

К ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕЛОМОВ РЕБЕР

Н. И. Пушкарев

(Белебей)

Для уточнения диагноза перелома ребер мы применяем такой прием: прикладываем левую ладонь к грудной стенке со здоровой стороны, а правую к месту травмы и заставляем пациента сгибать и разгибать ногу с большой стороны. При переломе, как правило, правой рукой ощущается костный хруст. Этот прием иногда дает возможность поставить или исключить диагноз перелома более точно, чем рентгенограмма.

БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

Роль анатомо-физиологических факторов в вопросах патогенеза и лечения некоторых хирургических и урологических заболеваний. Сб. трудов факульт. хирург. клиники им. А. В. Вишневского Казанского медицинского института. Казань, 1967. Тираж 1000 экз., цена 1 руб. 05 коп.

Работы нового сборника Казанской хирургической клиники им. А. В. Вишневского объединены идеей нервизма, проходящей красной нитью через представленные в книге различные исследования. Сборник открывается обзорной статьей проф. И. Ф. Харитонов, убедительно показывающей на большом клиническом и экспериментальном материале, насколько значительный удельный вес в этиологии и патогенезе гидронефрозов занимают случаи, связанные с нарушением иннервационных механизмов мочеточников. Наряду с врожденным недоразвитием в последних афферентных и ганглиозных элементов в клинической практике нередко наблюдаются нарушения нервного аппарата мочевыводящих путей как следствие воспалительных процессов. Заметим, что в последнее время исследованиями нейрогистологической лаборатории Ленинградского нейрохирургического института им. А. Л. Поленова установлены также дистрофические изменения нервного аппарата мочевыводящей системы при различного рода травмах центральной нервной системы, а также в результате ишемизации дистальных отделов спинного мозга. Заслуживает серьезного внимания метод лечения в клинике проф. И. Ф. Харитонова вибуфином, в значительной степени снимающим явления атонии мочеточников.

Согласно нашим наблюдениям, в составе начального отдела мочевыводящих путей, в частности в почечной лоханке, сконцентрировано множество рецепторных окончаний. Ю. С. Боголюбов, создавая в эксперименте повышенное давление в названном отделе мочевыводящих путей, наглядно продемонстрировал развитие лоханочно-кишечного рефлекса, имитирующего явления кишечной непроходимости. Как известно, воспалительные процессы в почках и мочевом пузыре приводят также к рефлекторным нарушениям всасывательной и секреторной функции кишечника (Н. К. Бочарова, 1965). Весьма интересным в аспекте современных представлений о соотношении в нервных сплетениях брюшной полости спинномозговых и блуждающих нервов является исследование А. А. Ахунзянова, показавшего опосредованное влияние блуждающего нерва на органы мочеотделения, что согласуется с нашими нейрогистологическими наблюдениями. Комплексный — морфофизиологический характер носят работы А. А. Ахунзянова и Н. М. Иванова, рассматривающие состояние мочевыводящих путей в условиях экспериментального перитонита у собак.

Общая нейробиологическая направленность научной работы клиники обогащает врачебное мышление, о чем свидетельствует статья Л. Г. Баязитова, посвященная анализу патогенетического лечения пиелонефрита и атонии мочеточников у детей, статья Л. Н. Молчанова, И. Ф. Харитонов, В. С. Гирфанова, О. Н. Гречко о принципах лечения кардиоспазма и др.

Наряду с выявлением рефлекторных взаимосвязей органов мочевыводящей системы определяются и висцеро-висцеральные влияния в пределах пищеварительного тракта (Ю. М. Карпухин). Автор привлекает для объяснения нарушения моторики различных отделов кишечника при экспериментальном тифло-перитифлите воздействие нервных и гуморальных факторов на мышечную оболочку кишки и желудка.

Значительное внимание уделено в сборнике вопросам морфо-физиологического обоснования хирургического лечения желчных путей. Н. Г. Григорьев выполнил интересную, трудоемкую работу по анализу состава нервного аппарата желчного пузыря и его взаимосвязей с экстраорганными нервными сплетениями. В одной из статей автор описал вариации гигантских нервных клеток, являющихся, как известно, афферентными. Обнаружены, кроме того, нейроны с обширными отростками в виде пластин. Замечено, что