The background of the slide is a microscopic image of plant cells, showing a network of cell walls and large, clear vacuoles. The image is rendered in shades of blue and cyan, with a soft, out-of-focus effect. The cells are arranged in a grid-like pattern, with some cells appearing more prominent than others.

PANCREATITA ACUTA: de la diagnostic la solutii terapeutice

Dr. Diana Brnzei, medic primar
medicina de urgenta

Dr. Horatiu Papiu, medic primar
chirurg, lector universitar

PANCREATITA ACUTA



DIAGNOSTIC



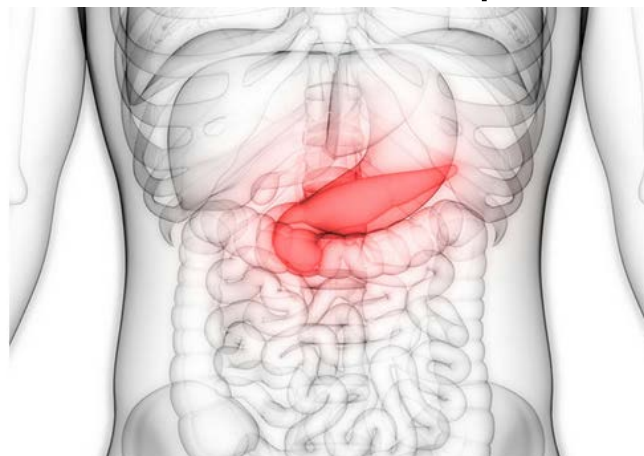
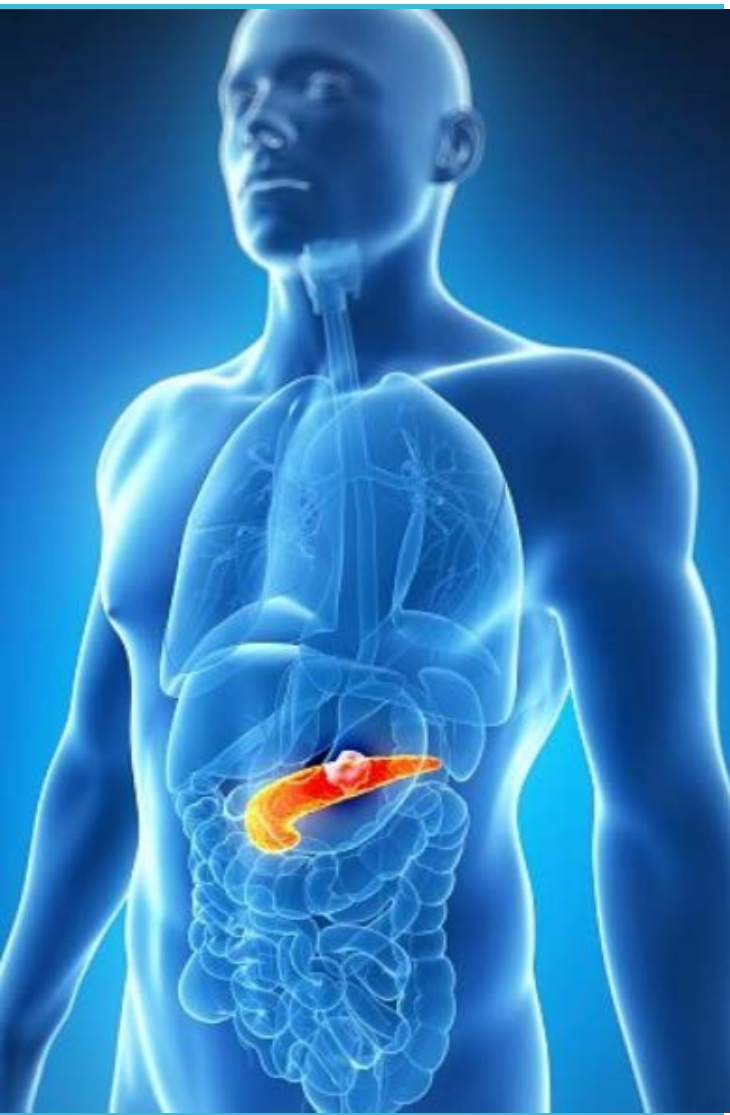
TRATAMENT



MONITORIZARE

Ce este pancreatita?

