

ОГЛАВЛЕНИЕ

	Предисловие	3
Глава I.	Травматический шок	4
Глава II.	Септический шок	29
Глава III.	Синдром длительного раздавливания (СДР)	36
Глава IV.	Принципы диагностической и лечебной программы в неотложной хирургии органов брюшной полости	44
Глава V.	Острый аппендицит	59
Глава VI.	Острые заболевания внепеченочных желчных путей	75
Глава VII.	Острый панкреатит	125
Глава VIII.	Прободные гастродуоденальные язвы	150
Глава IX.	Острые гастродуоденальные кровотечения	160
Глава X.	Ущемленные наружные грыжи живота	182
Глава XI.	Острая кишечная непроходимость	194
Глава XII.	Острая артериальная непроходимость	214
Глава XIII.	Перитониты	230
Глава XIV.	Дренажирование грудного лимфатического протока в неотложной хирургии	250
<i>Литература</i>	263

Олег Сергеевич Кочнев

ХИРУРГИЯ НЕОТЛОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Редактор Л. Л. Биктимиров

Техн. редактор Г. М. Семенова

Обложка художника Б. А. Чукомина

Корректоры Э. А. Кузнецова, И. Г. Кондратьева, С. А. Петрова

ИБ № 510

Сдано в набор 11/XII-80 г. Подписано к печати 29/VII-81 г. ПФ 05072.
Формат бумаги 84×108¹/₃₂. Печ. л. 8,5 (14,28). Уч.-изд. л. 14,3.
Заказ М-843. Тираж 36 000 экз. Цена 1 р. 80 к.

Издательство Казанского университета
г. Казань, ул. Ленина, 2.

Полиграфический комбинат им. Камиля Якуба Государственного
комитета Татарской АССР по делам издательств, полиграфии
и книжной торговли. Казань, ул. Баумана, д. 19.

Парадоксально, но остается фактом, что 65% всех операций составляют экстренные хирургические вмешательства. Поэтому хирургия экстренных заболеваний и состояний была и остается не только наиболее распространенной областью хирургии, но и захватывает значительные контингенты населения. Однако неповторимость этого раздела хирургии определяется не только количественной стороной дела. Непохожая особенность неотложной хирургии состоит в необходимости срочной постановки диагноза, принятия решений в минуты и даже секунды, выполнения операций в условиях неизвестности в отношении окончательного диагноза и функционального состояния больного. Поскольку на сегодняшний день хирургия в целом — это не ремесло или искусство, а наука, то она должна мериться четкой обоснованностью действий хирурга, предвидением результатов и ответственностью за исход. При такой постановке вопроса даже в экстренных случаях нельзя допустить произвольного толкования в отборе способа лечения, а при осуществлении того или иного метода — непоследовательности, пренебрежения или невыполнения основных принципов хирургии в целом и неотложной, в частности. Кроме того, как и любая наука, хирургия требует от врача в настоящее время предвидеть не только исход операции, но и добиться возможно полноценного восстановления функции организма на отдаленных сроках после операции.

Цель этой книги — помочь врачу в условиях жесткого дефицита времени быстрее сориентироваться в выборе и способе применения наиболее оптимального варианта диагностики, метода подготовки к операции и проведения самого оперативного вмешательства. Причем мы поставили перед собой задачу информировать врача не о том, что можно делать или вообще делают при данной патологии, а как лучше поступить в данной сложившейся ситуации, т. е. помочь избежать врачу неопределенности в решении важнейших вопросов неотложной хирургии. Основанием для такого выбора явилось не только изучение богатого клинического опыта в этом разделе хирургии, представленного в специальной литературе. Такие рекомендации явились результатом более чем 20-летнего личного опыта и работы сотрудников руководимой клиники неотложной хирургии, за что автор и приносит им свою глубокую благодарность. Конечно, автор отчетливо сознает, что любая, даже самая лучшая схема остается лишь схемой, требующей творчества и индивидуального подхода к больному. Однако творческий и индивидуальный подход к диагностическим и хирургическим проблемам тогда оказывается плодотворным и целесообразным, когда соблюдаются основополагающие принципы хирургического и консервативного лечения и учитываются современные достижения науки.