

1992 г., профессию не менял, работает слесарем на заводе, за медицинской помощью не обращался, жалоб не предъявляет.

Успешное лечение ранений сердца в условиях сельской районной больницы стало возможным благодаря развитию сети скорой медицинской помощи в районе, ее техническому обеспечению, совершенствованию анестезиологической и реанимационной служб, круглосуточному дежурству врачей-хирургов и анестезиологов в стационаре ЦРБ. Техника проведения данных операций несложна, но требует экстренности.

Примечание редакции. Обращаем внимание на то, что на раны сердца предпочтительно накладывать П-образные швы. Хирургические отделения ЦРБ должны иметь атрауматический шовный материал для экстренных случаев подобного рода.

УДК 616.33—006.441

А. Н. Сошин (г. Йошкар-Ола). Солитарная злокачественная лимфома желудка

В настоящее время возможности своевременной диагностики злокачественных лимфом желудка значительно возросли, что объясняется достижениями в практике хирургического, лучевого и медикаментозного лечения. При этом следует учесть, что прогноз при изолированных лимфомах желудка лучше, чем при раке, и период продолжительности жизни после своевременного лечения более значительный.

Среди злокачественных образований желудочно-кишечного тракта лимфомы составляют 1—3%. Особенно сложна диагностика изолированного поражения желудка, когда опухоль первоначально развивается только в этом органе. Нередко она имитирует рак желудка, язвенную болезнь, что во многом объясняется отсутствием специфических кли-

нико-лабораторных и рентгенологических признаков.

Приводим наши наблюдения.

К., 35 лет. На стационарное лечение поступил в сентябре 1991 г. по поводу впервые выявленной язвенной болезни желудка. Болен в течение полугода, жалуется на боли в эпигастрии, иррадиирующие в область сердца, и на слабость.

За месяц до поступления на лечение при рентгенологическом обследовании у больного был заподозрен рак желудка; при гастроскопии в нижней трети тела желудка по большой кривизне определена хроническая язва диаметром до 3 см, требующая морфологической оценки. Биопсия не выявила злокачественного процесса.

При повторной гастроскопии с биопсией, проведенной во время пребывания в стационаре, обнаружена хроническая прогрессирующая язва желудка. Консервативное лечение в течение полутора месяцев оказалось безуспешным. Дополнительная биопсия показала скопление молодых лимфоидных элементов (пролимфоцитов, лимфобластов) и множества клеток, готовящихся к лизису. На основании результатов цитологического и гистологического анализов высказано предположение о злокачественности лимфомы желудка.

В декабре 1991 г. произведена лапаротомия. В нижней трети тела желудка по большой кривизме обнаружен плотный инфильтрат с кратерообразным углублением. Серозная оболочка в области инфильтрата не изменена. Выполнены гастротомия, экспресс-биопсия опухоли. Заключение гистологического исследования: лимфоцитарная лимфома.

Произведена резекция $\frac{2}{3}$ желудка. Послеоперационный период протекал без осложнений. Проведены 3 курса химиотерапии. Наблюдается в течение двух лет. Самочувствие хорошее, рецидива и метастазов опухоли не обнаружено.

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УДК 61:368.4(470.323)

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕФОРМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

В. П. Рассанов

Министерство здравоохранения Республики Марий Эл

В 1989—1992 гг. в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения СССР медицинские учреждения Республики Марий Эл осуществили переход на новые условия хозяйствования. В ходе реализации Положения о новом хозяйственном механизме были отработаны принципы ценообразования и рекомендации по расчету тарифов на медицинские услуги, условия бюджетного финансирования

учреждений здравоохранения городов и районов по дифференцированным половозрастным нормативам, система оплаты центральными районными больницами консультативно-диагностической помощи больным в республиканских и йошкар-олинских городских больницах и диспансерах.

В эти годы в системе здравоохранения республики были созданы стандарты качества и объемов медицин-