- ❑ proces inflamator al pancreasului, cu risc potential de autodigestie, edem, necroza si hemoragie a tesutului pancreatic.
- ❑ 80% din cazuri implica doar inflamarea usoara, edematoasă a pancreasului si se rezolva, in general, prin tratament de sustinere.
- ❑ un procent relativ mic de cazuri prezinta forma severa de boala.

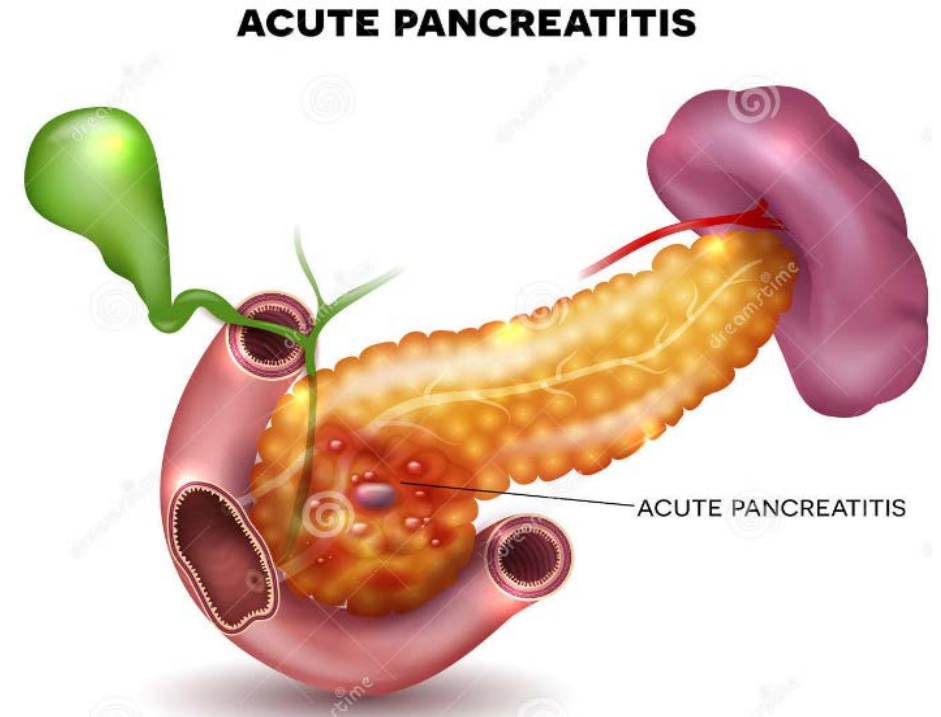


Clasificare

Complicatii :

- ❑ colectie lichidiana acuta
- ❑ necroza pancreatica, pseudochist, abces

- ❑ forma usoara.
- ❑ forma severa, cu necroza pancreatica, inflamarea tesuturilor inconjuratoare si insuficienta de organe (rata de mortalitate 30%).



ACUTE PANCREATITIS

Developed from AGA Acute Pancreatitis Guideline Spotlight

[Click here for more on Pancreatitis](#)

