# Панкреатит

Що таке панкреатит – це запалення підшлункової залози, яке характеризується зміною її структури та дисфункцією. При цьому ферменти, які вона виробляє, не надходять у кишківник, а активуються всередині залози та починають руйнувати її тканини. Результатом є набряк органу з ураженням судин.

Захворювання може супроводжуватися викидом ферментів і токсинів у кровообіг, внаслідок чого відбувається ушкодження мозку, легень, серця, нирок та печінки.

## Причини виникнення

На розвиток панкреатиту впливають наступні причини:

* зловживання алкогольними напоями, вживання жирної та гострої їжі;
* хвороби жовчовидільної системи (утворення каменів);
* куріння;
* зараження вірусом (найчастіше Цитомегаловірус, Ентеровірус, Коксакі) або бактеріями (мікоплазма, кампілобактер);
* абдомінальні травми;
* хірургічні операції, пов'язані з підшлунковою залозою та жовчовивідними протоками;
* прийом гормонів, тіазидних діуретиків, азатіоприну та інших лікарських препаратів, що мають виражений негативний вплив на ПЗ (медикаментозний панкреатит);
* вроджені патології, спадковість, муковісцидоз;
* хронічне запалення інших органів травлення.

## Клінічні симптоми

Симптоми панкреатиту відрізняться в залежності від форми захворювання.

Прояви гострого панкреатиту:

* різкий інтенсивний біль у верхній частині живота;
* здуття, газоутворення;
* нудота та блювання;
* висока температура;
* озноб;
* підвищення пульсу.

Як болить підшлункова залоза? Хворий може відчувати нестерпний біль, який утворюється у верхніх відділах живота та поширюється на спину. Він може з'явитися раптово або поступово наростати протягом декількох днів. Болі посилюються під час або після їжі.

Хронічний панкреатит може супроводжуватися такими ж проявами, як гострий. Також трапляються випадки, коли у хворих при діагностиці виявляється запалення, але ознаки хвороби відсутні.

Найчастіше при хронічній формі захворювання виникають такі симптоми:

* постійний ниючий, часто нестерпний, оперізуючий біль;
* нудота після їжі, блювання;
* різке зниження ваги;
* рідкий пінистий стул з видимими жирними вкрапленнями (стеаторея);
* слабкість, запаморочення.

Локалізація болю залежить від того, яка частина органу уражена запаленням: голівка, тіло чи хвіст. Якщо це головка залози – болить у правому боці безпосередньо під ребром, якщо тіло – болючі відчуття спостерігаються в епігастральній ділянці, якщо хвіст – ниє весь лівий бік живота, але найсильніші болі відзначаються під лівим ребром.

## Діагностика

Обстеження хворого починається з огляду лікарем. Далі, щоб визначити, чому болить підшлункова залоза, та поставити діагноз, використовується комплекс лабораторних та інструментальних досліджень:

* аналізи крові (загальний та біохімічний) – показують кількість лейкоцитів та рівень ферментів;
* УЗД, ендоУЗД, КТ та МРТ із внутрішньовенним контрастуванням – виявляють анатомію, дифузні зміни паренхіми підшлункової залози, ознаки запального процесу, надають інформацію про стан жовчних шляхів та проток;
* ЕРХПГ (поєднання ендоскопічного дослідження та рентгенографії) – виявляє закупорку жовчних шляхів та порушення проток ПЗ;
* копрограма (аналіз калу) – дозволяє визначити вміст жирів у стулі;
* секретин-холецистокініновий тест – найчутливіший метод дослідження, але через великі витрати та трудомісткість дуже рідко виконується у повсякденній клінічній практиці.

## Стадії розвитку та перебіг хвороби

Розрізняють три основні форми панкреатиту:

* гострий — раптовий напад, що стрімко розвивається;
* хронічний – тривале запалення;
* реактивний – гостра реакція на інші хвороби органів травлення.

Гострий панкреатит характеризується стрімким розвитком запалення у підшлунковій залозі, симптоми якого мають яскраву вираженість. Відзначається порушення ферментативного обміну, ферменти не потрапляють у кишківник, а починають руйнувати підшлункову залозу. В результаті відбувається некроз клітин та дистрофія органу.

Стадії гострого панкреатиту:

* рання – починається токсичне ураження тканин, відзначаються гострі гемодинамічні порушення та дисфункції органу. Ця фаза зазвичай закінчується через 1 тиждень після початку захворювання, проте може тривати до 2 тижнів;
* пізня – відбуваються асептичні деструктивні зміни, за відсутності лікування розвиваються гнійні ускладнення. Тривалість цієї фази займає від кількох тижнів до кількох місяців.

