

Ostre zapalenie trzustki (OZT)

Jest to choroba rozwijająca się w niezmiennym narządzie. Bezpośrednią przyczyną OZT jest przedwczesna aktywacja enzymów proteolitycznych w komórkach, co prowadzi do trawienia białek budujących trzustkę i narządy sąsiadujące.

Przyczyny ostrego zapalenia trzustki:

choroby dróg żółciowych - kamica żółciowa, częściej u kobiet;

nadużywanie alkoholu - częściej u mężczyzn;

uraz jamy brzusznej;

leki - glikokortykosteroidy, sulfonamidy, leki moczopędne, niesteroidowe leki przeciwzapalne, niektóre antybiotyki, leki przeciwwirusowe, leki przeciwpadaczkowe, cytostatyki;

wrodzone zapalenie trzustki;

zakażenia wirusowe - świnka, AIDS, zapalenie wątroby;

choroby autoimmunologiczne;

zakażenie glistą ludzką;

obecność uchyłków dwunastnicy, wrzodów drażących dwunastnicy lub żołądka;

hiperkalcemia, hipertriglicerydemia;

po przeszczepie trzustki;

nowotwór trzustki;

samoistne zapalenie trzustki - brak uchwytnego czynnika wywołującego chorobę.

Objawy ostrego zapalenia trzustki:

ból brzucha - nagły, silny, zlokalizowany w nadbrzuszu, może promieniować we wszystkich kierunkach (często do kręgosłupa), bardzo często ma charakter opasujący;

nudności, wymioty (które nie przynoszą ulgi);

gorączka;

przyspieszona praca serca;

wzmożone napięcie powłok brzucha;

zaburzenia świadomości;

zaczerwienienie twarzy;

żółtaczka.

Leczenie ostrego zapalenia trzustki:

W pierwszej kolejności najważniejsze jest usunięcie czynników, które wywołały ostre zapalenie trzustki. W razie konieczności stosowane są leki przeciwbólowe oraz uzupełnianie płynów ustrojowych i niedoboru elektrolitów. Bardzo ważne jest przestrzeganie diety ubogotłuszczowej i lekkostrawnej. Jeśli chory nie jest w stanie przyjmować posiłków po 48 godzinach głodówki, należy rozpocząć żywienie dojelitowe przez zgłębnik nosowo-jelitowy. W ciężkiej postaci ostrego zapalenia trzustki należy włączyć antybiotykoterapię, która wyeliminuje powikłania związane z rozwojem bakterii w organizmie chorego. Kolejnym etapem jest leczenie różnych powikłań OZT.

Gdy powyższe metody nie są skuteczne lub zostaje zdiagnozowane martwicze zapalenie trzustki, pozostaje jedynie leczenie chirurgiczne.

Przewlekłe zapalenie trzustki (PZT)

Przewlekły proces zapalny prowadzący do postępowego, nieodwracalnego zniszczenia trzustki i jej niewydolności zewnątrz- i wewnątrzwydzielniczej.

Przyczyny przewlekłego zapalenia trzustki:

długoterminowe nadużywanie alkoholu - główna przyczyna odpowiadająca 80% przypadków PZT;

nawracające epizody ostrego zapalenia trzustki;

przewlekłe stosowane leki;

nadczynność przytarczyc;

przewlekła niewydolność nerek;

wrodzone zapalenie trzustki;

brak uchwytniej przyczyny.

Objawy przewlekłego zapalenia trzustki:

przewlekłe bóle brzucha - w nadbrzuszu, promieniujące do pleców. Występują po obfitych posiłkach lub po spożyciu alkoholu;

wzdęcie brzucha;

wymioty, biegunka;

utrata masy ciała, niedożywienie;

wyniszczenie organizmu;

nietolerancja pokarmów tłuszczowych- stolce tłuszczowe;

cukrzyca- w zaawansowanej postaci PZT.