Mild



Moderately Severe



Severe



Causes

Alcohol



Gallstones



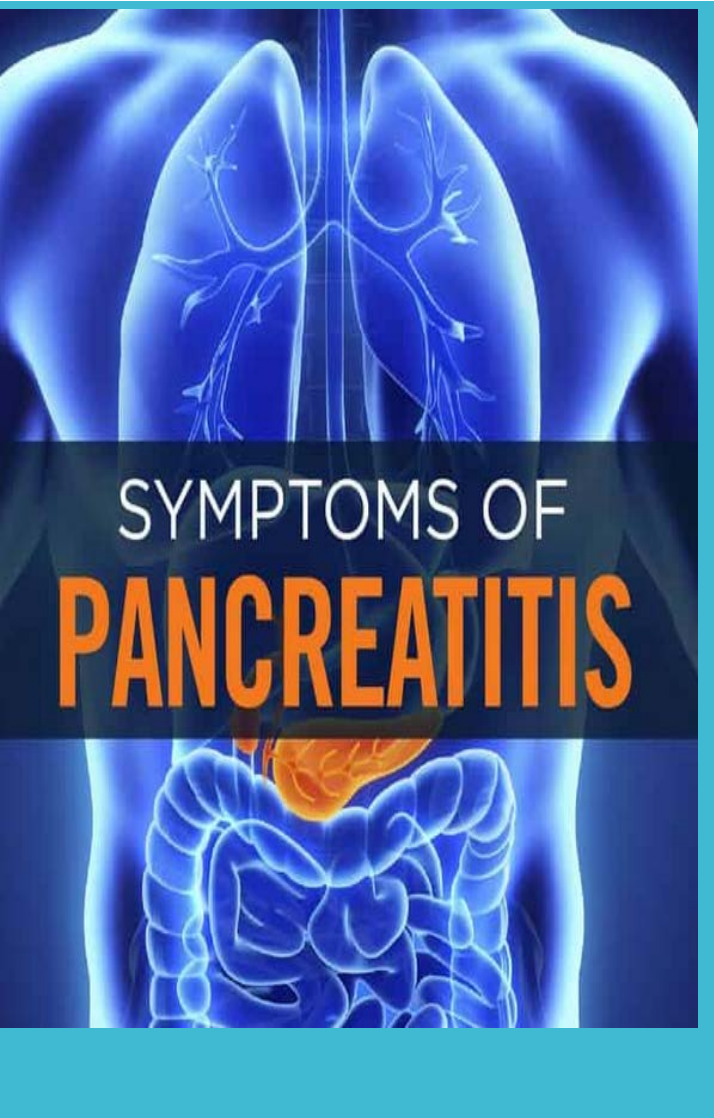
Other

- Drugs
- Injury to pancreas
- Post-ERCP
- High blood lipids

Pancreatita acuta: etiologie

- ❑ **calculi biliari:** 35-75% din cazuri.
- ❑ **alcool:** consumul unei cantitati mari de alcool intr-un interval scurt de timp pare sa fie un factor mai agravant decat consumul cronic de alcool (25-35% din cazuri).
- ❑ **hipertrigliceridemie**
- ❑ **ERCP:** 5% din cazuri dezvolta pancreatita intr-un interval de 30 de zile.
- ❑ **traumatisme abdominale, medicamente, substante toxice.**

Pancreatita acuta: diagnostic



Sunt necesare **minim 2 din cele 3 criterii:**

- 1) tablou clinic specific pancreatitei acute (durere în etajul abdominal superior + greata +/- varsaturi care se agraveaza la ingestia alimentelor, examen obiectiv specific).**
- 2) lipaza/amilaza serica crescuta (3 x valorile normale)**
- 3) rezultate imagistice specifice (CT, RMN sau eco abdominal).**

Pancreatita acuta: tratament



Terapie simptomatice și de susținere:

- ❑ nu există nici un medicament specific pentru tratamentul pancreatitei acute; resuscitarea agresivă precoce scade morbiditatea și mortalitatea.
- ❑ beneficiul resuscitării volemică constă în creșterea suportului la nivelul micro și macrocirculației de la nivelul pancreasului, prevenind uneori instalarea complicațiilor precum necroza pancreatică.