Хронічний панкреатит часто є результатом гострого панкреатиту. Захворювання характеризується зміною періодів загострення та ремісії, коли симптоми зникають, і пацієнт почувається краще. Але в цей час здорові клітини органу поступово замінюються сполучною тканиною. Це спричиняє порушення його функцій та погіршення загального стану хворого.

Умовно виділяють дві стадії хронічного перебігу хвороби:

* рання – хвороба прогресує повільно. Ознаки у цей час слабкі, а загострення відбуваються рідко;
* пізня – захворювання посилюється, фіброзні зміни відзначаються в більшій частині органу, симптоми турбують пацієнта майже постійно.

Хронічний панкреатит часто діагностується у людей старшого віку через неправильне харчування та зловживання алкоголем.

Реактивний панкреатит виникає внаслідок гострої форми хвороби одного з органів системи травлення. Прояви та перебіг захворювання такі ж, як у гострого панкреатиту.

## До якого лікаря звертатися

Можна розпочати з консультації сімейного лікаря чи терапевта. При підозрі на панкреатит вони дадуть хворому направлення до гастроентеролога. У разі гострого нападу необхідно викликати швидку допомогу, яка госпіталізує людину до лікарні. Лікуванням важких стадій панкреатиту займається хірург.

## Як лікувати

Лікування панкреатиту може проводитися медикаментозними та хірургічними методами. Воно призначається в залежності від форми та стадії хвороби. При гострому перебігу необхідна госпіталізація до стаціонару. При легких формах хвороби можливе лікування у домашніх умовах.

Перед тим, як лікувати панкреатит, спочатку необхідно розвантажити підшлункову залозу, забезпечити дієтичне харчування або взагалі обмежити його. Протягом 2-3 діб пацієнти можуть приймати лише теплу негазовану мінеральну воду та підсушений хліб. У складних випадках людині може знадобитися внутрішньовенне (парентеральне) харчування.

Консервативне лікування таблетками та ін'єкціями включає:

* прийом спазмолітиків "Дуспаталін", "Діцетел", "Но-шпа", "Метацин", "Атропін";
* призначення нестероїдних протизапальних засобів та анальгетиків «Диклофенак», «Піроксикам», «Мелоксикам», «Метамізол натрію»;
* інфузійну терапію колоїдними та кристалоподібними розчинами;
* антибактеріальну терапію (при розвитку гнійних ускладнень) препаратами «Іміпенем», «Цефепін», «Метронідозол»;
* ферменти для поліпшення травлення «Панкреатин», «Мезим», «Креон».

Також хворому призначають дієту для нормалізації роботи підшлункової залози.

Якщо медикаментозна терапія не дає лікувального ефекту, тоді призначається хірургічне втручання. Воно полягає у очищенні проток або видаленні уражених тканин підшлункової залози та жовчного міхура. Операція дозволяє запобігти поширенню запалення на прилеглі органи.

## Дієта

Дієта при панкреатиті призначається залежно від форми та стадії захворювання. Існує спеціально розроблений дієтичний стіл №5.

При загостренні та гострій формі показано кілька днів напівголодної чи голодної дієти. Потім харчування поступово розширюється.

Для відновлення пошкоджених клітин підшлункової залози важливу роль відіграють білки. Насамперед це легко засвоювані білки кисломолочних продуктів. Найчастіше їх пропонують вживати у термічно обробленому вигляді, наприклад, сир у вигляді сирників та запіканок.

Важливо обмежити кількість жиру, особливо під час загострення. Допускається невелика кількість рослинних жирів. Потім вводиться невелика кількість м'яких тваринних жирів.

Дієта при загостреннях включає підсушений хліб, бажано білих сортів, щоб не викликати бродіння та газоутворення в кишечнику. Обмежується кількість цукру та солі.

Перші страви мають бути приготовані на другому бульйоні або взагалі пісні. Можна поступово вводити до свого раціону рибу, спочатку нежирних сортів.

Харчування при загостреннях показано дрібне 6 разів на добу невеликими порціями. Страви повинні бути у теплому вигляді. Також рекомендується пити багато рідини: воду, трав'яні чаї, зелений чай із лимоном.

Згодом раціон розширюється, але потрібно уважно до нього ставитися. Необхідно виключити солодкі, жирні, копчені, солоні страви. Харчування має бути різноманітним, але у відповідності до особливостей захворювання.

## Домашні засоби

Лікування народними засобами не допоможе вилікувати панкреатит, а в деяких випадках може закінчитися смертю. Тому при гострих нападах слід терміново викликати швидку допомогу. Для зменшення болю до приїзду бригади можна прикласти на область підшлункової залози пакет або грілку з льодом.

Лікування травами також може застосовуватися при панкреатиті, але після погодження з лікарем.

