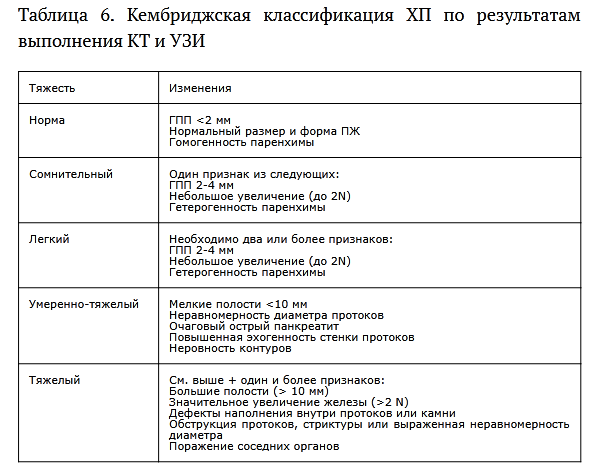
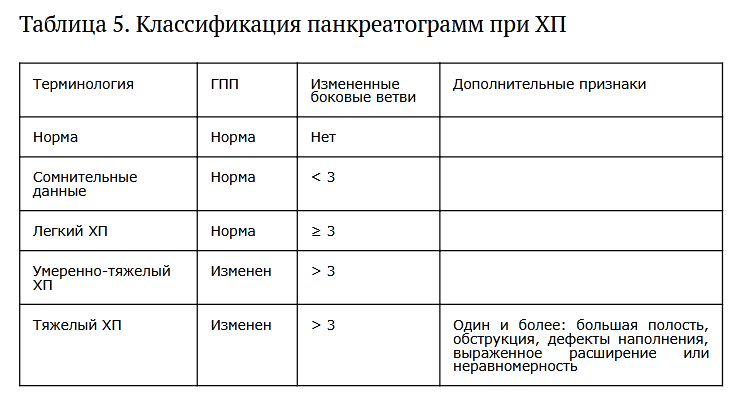
Тема №4. Хронический панкреатит

Вопросы:

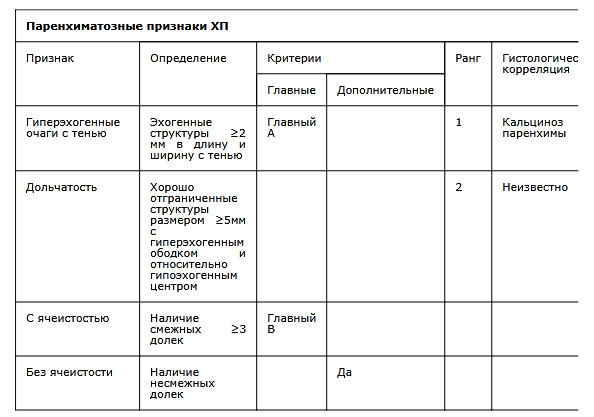
1. Классификация степени тяжести ХП по данным КТ и УЗИ

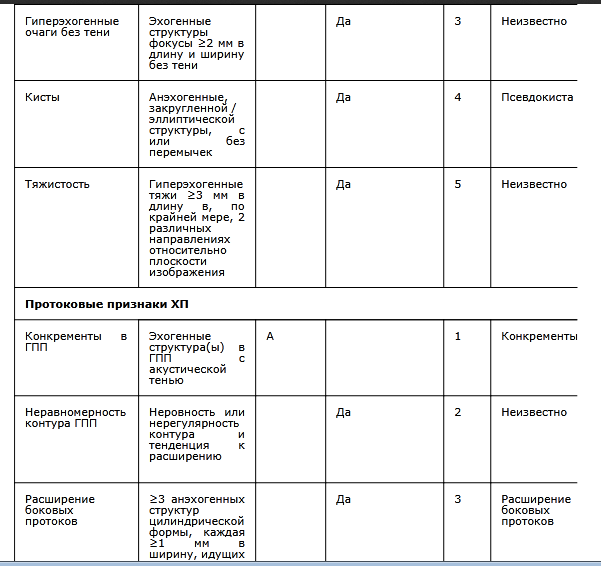


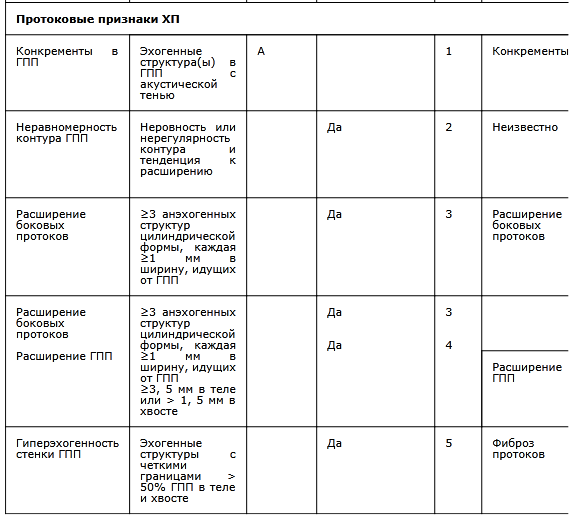
1. Классификация данных ЭРПГ при ХП



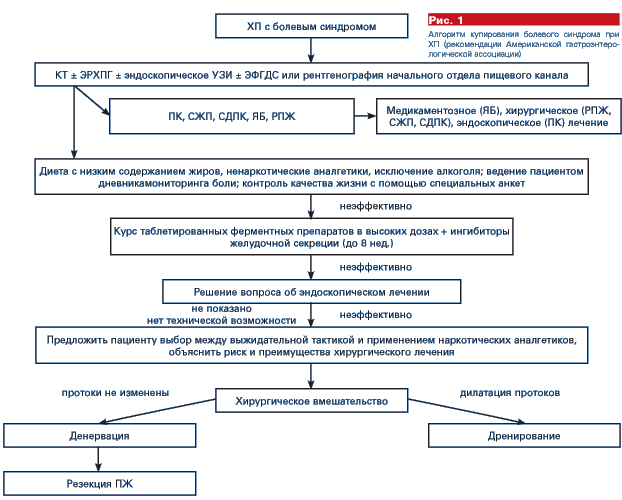
1. Критерии диагностики Rosemont по ЭУЗИ. Описать методику проведения ЭндоУЗи показание и противопоказание.







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