Pancreatita acuta: tratament

- ❑ nu exista nici un beneficiu pentru sondarea nazogastrica
- ❑ pacientii nu primesc initial nimic pe cale orala (opioide +antiemetice)

- ✓ 2,5-4 litri fluide, din care o treime se administreaza in primele 12-24 (cristaloizii–sol.RINGER,ser fiziologic) cu monitorizarea semnelor vitale [AV;Puls,TA,SO₂]
- ✓ se controleaza diureza ca raspuns la hidratare.
- ✓ se controleaza durerea si greata.
- ✓ pacientii nu primesc initial nimic pe cale orala (opioide +antiemetice)

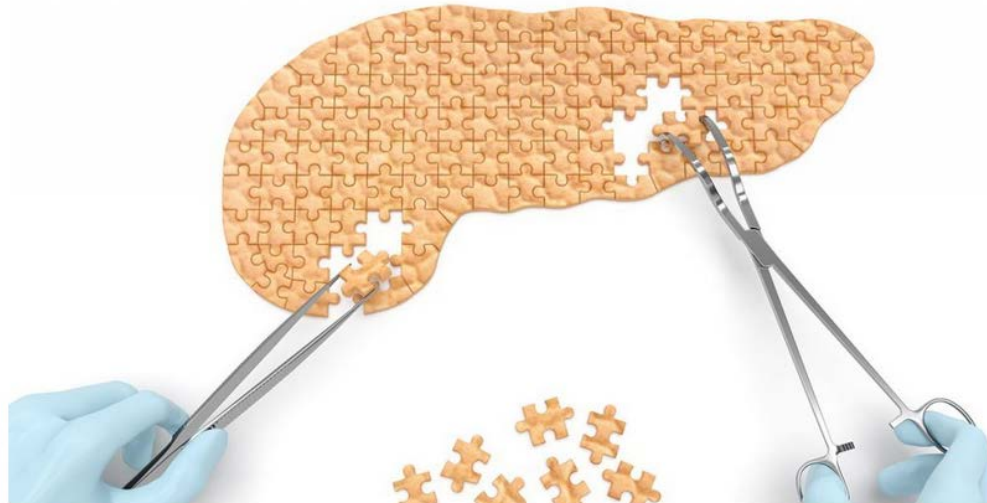


Pancreatita acuta: tratament

Factori de agravare:

- ✓ varsta >55 ani
- ✓ obezitatea
- ✓ comorbiditati
- ✓ criteriile Ranson.

- ✓ Antibioterapia profilactica nu este recomandata: se administreaza antibiotic doar in cazul in care este demonstrata o sursa de infectie (colangita,ITU,pneumonie sau necroza pancreatica infectata).
- ✓ Sindromul de raspuns inflamator sistemic la internare si persistenta la 48h prezice pancreatita acuta severa.



