

УДК 616.37-002.2-037-07-08
doi: 10.33149/vkr.2020.04.07

RU Хронический панкреатит: что важно учитывать в диагностическом моменте, лечении и прогнозе

Т. Н. Христич

Черновицкий национальный университет им. Юрия Федьковича, Украина

Ключевые слова: хронический панкреатит, диагностика, фармакотерапия, ингибиторы протонной помпы, Улсепан, прогноз, осложнения

Целью обзора литературы было акцентировать внимание врачей на необходимости учитывать не только общеизвестные этиологические факторы, но и патогенетические, имеющие влияние на прогрессирование, хронизацию процесса, лечение, профилактику и прогноз. Подробно обсуждается значение алкоголя, механизма обструкции протоков поджелудочной железы в возникновении абдоминальной боли при хроническом панкреатите, развитии и прогрессировании внешнесекреторной недостаточности железы. Рассматриваются вопросы формирования хронического панкреатита у лиц пожилого возраста, при коморбидности с другими заболеваниями внутренних органов, при недостаточности определенных витаминов. Указывается на необходимость помнить, что внешнесекреторная недостаточность может ассоциироваться с прогрессированием фиброза железы, метаболическими нарушениями, пищевой непереносимостью, аллергическим синдромом, провоцирующим острые атаки. Автор обращает внимание на то, что не следует забывать о синдроме воспалительной ферментной интоксикации и о синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови при остром характере процесса. Учет вышеперечисленного поможет правильно оценить клинику и назначить оптимальное лечение, а также вовремя предупредить развитие осложнений.

УДК 616.37-002.2-037-07-08
doi: 10.33149/vkr.2020.04.07

UA Хронічний панкреатит: що важливо брати до уваги у діагностичному моменті, при лікуванні та прогнозі

Т. М. Христич

Чернівецький національний університет ім. Юрія Федьковича, Україна

Ключові слова: хронічний панкреатит, діагностика, фармакотерапія, інгібітори протонної помпи, Улсепан, прогноз, ускладнення

Метою огляду літератури було звернути увагу лікарів не тільки на загальновідомі етіологічні фактори, але й па-

тогенетичні, які впливають на прогресування, хронізацію процесу, лікування, профілактику та прогноз.

Детально обговорюється значення алкоголю, механізму обструкції проток підшлункової залози у виникненні абдоминального болю при хронічному панкреатиті, розвитку та прогресуванні зовнішньосекреторної недостатності залози. Розглядаються питання формування хронічного панкреатиту в осіб похилого віку, при коморбідності з іншими захворюваннями внутрішніх органів, при недостатності певних вітамінів. Указується на необхідність пам'ятати, що зовнішньосекреторна недостатність може асоціюватися з прогресуванням фіброзу залози, метаболічними порушеннями, харчовою непереносимістю, алергічним синдромом, який провокує гострі атаки. Автор звертає увагу на те, що не слід забувати про синдром запальної ферментної інтоксикації та про синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові при гострому характері процесу. Вищезазначене допоможе правильно оцінити клініку та призначити оптимальне лікування, а також вчасно попередити розвиток ускладнень.

EN Chronic pancreatitis: what should be considered in diagnosis, treatment, and prognosis

T. N. Khristich

Yuriy Fedkovych Chernivtsi National University, Ukraine

Key words: chronic pancreatitis, diagnosis, pharmacotherapy, proton pump inhibitors, Ulsepan, prognosis, complications

The aim of the literature review is to draw attention of doctors to the need of considering not only well-known etiological factors, but also pathogenetic ones that have an impact on the progression, chronicity of the process, treatment, prevention, and prognosis.

The role of alcohol, mechanism of obstruction of the pancreatic ducts in the occurrence of abdominal pain in chronic pancreatitis, and the development and progression of exocrine pancreatic insufficiency are discussed in detail. The issues of the onset of chronic pancreatitis in elder age, comorbidity with other diseases of the internal organs, with a lack of certain vitamins are considered. It is necessary to remember that exocrine insufficiency can be associated with the progression of glandular fibrosis, metabolic disorders, food intolerance, allergic syndrome, which provoke acute attacks. The author draws attention to the fact that the syndrome of inflammatory, enzymatic intoxication and the syndrome of disseminated intravascular coagulation should not be missed out in the acute nature of the process. Above-listed recommendations will help to correctly evaluate the clinical picture and prescribe the proper treatment, as well as to prevent the development of complications in time.