

В отличие от хронического панкреатита боль при ишемическом поражении поджелудочной железы постепенно уменьшается через 2 — 3 часа после еды по мере снижения пищеварительной нагрузки.

При ишемическом поражении поджелудочной железы болевая реакция проявляется количеством пищи, при хроническом панкреатите имеет большее значение характер пищи: острая, жирная, жареная пища, прием алкоголя. У больных хроническим панкреатитом имеются указания в анамнезе на билиарную патологию, приступы желчной колики, [злоупотребление алкоголем](#), лихорадку, симптомы холестаза, в то время как при ишемической панкреатопатии фигурируют ССЗ, сахарного диабета и другие заболевания, протекающие с атеросклерозом и дислипидемией. Лечебные мероприятия успешные при хроническом панкреатите являются

малозффективными

при ишемическом поражении поджелудочной железы. Данное обстоятельство указывает на возможность сосудистого происхождения болей. Нередко встречается **сочетание**

ишемической панкреатопатии с ишемическими эрозивно-язвенными поражениями антрального, субкардиального отдела и малой кривизны желудка. При хроническом панкреатите также возможно сочетание с язвенной болезнью 12-перстной кишки, но при этом заболеванию поджелудочной железы предшествует язвенный анамнез.

Прочитать еще:

- 1) [Морфология феохромоцитомы](#)

- 2) [Гиперкортицизм и резистентные формы АГ](#)

- 3) [Осложнения крупозной пневмонии](#)