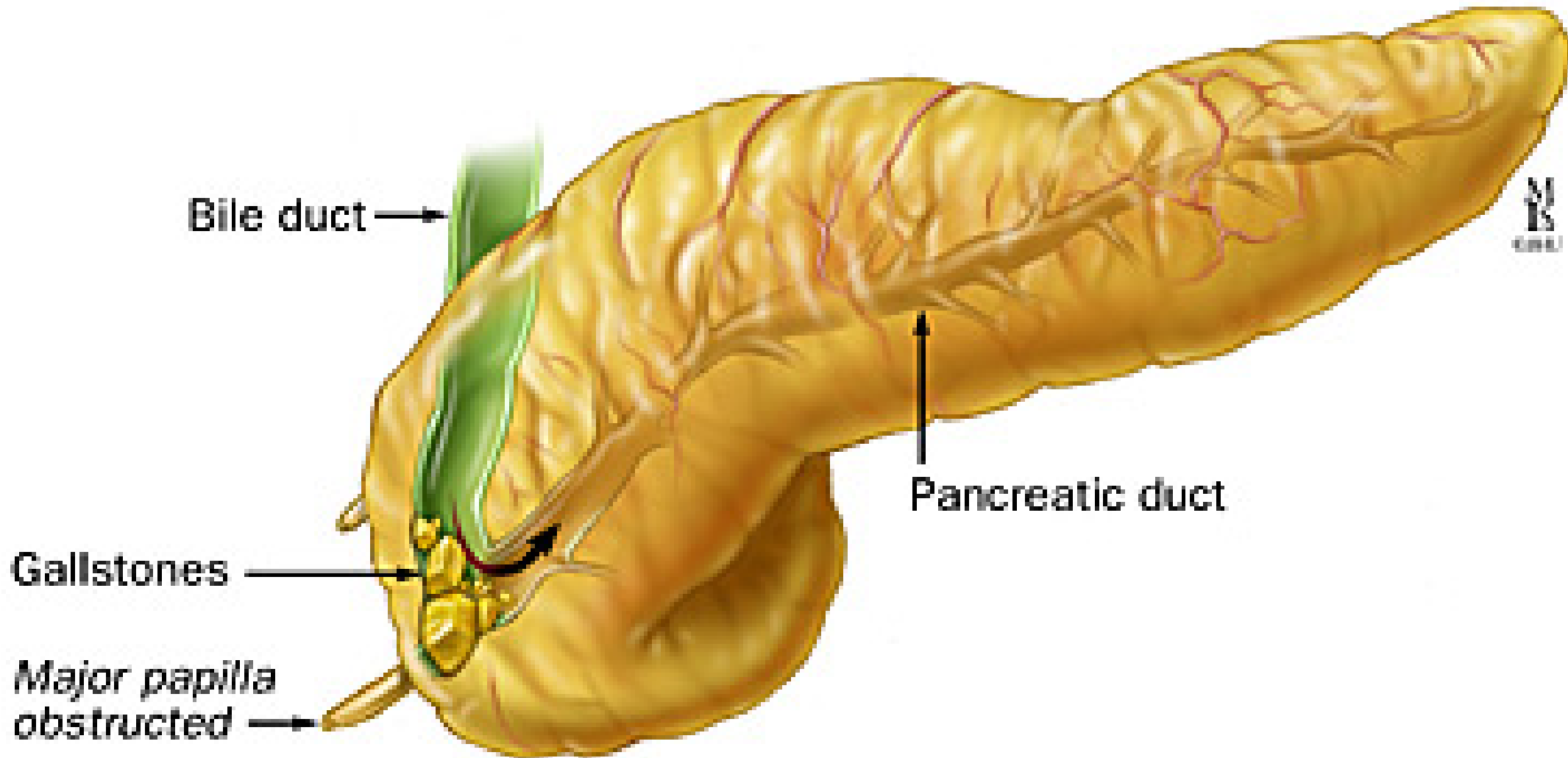
Pancreatita acuta: monitorizare

Formele severe se interneaza direct in ATI



- ❑ Pacientii cu pancreatita de cauza non-biliara, a caror durere poate fi controlata in UPU si care pot tolera hranire pe cale orala pot fi externati: trebuie monitorizati si instruiti continuu si corespunzator pentru a preveni reaparitia bolii.
- ❑ Se interneaza: **prima criza de pancreatita acuta, pancreatita biliara, cat si pacientii care necesita administrarea frecventa de medicatie antalgica i.v., cei care nu tolereaza administrarea pe cale orala din cauza varsaturii sau durerii crescande, si obligatoriu cei cu semne vitale modificate persistente sau cu insuficienta de organ (cresterea creatininei).**