## Ускладнення

За статистикою, приблизно 15% випадків гострого панкреатиту є важкими. Ферменти, що роз'їдають запалену залозу, викликають відмирання тканин. Захворювання може призвести до недостатності органів, шлунково-кишкової кровотечі і навіть смерті.

Тривале пошкодження органу може спричинити розвиток цукрового діабету, проблеми з травленням та засвоєнням поживних речовин. Люди з хронічним панкреатитом і діабетом мають високий ризик розвитку раку підшлункової залози.

Захворювання часто викликає екзокринну недостатність органу, яка характеризується нестачею травних ферментів для правильного перетравлення їжі. Це може призвести до недоїдання та зниження ваги.

Згідно досліджень, хворі на панкреатит, особливо жінки старше 50 років, мають більший ризик розвитку остеопорозу (ураження кісткової тканини).

## Особливі ситуації

### Діти

Тактика лікування панкреатиту у дітей, так само як і у дорослих, полягає у забезпеченні максимального спокою підшлункової залози у гострій фазі запалення. З цією метою показаний постільний режим та вживання мінеральної води без газу з поступовим додаванням до раціону пюреподібних страв. Для усунення симптомів використовуються анальгетики («Метамізол натрію») та спазмолітики («Но-шпа»). Для нормалізації функції травлення – ферменти («Креон»).

При виявленні бактеріального ураження застосовують антибіотики. Якщо розвиваються ускладнення, може знадобитися хірургічне втручання.

### Вагітні та мами, що годують грудьми

Усунення нападів панкреатиту та відновлення функцій підшлункової залози у вагітних та мам, що годують грудьми, здійснюється лише у стаціонарі. Чим лікувати пацієнтку лікар визначає в залежності від її стану. Можуть бути призначені спазмолітики, інфузійна терапія, ферменти, ліпотропні препарати. Щодо антибіотиків, то вони потрібні лише при бактеріальній етіології запалення, абсцесі. Дієта складається лікарем, враховуючи потреби організмів матері та дитини. Після пологів потрібне контрольне обстеження.

### Люди похилого віку

Літні люди проходять лікування панкреатиту в лікарні з суворим дотриманням постільного режиму. Щоб уникнути зневоднення та інтоксикації, призначається внутрішньовенне введення розчинів глюкози та хлориду натрію. Приступи болю допомагають усунути розчини «Новокаїну» та «Но-шпи». За потреби проводиться протишокова терапія. Також хворим призначаються ферменти «Креон», «Мезим», «Панкреатин».

## Поширення

За статистикою, панкреатит зустрічається у 27–50 осіб на 100 000 населення. За останні 10 років поширеність серед дорослих людей збільшилася у 3 рази, серед підлітків – у 4 рази. Панкреатит помітно помолодшав, середній вік пацієнтів зменшився з 50 до 39 років і на 30% збільшилася захворюваність у жінок.

При своєчасній діагностиці та проведенні відповідної терапії він добре піддається лікуванню. Ризик летального кінця збільшується при розвитку ускладнень, пов'язаних із загостреннями, інфекціями та порушеннями травлення.

## Профілактика

Для запобігання розвитку панкреатиту рекомендується дотримуватися принципів здорового способу життя:

* не переїдати;
* зменшити вживання смажених, жирних, гострих та солоних страв, консервованих та копчених продуктів;
* відмовитися від цигарок та вживання алкоголю;
* вчасно лікувати хвороби жовчного міхура;
* не зловживати лікарськими засобами.

## Основні положення

* Панкреатит – це запальне захворювання підшлункової залози, яке може бути спричинене жовчнокам'яною хворобою, зловживанням алкогольними напоями, курінням, жирною їжею, лікарськими препаратами, бактеріальними та вірусними інфекціями.
* Основний прояв панкреатиту – біль у верхній половині живота, який може бути дуже сильним, приступоподібним або помірно вираженим, ниючим, тривалим. Також захворювання супроводжується здуттям живота, нудотою та блюванням.
* Лікування може бути медикаментозним або хірургічним залежно від тяжкості хвороби. Велике значення для одужання має дієтотерапія.
* Перша допомога – накладання міхура з льодом на ділянку підшлункової залози. Це полегшить стан хворого.
* При несвоєчасній терапії хвороба може призвести до тяжких наслідків – цукрового діабету, жовтяниці, енцефалопатії, підвищеного тиску в системі ворітної вени, абсцесу, флегмони, перитоніту.

Джерела

<https://medlineplus.gov/pancreatitis.html>

<https://www.nhs.uk/conditions/acute-pancreatitis/>

<https://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B8%D0%B9_%D0%BF%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D1%80%D0%B5%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82>

<https://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D1%80%D0%BE%D0%BD%D1%96%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%B9_%D0%BF%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D1%80%D0%B5%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82>