

О Г Л А В Л Е Н И Е

ПРЕДИСЛОВИЕ	5
ГЛАВА I. Травматический шок	6
ГЛАВА II. Септический шок	23
ГЛАВА III. Острый аппендицит	30
ГЛАВА IV. Острый холецистит	40
ГЛАВА V. Острый панкреатит	56
ГЛАВА VI. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки	71
ГЛАВА VII. Острые гастродуоденальные кровотечения	76
ГЛАВА VIII. Ущемленные грыжи	88
ГЛАВА IX. Кишечная непроходимость	98
ГЛАВА X. Ишемическая болезнь кишечника	112
ГЛАВА XI. Перитониты	119
ГЛАВА XII. Дренаживание грудного лимфатического прото- ка в неотложной хирургии	136
Литература	143

ПРЕДИСЛОВИЕ

И в настоящее время лечение больных с ургентной хирургической патологией остается серьезной проблемой. Наличие большой и все растущей информации по этим вопросам не облегчает, а нередко затрудняет ориентацию даже в «стандартных» хирургических ситуациях, когда из множества рекомендуемых методов нужно выбрать один наиболее рациональный. Так возникает парадоксальная ситуация: при большом количестве литературных источников нет единого конкретного подхода. Нисколько не отрицая индивидуального подхода к больному, и даже настаивая на нем, следует признать, что в хирургическом лечении существует ряд принципиальных установок, выполнение которых необходимо, а нарушение приводит к серьезным последствиям.

Анализируя 20-летний опыт работы в неотложной хирургии, наиболее часто встречающиеся аномалии и ошибки, приходишь к выводу о целесообразности создания схемы наиболее оптимальных решений при ряде неотложных хирургических заболеваний. Тем не менее эта книга не претендует на абсолютизирование высказываемых положений. Цель книги — помочь хирургу в условиях экстренного хирургического дежурства выбрать оптимальное решение у ряда ургентных хирургических больных до, во время и после операции.