- Patogeneza pancreatitei acute de cauza litiazica biliara



Diagnostic – pancreatita biliara

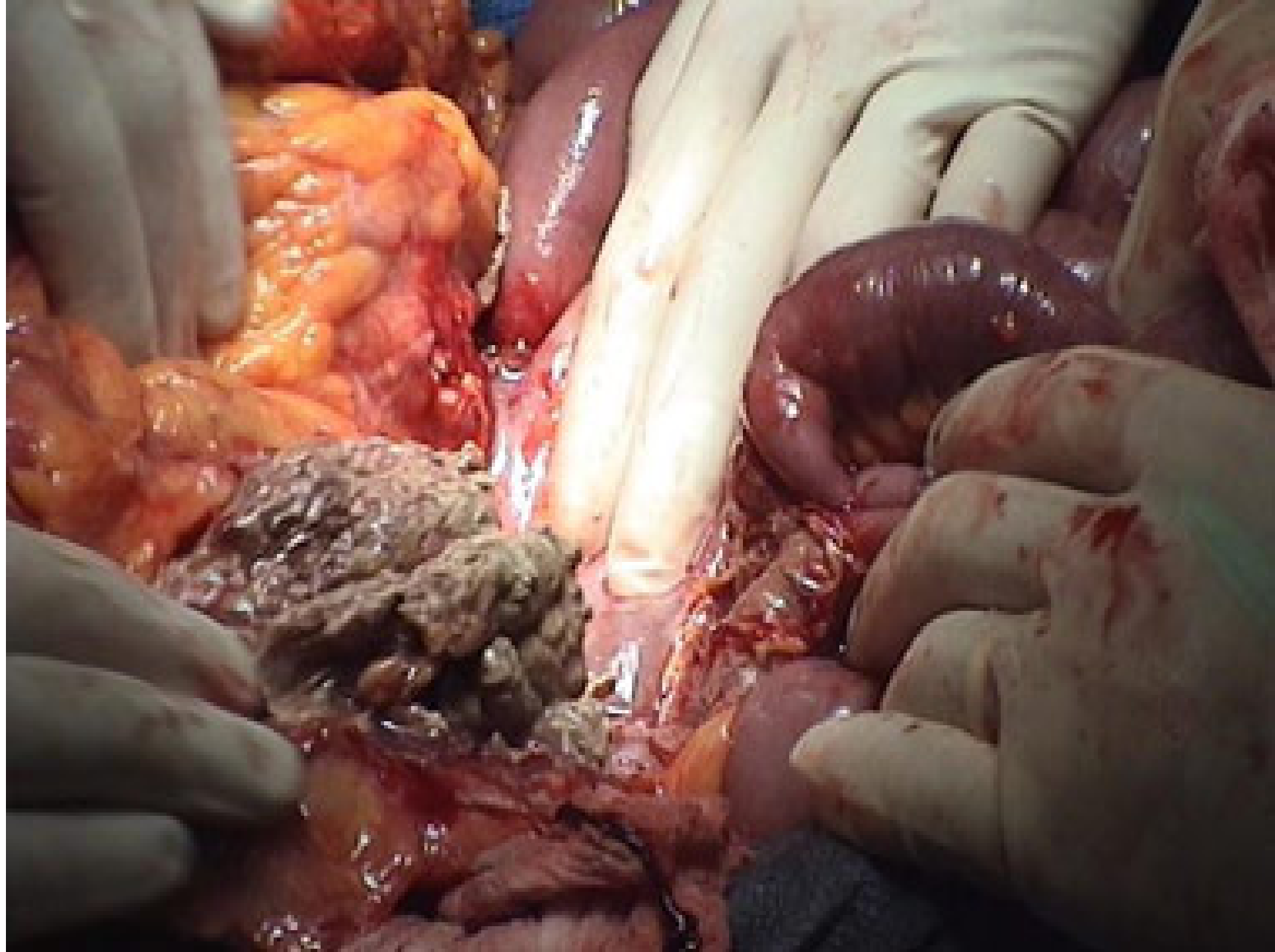
- Echografie
- Colangio RMN – confirmare
- Analize de laborator –
evidentierea icterului obstructiv (bilirubine, fosfataza alcalina)

