

## О Г Л А В Л Е Н И Е

Глава I. Неотложные заболевания пищевода . . . . .	5
1. Травмы и инородные тела пищевода . . . . .	5
2. Дивертикулы пищевода . . . . .	23
3. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы . . . . .	27
Глава II. Неотложные заболевания желудка и двенадцати- перстной кишки . . . . .	42
1. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцати- перстной кишки . . . . .	42
2. Синдром Меллори — Вейсса . . . . .	75
3. Осложненный рак желудка . . . . .	78
4. Геморрагический эрозивный гастрит . . . . .	80
5. Дивертикулы желудка . . . . .	82
6. Дивертикулы двенадцатиперстной кишки . . . . .	85
7. Флегмона желудка . . . . .	88
Глава III. Неотложные заболевания тонкой и толстой кишок . . . . .	91
1. Опухоли тонкой кишки как причина неотложных со- стояний . . . . .	91
2. Болезнь Крона (регионарный илеит) . . . . .	94
3. Острые нарушения мезентериального кровообращения . . . . .	97
4. Острая кишечная непроходимость . . . . .	107
5. Острый аппендицит . . . . .	121
6. Неотложные заболевания толстой кишки . . . . .	133
Глава IV. Неотложные заболевания печени и желчных путей . . . . .	142
1. Абсцессы печени . . . . .	142
2. «Острый живот» при эхинококкозе и альвеококкозе . . . . .	147
3. Осложнения портальной гипертензии . . . . .	153
4. Острый холецистит . . . . .	159
5. Стенозы большого дуоденального соска (БДС) . . . . .	191
6. Механическая желтуха . . . . .	206
Глава V. Неотложные заболевания поджелудочной железы . . . . .	216
1. Острый панкреатит . . . . .	216
2. Кисты поджелудочной железы . . . . .	247
Глава VI. Закрытые повреждения живота . . . . .	253
Глава VII. Дренажное грудного лимфатического протока при неотложных заболеваниях живота . . . . .	266
Литература . . . . .	281

## От автора

Последние два десятилетия были периодом удивительных достижений в хирургии. Вопрос же о том, что из них возможно и целесообразно применить в практике неотложной хирургии в настоящее время, остается сложной, а часто и нерешенной проблемой. Особенно это касается неотложной хирургии желудочно-кишечного тракта как наиболее универсальной области хирургической практики, где число заманчивых предложений растет стремительней их реализации. Кроме того, никто из практических хирургов не скрывает, какие трудности и колебания они испытывают при постановке диагноза и выборе метода лечения или операции у постели больного с неотложными состояниями.

Задачей данной книги является желание помочь избежать хирургу многих сомнений и колебаний при постановке диагноза и выборе метода лечения больного, находящегося в экстремальной ситуации. Поэтому в книге излагаются современные принципы диагностики, тактики при острых заболеваниях желудочно-кишечного тракта, даются рекомендации с учетом личного опыта работы автора в этой области и сотрудников клиники неотложной хирургии Казанского ГИДУВа, которую он возглавляет. Отсюда понятно то чувство благодарности, которое мне хочется выразить сотрудникам клиники, работы которых приводятся в книге, а также энтузиастам, сделавшим возможным выход этого труда в свет и среди них канд. мед. наук Г. А. Измайлову, художнику А. Д. Куликову и научному сотруднику И. С. Малкову.

Было бы иллюзией надеяться, что можно всегда добиться успеха в лечении с помощью стандартизированной схемы. В то же время несправедливо не помнить о том, что многие из них, пройдя многолетнюю проверку, являются безусловно эффективными. Пусть знание этих путей и оптимальных вариантов хирургического лечения сократит время на обдумывание и принятие решения до и во время неотложной операции. Если это случится, автор сочтет свою задачу выполненной.