

+ Diagnostiek



Pancreatitis



Wat is een pancreas?

Pancreas (alvleesklier) is een langgerekte trosvormige klier die onderin je buik ligt vlak achter je maag. De functie van de pancreas is het produceren van alvleesklier sap dat helpt bij de spijsvertering en het produceren van hormonen die de bloedsuiker reguleren.

Wat is pancreatitis (alvleesklierontsteking)?

Bij pancreatitis worden de enzymen al in je pancreas actief, terwijl ze eigenlijk pas in je darmen moeten gaan werken. Het weefsel van de alvleesklier wordt langzaam door zijn eigen enzymen "opgegeten". Door deze zelfvertering gaat de alvleesklier ontsteken.

Wat is het verschil tussen acute pancreatitis, oedemateuze pancreatitis, chronische pancreatitis en necrotiserende pancreatitis?

Bij acute pancreatitis treedt een kortdurende of tijdelijke ontsteking van de pancreas op. Meestal komt de ziekte binnen enkele dagen tot weken weer tot rust. Hierbij kan de pancreas volledig genezen en in sommige gevallen kan er blijvende schade ontstaan.

Bij oedemateuze pancreatitis is de pancreas opgezwollen doordat oedeem(vocht) zich ophoopt in of rondom het orgaan.

De vooruitzichten voor de patiënt zijn gunstig, omdat het vocht in het algemeen spontaan verdwijnt. Bij chronische pancreatitis is er sprake van een terugkerende of langdurende ontsteking, die vaak een mild verloop heeft. Door de chronische ontsteking kan de functie van de pancreas steeds verder achteruit gaan. Met als gevolg dat er alvleeskliercellen verdwijnen en deze worden niet vervangen door nieuwe gezonde cellen, maar door littekenweefsel. Hierbij wordt de afvoergang vernauwd.

Bij necrotiserende pancreatitis sterft een deel van het alvleesklierweefsel of het vet rondom de alvleesklier af. Het afsterven van weefsel noemt men necrose. Bij deze vorm is de kans groot dat een bacterie zich in het afgestorven weefsel gaat nestelen. Hierdoor kan een ophoping van pus ontstaan wat na enige tijd (dagen tot weken) kan leiden tot abcesvorming, een met pus gevulde holte. Ook kan er een holte ontstaan die gevuld is met alleen lekkende alvleeskliersappen. Dit noemt men een vochtcollectie.

Oorzaken van pancreatitis

Galstenen=>die de afvoergang van de alvleesklier naar de darmen verstoppen

Overmatig alcoholgebruik=>dit is met name bij een chronische alvleesklierontsteking een veelvoorkomende oorzaak

Een stofwisselingsziekte=>een te hoog kalkgehalte

Een virusziekte=>bijvoorbeeld de bof

Bijwerking van bepaalde geneesmiddelen

Soms blijft de oorzaak onbekend.

Symptomen bij pancreatitis

Dit is te herkennen door heftige pijn links in het midden van de buik, waar de alvleesklier zit. Deze pijn kan uitstralen naar je linkerzij, linkerschouder en rug. Andere symptomen door de ontsteking kunnen zijn: koorts, snelle ademhaling, misselijkheid, braken=>dit verergert na een maaltijd en verminderde eetlust.

Diagnosticeren van pancreatitis

Op basis van je klachten zullen diverse onderzoeken gedaan worden: bloed- en urineonderzoek, echo van je buik, CT-scan van je buik, een ERCP.

Complicaties bij pancreatitis

Pancreas pseudocyste vorming=>dit is een ophoping van ontstekingsvocht, waar na drie tot zes weken een kapsel omheen wordt gevormd. De pseudocyste kan blijven bestaan, maar doorgaans wordt hij in de loop van een aantal weken kleiner of verdwijnt geheel.

Geelzucht=>de kans op geelzucht bestaat onder de - door littekenvorming - verdikte pancreaskop die de galafvoergang kan dichtdrukken.

Infecties in en om de pancreas=>infecties kunnen een ernstig ziekteverloop tot gevolg hebben met een verhoging van de sterftkans.

Behandeling bij pancreatitis

De patiënt blijft NPO(niets via mond) dit afhankelijk waarmee de patiënt lijdt in zijn voorgeschiedenis. Vocht toedienen intraveneus maximaal zes (6) liters/24uur. Het aantal toe te dienen vocht verschilt per persoon, vooral als de patiënt cardiaal belast is of nierproblemen heeft.

Neusmaagsonde en katheter inbrengen zo nodig vochtbalans bijhouden, pijnmedicaties toedienen, antistolling medicatie geven indien arts dit voorschrijft. Door de hevige pijn blijven patiënten meestal op bed.

Voeding en pancreatitis

Als gevolg van de pancreatitis kan het van belang zijn om aanpassingen aan te brengen in de voeding. Dit is echter per persoon anders, afhankelijk van stadium, ernst en of er sprake is van chronische of acute pancreatitis. In sommige gevallen is het noodzakelijk om vetbeperkt te eten. Dit wordt gedaan om vetdiarree te verminderen. Omdat medicijnen vetdiarree kunnen verminderen, is een voeding met beperkt vet in eerste instantie vaak niet nodig.

Een aangepaste voeding kan pancreatitis helaas niet verminderen of wegnemen. Wel kan voeding helpen bij bijvoorbeeld misselijkheid, diarree of gewichtsverlies. Om minder risico te lopen op een alveesklierontsteking, is beperkt alcoholgebruik aanbevolen.

Afdeling B3

Tel: (+297) 527 4330

Dr. Horacio E. Oduber Hospital

Dr. Horacio E. Oduber Hospital Boulevard # 1

Tel: (+297) 527 4000

www.arubahospital.com

