

целый ряд классификаций и диагностических систем аутоиммунного ХП: Японского общества панкреатологов, Корейские, Азиатские, HISORt (клиника Мэйо, США), Итальянские, а также система критерииев M-ANNHEIM. Наиболее распространенными являются критерии HISORt (Histology, Imaging, Serology, Other Organ involvement, Response to steroid therapy). Согласно этим критериям всех больных делят на 3 группы по вероятности аутоиммунного ХП (табл. 4).

Для аутоиммунного ХП, как и для других аутоиммунных заболеваний, характерна системность проявлений. Так, проф. G. Webster при обследовании 41 больного обнаружил следующие внепанкреатические поражения: неврологические (n=2), изменения слюнных желез (n=3), почек (n=7), ретроперитонеальный фиброз (n=2), изменения со стороны печени и/или желчных путей (n=30), поражение фатерова соска (n=6), костного мозга (n=1).

Длительные наблюдения течения аутоиммунного ХП в литературе практически отсутствуют. Однако известно, что атрофия паренхимы ПЖ развивается в 30-50% случаев. Известно, что кортикостероидная терапия приводит к быстрому улучшению результатов визуализации ПЖ: уменьшению ее размеров при исходном увеличении, исчезновению очаговых образований, разрешению протоковых структур. Однако, при лечении кортикостероидами атрофия паренхимы ПЖ развивается в 33%, а без них — в 42% случаев. Осложнения при длительном течении (25 месяцев) имеют место в 70% случаев без кортикостероидов, в 32% случаев — с кортикостероидами. Нет также убедительных данных о том, что кортикостероидная терапия

способствует нормального функционального состояния ПЖ. По данным японских авторов панкреатическая секреция снижена в 88% до лечения кортикостероидами и в 42% после него. В то же время, по результатам G. Webster фекальная эластаза-1 остается сниженной после терапии кортикостероидами в 73% случаев, становится ниже нормы — в 9%, остается нормальной или становится нормальной от исходно сниженной в единичных случаях. Т.е. необходимо длительное наблюдение за результатами лечения кортикостероидами и цитостатиками, т.к. имеющиеся в настоящее время данные разноречивы.

На Встрече были представлены диагностические критерии аутоиммунного ХП, сформулированные в виде системы M-ANNHEIM (авторы A. Schneider, Германия; J.M. Löhr, Швеция) (табл. 5).

Примечание. Определенный аутоиммунный ХП — I или II или III. Вероятный — IV, возможный — V.

Был представлен целый ряд современных диагностических методов, в частности, холедохопанкреатоскопия с возможностью биопсии стенки протоков.

R. Badea et al. (Румыния) предложили оптимизировать диагностические возможности сонографии кистозных образований ПЖ с помощью количественной оценки. В частности, они разработали формулы расчета восходящего градиента и площади под кривой, отображающей акустические свойства стенки кистозного образования, его содержимого и артериальных сосудов. Авторы показали, что характеристики стенки кистозного образования значительно отличаются у больных с псевдокистами и опухолевыми кистами ПЖ.

1. 42nd European Pancreatic Club (EPC) meeting / Pancreatology. — 2010. — Vol. 10. — P. 259-400.

УДК 616.37

НОВОСТИ ЕВРОПЕЙСКОЙ ПАНКРЕАТОЛОГИИ (по материалам 42-й Встречи Европейского Клуба Панкреатологов)

Губергриц Н. Б.

Донецкий национальный медицинский университет, Украина

Ключевые слова: Европейский Клуб Панкреатологов, Украинский Клуб Панкреатологов, диагностика и лечение острого и хронического панкреатитов, фиброз поджелудочной железы, Креон.

В статье изложены результаты основных научных исследований в области панкреатологии, проведенных в 2009-2010 гг. Изложены достижения ведущих панкреатологов Европы в изучении этиологии, патогенеза, диагностики, лечения панкреатитов, опухолей поджелудочной железы.

УДК 616.37

НОВИНИ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ПАНКРЕАТОЛОГІЇ (за матеріалами 42-ї Зустрічі Європейського Клубу Панкреатологів)

Губергриц Н. Б.

Донецький національний медичний університет, Україна

Ключові слова: Європейський Клуб Панкреатологів, Український Клуб Панкреатологів, діагностика та лікування гострого та хронічного панкреатитів, фіброз підшлункової залози, Креон.

У статті викладені результати основних наукових досліджень в галузі панкреатології, які були проведені в 2009-2010 роках. Викладено досягнення провідних панкреатологів Європи у вивченні етіології, патогенезу, діагностики, лікування панкреатитів, пухлин підшлункової залози.

NEWS OF EUROPEAN PANCREATOLOGY (by materials of 42nd Meeting of European Pancreatic Club)

Gubergrits N. B.

Donetsk National Medical University, Ukraine

Key words: European Pancreatic Club, Ukrainian Pancreatic Club, diagnostics and treatment of acute and chronic pancreatitis, pancreatic fibrosis, Creon.

The article represents results of main scientific researches in pancreatology conducted in 2009-2010. There were stated achievements of leading pancreateologists of Europe regarding study of etiology, pathogenesis, diagnostics and treatment of pancreatitis and tumors of the pancreas.