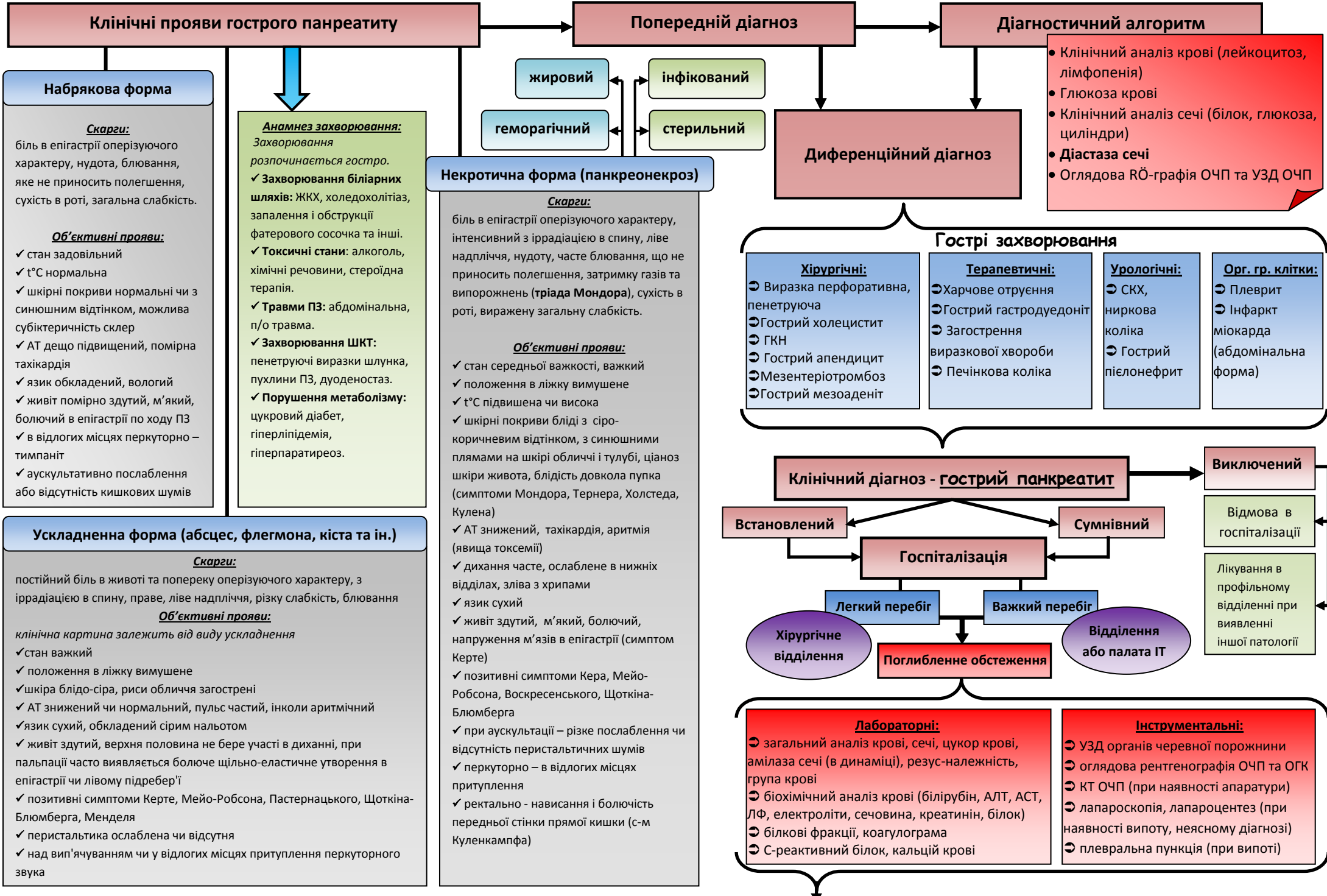


Графологічна структура клініко-діагностичного і лікувального алгоритму при гострому панкреатиті



Клінічні прояви гострого панкреатиту

Набрякова форма

Скарги:
біль в епігастрії оперізуючого характеру, нудота, блювання, яке не приносить полегшення, сухість в роті, загальна слабкість.

Об'єктивні прояви:

- ✓ стан задовільний
- ✓ t°C нормальна
- ✓ шкірні покриви нормальні чи з синюшним відтінком, можлива субітеричність склер
- ✓ АТ дещо підвищений, помірна тахікардія
- ✓ язик обкладений, вологий
- ✓ живіт помірно здутий, м'який, болючий в епігастрії по ходу ПЗ
- ✓ в відлогих місцях перкуторно – тимпаніт
- ✓ аускультативно послаблення або відсутність кишкових шумів

Анамнез захворювання:

Захворювання розпочинається гостро.

- ✓ **Захворювання біліарних шляхів:** ЖКХ, холедохолітіаз, запалення і обструкції фатерового сосочка та інші.
- ✓ **Токсичні стани:** алкоголь, хімічні речовини, стероїдна терапія.
- ✓ **Травми ПЗ:** абдомінальна, п/о травма.
- ✓ **Захворювання ШКТ:** пенетруючі виразки шлунка, пухлини ПЗ, дуоденостаз.
- ✓ **Порушення метаболізму:** цукровий діабет, гіперліпідемія, гіперпаратиреоз.

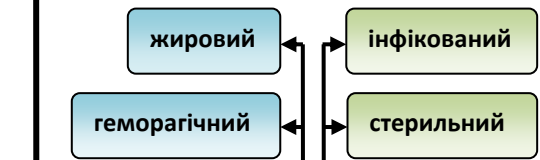
Ускладненна форма (абсцес, флегмона, кіста та ін.)

