эндоскопическая ультрасонография (ЭУС) с контрастировани-
ем и тонкоигольной пункционной биопсией новообразования поджелудочной железы.

1. Лечение

Холецистостомия, дренирование желчного пузыря, инфузионная, антибактериальная, противовоспалительная, антисекреторная, антикоагулянтная и полиферментная терапия