

急性胰腺炎诊治指南

2013，上海

黄 韬





急性胰腺炎 (acute pancreatitis AP)：是指多种病因引起的胰酶激活，继以胰腺局部炎症反应为主要特征，伴或不伴其它器官功能改变的疾病。临床上大多数患者病程呈自限性，20%~30%的患者临床经过凶险，总体病死率为5%~10%。

一、术语和定义

“ (一) 临床用术语

- “ 1、轻度AP：具备AP的临床表现和生化改变，不伴有器官功能衰竭及局部或全身并发症，通常在1~2周内恢复，病死率极低。



” 2、中度AP：具备AP的临床表现和生化改变，伴有一过性的器官功能衰竭（48小时内自行恢复），或伴有局部或全身并发症而不存在持续性的器官功能衰竭（48小时内不能自行恢复）。对于有重症倾向的AP患者，要定期监测各项生命体征并持续评估。



3、重度AP：具备AP的临床表现和生化改变，需伴有持续的器官功能衰竭（持续48小时以上，不能自行恢复的呼吸、循环、肾脏功能衰竭，可累及一个或多个器官）。病死率高达36%~50%，如后期合并感染则病死率极高。



4、建议：中度AP由2003年版《中国急性胰腺炎诊治指南草案》中定义的重症AP中划分出来，符合重症AP的条件，但不伴有持续的器官功能衰竭。不建议使用“爆发性胰腺炎”，因该术语提及的“72小时内”不能反应预后，并且其诊断标准之一的“全身炎症反应综合征”也只是部分AP的临床表现，不能反应病情的严重程度。



（二）影像学术语

1、间质水肿性胰腺炎：大多数AP患者由于炎性水肿引起胰腺弥漫性肿大，偶有局限性肿大。CT表现为胰腺实质均匀强化，但胰周脂肪间隙模糊，也可伴有胰周积液。



2、坏死性胰腺炎：5%~10%的AP患者伴有胰腺实质坏死或胰周组织坏死，或二者兼有。早期增强CT可能低估胰腺或胰周坏死的程度，起病1周之后的增强CT更有价值，胰腺实质坏死表现为无增强区域。



（三）其它术语

1、急性胰周液体积聚：发生于病程早期，表现为胰腺内、胰周或胰腺远隔间隙液体积聚，并缺乏完整包膜，可单发或多发。



” 2、急性坏死物积聚：发生于病程早期，表现为液体内容物，包含混合的液体和坏死组织，坏死物包括胰腺实质或胰周组织的坏死。



3、胰腺假性囊肿：有完整非上皮性包膜包裹的液体积聚，内含胰腺分泌物、肉芽组织、纤维组织等，多发生于AP起病4周后。



4、包裹性坏死：是一种成熟的、包含胰腺和（或）胰周坏死组织、具有界限分明炎性包裹的囊实性结构，多发生于AP起病4周后。



” 5、胰腺脓肿：胰腺内或胰周的脓液积聚，外周为纤维囊壁，增强CT提示气泡征，细针穿刺物细菌或真菌培养阳性。

二、AP的病因

” 在确诊AP的基础上，应尽量明确其病因，并努力去除病因，以防复发。





1、常见病因：胆石症、高甘油三酯血症、乙醇，胆源性仍是我国主要病因，高甘油三酯血症呈上升态势，当甘油三酯 $\geq 11.3\text{mmol/L}$ 时极易发生AP，而当甘油三酯 $\leq 5.65\text{mmol/L}$ 时，发生AP的危险性减少。



2、其它病因：壶腹乳头括约肌功能不良、药物、毒物、外伤性、高钙血症、血管炎、先天性、肿瘤性（壶腹周围癌、胰腺癌）、感染性（柯萨奇病毒、腮腺炎病毒、HIV、蛔虫病）、自身免疫性疾病（SLE、干燥综合症）、 α -抗胰蛋白酶缺乏、及ERCP术后等。



” 3、经临床、影像学及生化等检查，不能确定病因者，为特发性。

三、AP病因调查

- 1、详细询问病史：包括家族史、既往史、乙醇摄入史、药物使用史等，计算体重指数BMI。
- 2、基本检查：包括查体、血淀粉酶、脂肪酶、肝功、电解质、血糖、血脂、血钙、腹部B超等。
- 3、进一步检查：病毒、自身免疫、肿瘤标志物、增强CT、ERCP或MRCP、超声内镜、壶腹乳头括约肌测压、胰腺外分泌功能检测等。



四、AP诊断流程

（一）AP临床表现

- 1、腹痛：是主要症状，位于上腹部、向背部放射，多为急性发作、呈持续性，少数无腹痛，可伴恶心、呕吐。
- 2、发热：常源于SIRS、坏死胰腺组织继发感染。
- 3、黄疸：常见于胆源性胰腺炎。
- 4、体征：腹部压痛、腹膜刺激征、腹水、cullen征、grey-turner征。部分出现左侧门脉高压、脾肿大。罕见横结肠坏死。



- “ 5、局部并发症：急性液体积聚、急性坏死物积聚、胰腺假性囊肿、包裹性坏死、胰腺脓肿。其它包括胸腔积液、胃流出道梗阻、消化道痿、腹腔出血、假性囊肿出血、脾静脉或门静脉血栓形成、坏死性结肠炎等。
- “ 局部并发症并非判断AP严重程度的依据。



” 6、全身并发症：器官功能衰竭、SIRS、全身感染、腹腔内高压（IAH）、腹腔间隔室综合征（ACS）、胰性脑病（PE）。

” （1）器官功能衰竭：AP的严重程度主要取决于器官功能衰竭的出现及持续时间（是否超过48小时）。呼吸衰竭主要包括急性呼吸窘迫综合征（ARDS），循环衰竭主要包括心动过速、低血压或休克，肾功能衰竭主要包括少尿、无尿、血肌酐升高。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/407031052056010004>