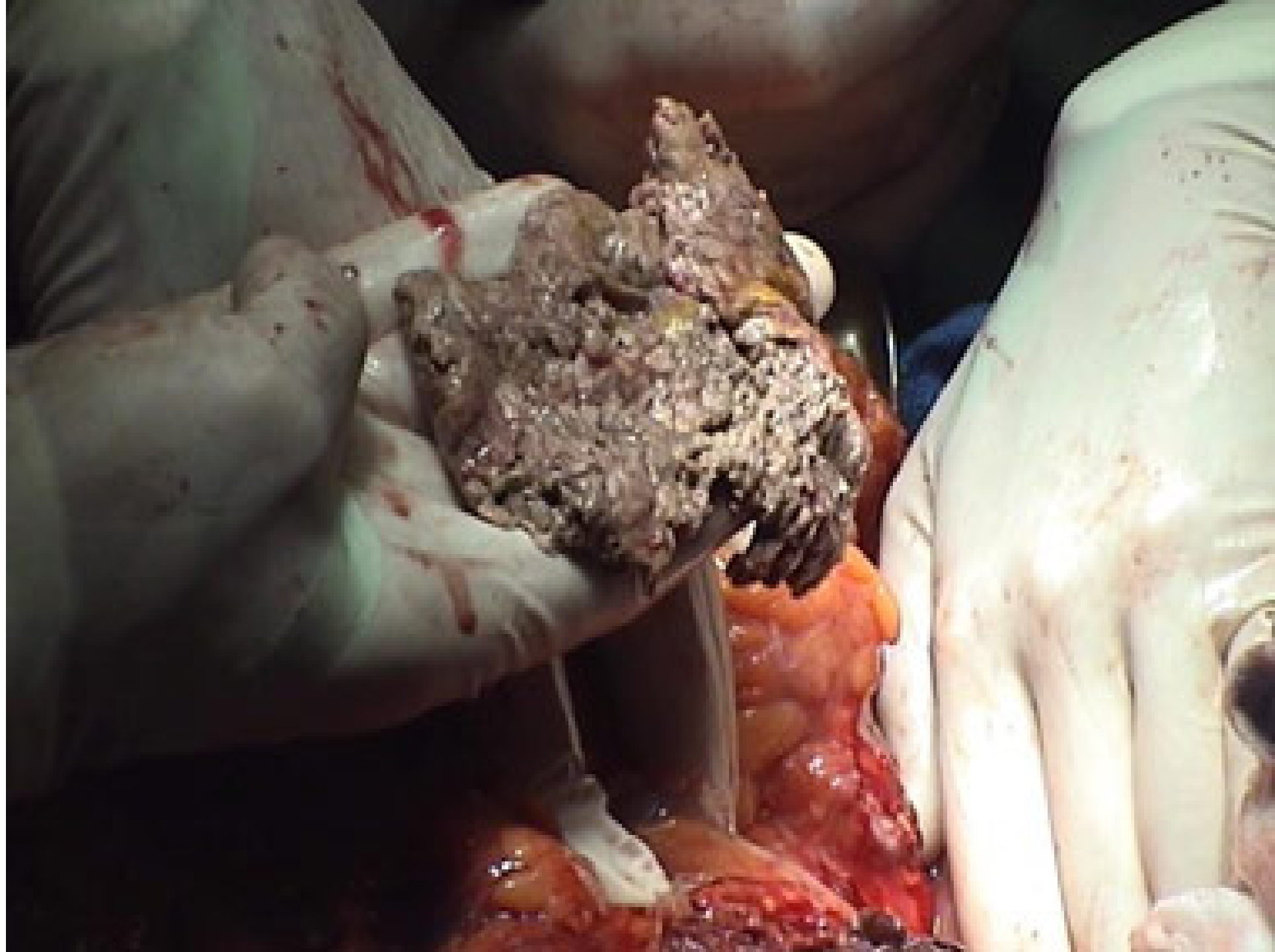
Tratament – pancreatita biliara

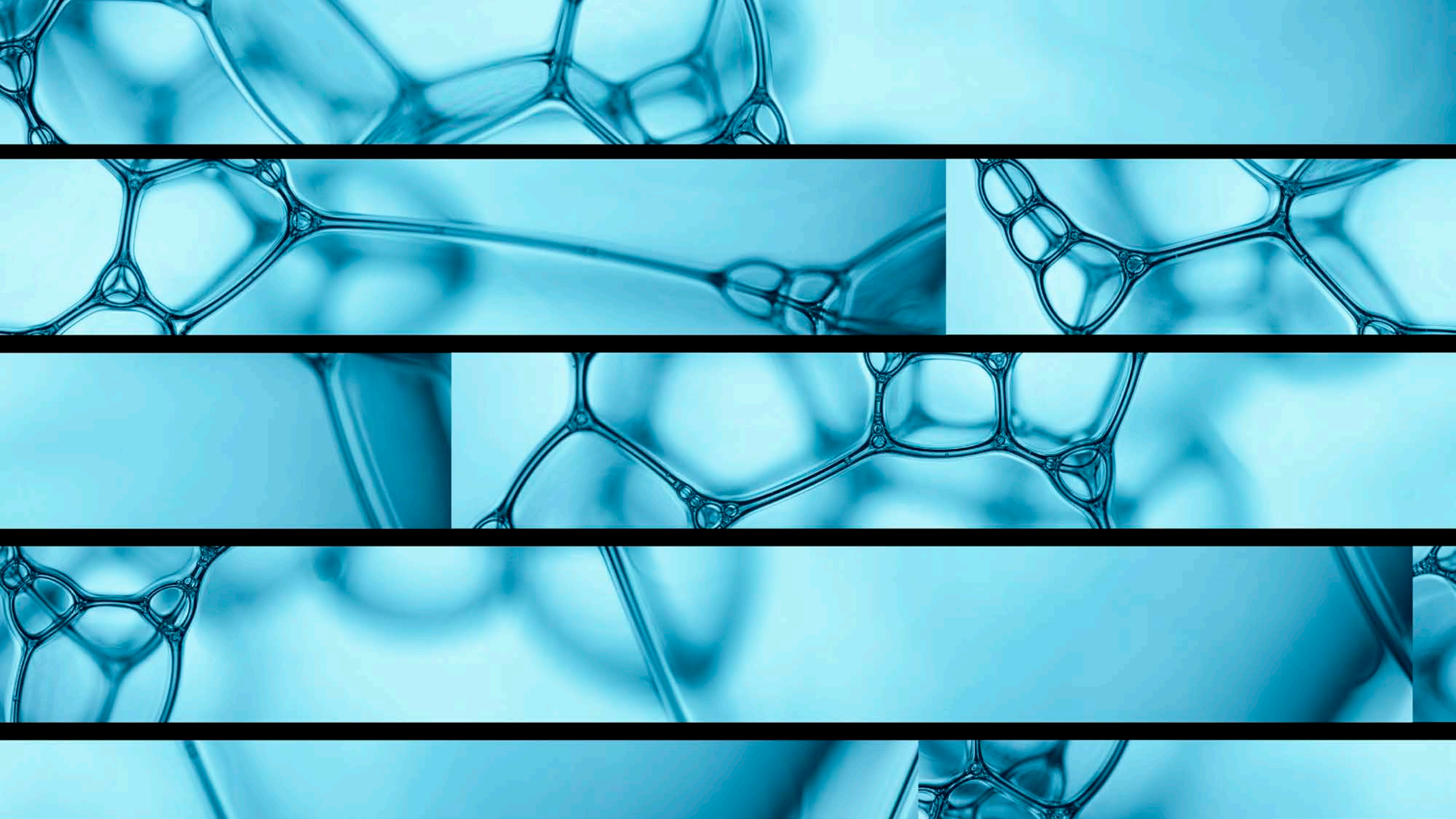
- ERCP cu sfincterotomie si extragerea endoscopica a calculilor
- Colectectomia laparoscopica
- Operatia clasica in caz de esec al ERCP

Tratamentul chirurgical al pancreatitei acute

- Se adreseaza formelor severe complicate
- In general nu se intervine in primele zile
- Necrectomie
- Drenajul colecțiilor
- Rezecții ale viscerelor de vecinatate necrozate







Q&A



Cei mai comuni factori asociati cu pancreatita acuta sunt:

- a) tumorile pancreatice si fibroza chistica ?
- b) fumatul si hipertrigliceridemia?
- c) calculi biliari si alcoolul?

Raspuns corect c).

Q&A



Esentiale in tratamentul pancreatitei acute sunt:

- a) enzimele pancreatice administrate oral?
- b) montarea sondei nazogastrice?
- c) resuscitare volemica agresiva si tratament simptomatic (analgezice, antiemetice)?

Raspuns corect c).