

Рабочая программа

Ведение больных различными заболеваниями поджелудочной железы после дренирующих и резекционных операций

Категория слушателей: врачи лечебных специальностей (врачи общей практики, терапевты, гастроэнтерологи, хирурги, врачи ультразвуковой диагностики).

Продолжительность: 18 часов

Форма обучения: очная

Актуальность. Патофизиологические изменения после резекции поджелудочной железы (ПЖ) сводятся к изменению физиологии желудка: нарушение фундальной релаксации из-за исчезновения антрофундального и дуоденофундального рефлюксов, нарушение нервной стимуляции панкреатической секреции из-за отсутствия фундальной релаксации. Изменение физиологии двенадцатиперстной кишки (ДПК): снижение холецистокининовой стимуляции панкреатической секреции, вторичные изменения из-за резекции ДПК. Изменения физиологии ПЖ: резекция ПЖ и её основное заболевание приводит к снижению секреции, а также происходят нарушения, связанные с изменением взаимоотношения с желудком и ДПК.

Тотальная или частичная резекция ПЖ безусловно является фактором риска развития её функциональной недостаточности. Между экзо- и эндокринной функциями ПЖ существует тесная взаимосвязь. Так, трипсин влияет на синтез инсулина и глюкагона. На внешнюю секрецию влияет уровень глюкозы крови и инсулин: обеспечивает поступление аминокислот и глюкозы в ацинусы.

У 70% пациентов, перенесших субтотальную резекцию ПЖ, развивается сахарный диабет 3-го типа.

В рамках программы мы:

1. Обсудим степень тяжести экзокринной недостаточности в зависимости от вида хирургического вмешательства на поджелудочной железе.
2. Изучим особенности течения, диагностики, лечения сахарного диабета, обусловленного заболеваниями поджелудочной железы.
3. Отработаем алгоритм ведения больных с тотальной панкреатэктомией.
4. Рассмотрим особенности нутритивной поддержки после резекционных операций на поджелудочной железе.
5. В процессе обучения будут представлены рекомендации по диагностике и лечению пациентов, перенесших хирургические вмешательства на поджелудочной железе.

Количество возможных циклов в год по данной теме: 1 раз в 3 месяца

Максимальное количество слушателей за один цикл: 10.

Форма обучения: очная.

Стажировка: 11 часов.

База: отделение патологии поджелудочной железы и желчных путей МКНЦ имени А.С. Логинова.

Условия стажировки: лекции, клинические разборы; решение ситуационных задач

Кураторы стажировки: Бордин Д.С., д.м.н., профессор, заведующий отделом патологии поджелудочной железы, желчных путей и верхних отделов пищеварительного тракта ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, главный внештатный гастроэнтеролог Департамента здравоохранения г. Москвы.

Дубцова Е.А., д.м.н., заведующий отделения патологии поджелудочной железы и желчных путей ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Винокурова Л.В., д.м.н., ведущий научный сотрудник отделения патологии поджелудочной железы и желчных путей ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Никольская К.А., к.м.н., старший научный сотрудник отделения патологии поджелудочной железы и желчных путей ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ.

Программа 18 часов (учебно-тематический план):

	Наименование разделов	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Семинары	Практические занятия	
1.	Нарушение экзокринной функции поджелудочной железы при различных хирургических операциях на ПЖ. Тотальная панкреатэктомия, особенности ведения пациентов.	6	1	1	4	
2.	Особенности течения СД, обусловленного заболеваниями ПЖ (СДЗс) Лечение СДЗс	5	1	1	3	
3.	Нутритивная поддержка после резекционных операций на ПЖ	6	1	1	4	
4.	Итоговая аттестация	1				Тестовый контроль 1
5.	ИТОГО	18	3	3	11	1