

- P. 207–211.
21. Markowitz J. S. Failure of symptomatic relief after pancreaticojejunal decompression for chronic pancreatitis. Strategies for salvage / J. S. Markowitz, D. W. Rattner, A. L. Warshaw // Arch. Surg. — 1994. — Vol. 129. — P. 374–380.
  22. Natural course of chronic pancreatitis. Pain, exocrine and endocrine pancreatic insufficiency and prognosis of the disease / P. G. Lankisch, A. Lohr-Happe, J. Otto, W. Creutzfeldt // Digestion. — 1993. — Vol. 54. — P. 148–155.
  23. Nealon W. H. Analysis of surgical success in preventing recurrent acute exacerbations in chronic pancreatitis / W. H. Nealon, S. Matin // Ann. Surg. — 2001. — Vol. 233. — P. 793–800.
  24. Neural alterations in surgical stage chronic pancreatitis are independent of the underlying aetiology / H. Friess, S. Shrikhande, M. Shrikhande [et al.] // Gut. — 2002. — Vol. 50. — P. 682–686.
  25. Pancreatic blood flow in cats with chronic pancreatitis / H. A. Reber, N. D. Karanja, C. Alvarez [et al.] // Gastroenterology. — 1992. — Vol. 103. — P. 652–659.
  26. Pancreatic Neuropathy Results in "Neural Remodeling" and Altered Pancreatic Innervation in Chronic Pancreatitis and Pancreatic Cancer / Güralp Onur Ceyhan, Ihsan Ekin Demir, Ulrich Rauch [et al.] // Am. J. Gastroenterol. — 2009. — Vol. 104. — P. 2555–2565.
  27. Pancreatic tissue fluid pressure in chronic pancreatitis. Relation to pain, morphology and function / N. Ebbelohj, L. Borly, J. Bulow [et al.] // Scand. J. Gastroenterol. — 1990. — Vol. 25. — P. 1046–1051.
  28. Pathogenesis of pain in chronic pancreatitis / P. di Sebastiano, F. F. di Mola, M. W. Büchler [et al.] // Dig. Dis. — 2004. — Vol. 22. — P. 267–272.
  29. Pattern of pain, duct morphology and pancreatic function in chronic pancreatitis: a comparative study / A. R. Jensen, P. Matzen, A. Malchow-Møller, I. Christoffersen // Scand. J. Gastroenterol. — 1984. — Vol. 19. — P. 334–338.
  30. SF-36 Health Survey. Manual and interpretation guide / J. E. Ware, K. K. Snow, M. Kosinski, B. Gandek. — The Health Institute, New England Medical Center. Boston: Mass, 1993.
  31. Symptomatic duodenal stenosis in chronic pancreatitis: a study of 17 cases in a medical surgical series of 306 patients / P. Levy, G. Lesur, J. Belghiti [et al.] // Pancreas. — 1993. — Vol. 8. — P. 563–567.
  32. The tachykinin neuroimmune connection in inflammatory pain / E. Weihe, D. Nohr, S. Müller [et al.] // Ann. NY Acad. Sci. — 1991. — Vol. 632. — P. 283–295.
  33. Ware J. E. SF-36 Physical and Mental Health Summary Scales: A User's Manual / J. E. Ware, M. Kosinski, S. D. Keller. — The Health Institute, New England Medical Center. Boston: Mass, 1994.
  34. Warshaw A. L. Long-term patency, pancreatic function, and pain relief after lateral pancreaticojejunostomy for chronic pancreatitis / A. L. Warshaw, J. W. Jr. Popp, R. H. Schapiro // Gastroenterology. — 1980. — Vol. 79. — P. 289–293.
  35. Weihe E. Neuropeptides in primary sensor neurons / E. Weihe // In: W. Zenker, W. L. Neuhuber, editors. The primary afferent neurone — a survey of recent morphofunctional aspects. — New York: Plenum Press, 1990.

УДК 616.37-002.2-06:617.55-009.7]-091-036.8

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА БОЛЕВОГО СИНДРОМА И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МАКРОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Щастный А. Т., Кугаев М. И.

УО «Витебский государственный медицинский университет».

Витебский областной научно-практический центр «Хирургия заболеваний печени и поджелудочной железы», Республика Беларусь

Ключевые слова: хронический панкреатит, абдоминальная боль, качество жизни, сравнительная оценка, головка поджелудочной железы.

В статье приведены результаты обследования 45 больных хроническим панкреатитом с преимущественным поражением головки поджелудочной железы. В зависимости от макроморфологических изменений поджелудочной железы пациенты были поделены на пять групп. Также было выделено две группы в зависимости от ширины главного панкреатического протока. Качество жизни определяли с помощью опросника SF-36, интенсивность болевого синдрома — с помощью цифровой рейтинговой шкалы. Установлено, что качество жизни и интенсивность болевого синдрома не зависят от макроморфологических изменений поджелудочной железы, а также от ширины главного панкреатического протока. УДК

616.37-002.2-06:617.55-009.7]-091-036.8

**ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА БОЛОВОГО СИНДРОМУ І ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ З ПЕРЕВАЖНИМ УРАЖЕННЯМ ГОЛІВКИ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ЗАЛЕЖНО ВІД МАКРОМОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ**

Щастний А. Т., Кугаев М. И.

УО «Вітебський державний медичний університет».

Вітебський обласний науково-практичний центр «Хірургія захворювань печінки й підшлункової залози», Республіка Білорусь

Ключові слова: хронічний панкреатит, абдомінальний біль, якість життя, порівняльна оцінка, головка підшлункової залози.

У статті наведено результати обстеження 45 хворих хронічним панкреатитом з переважною поразкою голівки підшлункової залози. Залежно від макроморфологічних змін підшлункової залози пацієнти були поділені на п'ять груп. Також було виділено дві групи залежно від ширини головної панкреатичної протоки. Якість життя визначали за допомогою опитувача SF-36, інтенсивність болювого синдрому — за допомогою цифрової рейтингової шкали. Установлено, що якість життя й інтенсивність болювого синдрому не залежать від макроморфологічних змін підшлункової залози, а також від ширини головної панкреатичної протоки.

**COMPARATIVE ESTIMATION OF PAINFUL SYNDROME AND QUALITY OF THE LIFE IN PATIENTS WITH CHRONIC PANCREATITIS WITH PRIMARY DEFEAT OF THE HEAD OF THE PANCREAS DEPENDING ON MACROMORPHOLOGICAL CHANGES OF THE PANCREAS**

Shchastnyj A. T., Kugaev M. I.

Vitebsk State Medical University, Vitebsk Regional Scientifically-Practical Centre «Surgery of diseases of liver and pancreas», Belarus

Key words: chronic pancreatitis, abdominal pain, quality of life, comparative estimation, pancreatic head.

In article results of examination 45 patients with chronic pancreatitis with primary defeat of head of pancreas are resulted. Depending on macromorphological changes of pancreas patients have been divided into five groups. Also it has been allocated two groups depending on width of the main pancreatic duct. Quality of life defined by means of questionnaire SF-36, intensity of painful syndrome — by means of digital rating scale. It is established, that quality of life and intensity of painful syndrome do not depend on macromorphological changes of pancreas, and also from width of the main pancreatic duct.