Скарги:
постійний біль в животі та попереку оперізуючого характеру, з іррадіацією в спину, праве, ліве надпліччя, різку слабкість, блювання

Об'єктивні прояви:
клінічна картина залежить від виду ускладнення

- ✓ стан важкий
- ✓ положення в ліжку вимушене
- ✓ шкіра блідо-сіра, риси обличчя загострені
- ✓ АТ знижений чи нормальний, пульс частий, інколи аритмічний
- ✓ язик сухий, обкладений сірим нальотом
- ✓ живіт здутий, верхня половина не бере участі в диханні, при пальпації часто виявляється болюче щільно-еластичне утворення в епігастрії чи лівому підребер'ї
- ✓ позитивні симптоми Керте, Мейо-Робсона, Пастернацького, Щоткіна-Блюмберга, Менделя
- ✓ перистальтика ослаблена чи відсутня
- ✓ над вип'ячуванням чи у відлогих місцях притуплення перкуторного звука

Попередній діагноз



Некротична форма (панкреонекроз)

Скарги:
біль в епігастрії оперізуючого характеру, інтенсивний з іррадіацією в спину, ліве надпліччя, нудоту, часте блювання, що не приносить полегшення, затримку газів та випорожнень (**тріада Мондора**), сухість в роті, виражену загальну слабкість.

Об'єктивні прояви:

- ✓ стан середньої важкості, важкий
- ✓ положення в ліжку вимушене
- ✓ t°C підвишена чи висока
- ✓ шкірні покриви бліді з сіро-коричневим відтінком, з синюшними плямами на шкірі обличчя і тулубі, ціаноз шкіри живота, блідість довкола пупка (симптоми Мондора, Тернера, Холстеда, Кулена)
- ✓ АТ знижений, тахікардія, аритмія (явища токсемії)
- ✓ дихання часте, ослаблене в нижніх відділах, зліва з хрипами
- ✓ язик сухий
- ✓ живіт здутий, м'який, болючий, напруження м'язів в епігастрії (симптом Керте)
- ✓ позитивні симптоми Керте, Мейо-Робсона, Воскресенського, Щоткіна-Блюмберга
- ✓ при аускультатії – різке послаблення чи відсутність перистальтичних шумів
- ✓ перкуторно – в відлогих місцях притуплення
- ✓ ректально - нависання і болючість передньої стінки прямої кишки (с-м Куленкампа)

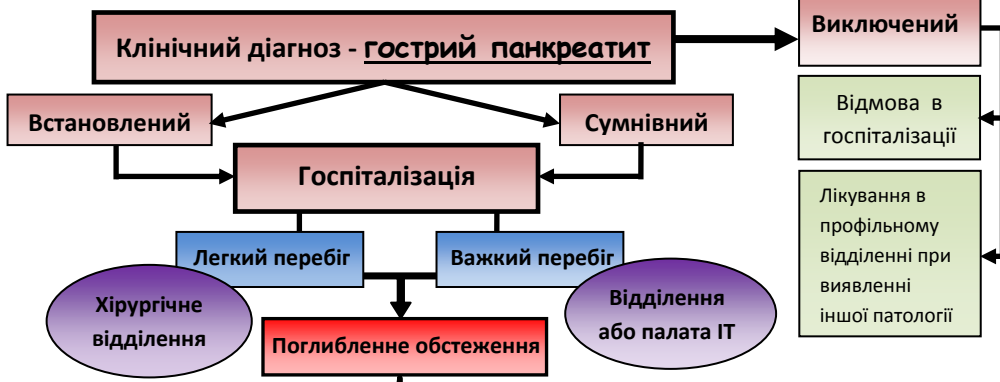
Діагностичний алгоритм

- Клінічний аналіз крові (лейкоцитоз, лімфопенія)
- Глюкоза крові
- Клінічний аналіз сечі (білок, глюкоза, циліндри)
- Діастаза сечі
- Оглядова RÖ-графія ОЧП та УЗД ОЧП

Диференційний діагноз

Гострі захворювання

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <p>Хірургічні:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Виразка перфоративна, пенетруюча ⇒ Гострий холецистит ⇒ ГН ⇒ Гострий апендицит ⇒ Мезентеріотромбоз ⇒ Гострий мезоаденіт | <p>Терапевтичні:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Харчове отруєння ⇒ Гострий гастродуоденіт ⇒ Загострення виразкової хвороби ⇒ Печінкова колика | <p>Урологічні:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ СКХ, ниркова колика ⇒ Гострий пієлонефрит | <p>Орг. гр. клітки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Плеврит ⇒ Інфаркт міокарда (абдомінальна форма) |
|--|--|--|---|



- Лабораторні:**
- ⇒ загальний аналіз крові, сечі, цукор крові, амілаза сечі (в динаміці), резус-належність, група крові
 - ⇒ біохімічний аналіз крові (білірубін, АЛТ, АСТ, ЛФ, електроліти, сечовина, креатинін, білок)
 - ⇒ білкові фракції, коагулограма
 - ⇒ С-реактивний білок, кальцій крові

- Інструментальні:**
- ⇒ УЗД органів черевної порожнини
 - ⇒ оглядова рентгенографія ОЧП та ОГК
 - ⇒ КТ ОЧП (при наявності апаратури)
 - ⇒ лапароскопія, лапароцентез (при наявності випоту, неясному діагнозі)
 - ⇒ плевральна пункція (при випоті)

Виключений

Відмова в госпіталізації

Лікування в профільному відділенні при виявленні іншої патології

