

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

**Федоров И. В., Сигал Е. И., Одинцов В. В.** Эндоскопическая хирургия. — М., 1998.

Книга-атлас «Эндоскопическая хирургия» является первым отечественным иллюстрированным изданием, посвященным новой прогрессивной медицинской технологии, позволяющей при минимальной операционной травме выполнять сложные полостные хирургические вмешательства.

Работа состоит из двух частей и включает 20 глав. В общей части, состоящей из 7 глав, проанализировано состояние эндоскопии в настоящее время и рассмотрены перспективы ее развития, целесообразность внедрения в практику хирургических отделений. Приведены исторические аспекты возникновения эндоскопической технологии, критически оценены типы отечественных и зарубежных инструментов, применяемых в эндоскопии. Подробно обсуждены общеклинические положения и операционная техника. Большое внимание уделено методам использования электрохирургической аппаратуры и особенностям обезболивания при эндоскопических вмешательствах. Отдельно проанализированы общие осложнения после эндоскопических операций, методы их предупреждения, выявления и лечения. Изучены причины повреждения внутренних органов и сосудов брюшинного пространства и даны рекомендации по предупреждению операционных травм и постлапароскопических спаечных осложнений.

Специальная часть книги состоит из 13 глав, посвященных частным вопросам эндоскопии.

В 8-й главе уточнены диагностические возможности лапароскопического исследования, перечислены показания и противопоказания к диагностической лапароскопии, детально описаны наиболее рациональные технические приемы выполнения лапароскопии, ошибки и неудачи во время исследования. Показано, что с внедрением в плановую и urgentную хирургию и гинекологию лапароскопии значительно расширились диагностические возможности, сократились количество диагностических и тактических ошибок, сроки обследования больных.

9-я глава посвящена наиболее распространенной лапароскопической операции — холецистэктомии. Конкретно изложены показания и противопоказания к этой операции, даны рекомендации для более эффективного дооперационного обследования больных. Значительное внимание уделено описанию топографоанатомических вариантов строения внепеченочных желчных путей и кровеносных сосудов, что чрезвычайно важно знать во время выполнения лапароскопической холецистэктомии. Подробно изложена техника оперативного вмешательства, даны рекомендации по выполнению наиболее рациональных хирургических приемов для предупреждения интраоперационных осложнений.

Отдельно описаны проблема диагностики и оптимальной тактики при холедохолитиазе, возможности интраоперационных методов обследования и лечения. Сложные топографоанатомические условия в подпеченочном пространстве, возникающие при хроническом калькулезном склерозирующем холецистите, создают большие трудности во время холецистэктомии. В главе даны практические рекомендации по их преодолению.

В 10-й главе представлены классификации повреждений внепеченочных желчных путей, факторы риска травм, а также профилактические, диагностические, лечебно-тактические и технические меры при их повреждениях. Даны четкие показания к переходу от лапароскопической к открытой холецистэктомии.

В 11-й главе изложены показания, техника исполнения лапароскопической аппендэктомии, осложнения, их предупреждение и лечение. Если сравнить относительно высокую стоимость лапароскопической операции и необходимость для ее проведения общего наркоза с простотой и доступностью для широкого круга общих хирургов традиционной открытой аппендэктомии, выполняемой под местной анестезией, то вызывает сомнение необходимость широкого внедрения первой.

С развитием эндоскопической технологии в хирургии стало возможным выполнение сложных торакальных операций торакаоскопическим методом. Этому вопросу посвящена 12-я глава книги. В ней изложены показания к диагностической и оперативной торакаоскопии, а также техника выполнения операций на легких, средостении, симпатической нервной системе, при травмах груди и нагноениях плевры. Отмечены особенности ведения послеоперационного периода после оперативной торакаоскопии.

Развитие эндоскопической хирургии позволило усовершенствовать оперативное лечение абдоминальных грыж. В 13-й главе приведены показания и рассмотрена техника исполнения эндоскопического грыжесечения. Эффективность использования пластического материала во время нее очевидна, и это позволяет с большей уверенностью в успехе оперировать больных с рецидивирующими грыжами.

14-я глава посвящена лапароскопическим операциям на желудке. Приведены показания и противопоказания, а также особенности дооперационного обследования и подготовки больных, техника выполнения ряда операций (фундопликации, эзофагокардиомиотомии, ваготомии, резекции желудка). Грубые перилуцерозные изменения при каллезных, пенетрирующих язвах двенадцатиперстной кишки могут создавать значительные трудности при выполнении эндоскопической резекции желудка.

В 15-й главе проанализированы показания и противопоказания, а также техника лапароско-

пической резекции толстой кишки. Круг заболеваний, при которых она может быть выполнена лапароскопически довольно широк, и с учетом меньшей травматичности операции такой подход вполне оправдан.

В 16-й главе описаны возможности эндохирургии в лечении опухолевых поражений надпочечников с различными подходами к органу. Рассмотрены показания, противопоказания и техника выполнения забрюшинной поясничной симпатэктомии.

Оперативной лапароскопии в неотложной хирургии посвящена 17-я глава книги. Кроме больших диагностических возможностей в urgentной хирургии, лапароскопия позволяет выполнять ряд операций при минимальной операционной травме. Описаны показания, противопоказания, техника исполнения таких операций, как холецистэктомия, ушивание прободной язвы, аппендэктомия и другие. Справедливо указано на необходимость осторожного выполнения лапароскопической операции в условиях перитонита, спаечной болезни, острой кишечной непроходимости и огнестрельных ранениях, при которых необходима тщательная ревизия всей брюшной полости, возможная при открытой лапаротомии.

В 18-й главе книги рассмотрены показания и противопоказания к лапароскопической спленэктомии, топографическая анатомия ворот селезенки и техника спленэктомии, ее осложнения и меры их профилактики.

Лапароскопическая технология открывает широкие возможности в оперативной гинекологии. В 19-й главе описан лапароскопический метод лечения широкого круга заболеваний внутренних половых органов как в плановой, так и в неотложной гинекологии. Изложены вопросы хирургической стерилизации, вмешательства при бесплодии, трубной беременности, опухолях и кистах яичников и матки, гнойных заболеваниях придатков матки.

Темой 20-й главы являются вопросы лапароскопии в детской хирургии, где атравматичность вмешательства особо значима. Проанализированы показания к лапароскопии при неотложной патологии органов живота (остром аппендиците, спаечной непроходимости кишок и инвагинации). Отдельно описаны возможности лапароскопии в плановой хирургии у детей.

Книга-атлас "Эндоскопическая хирургия" написана профессионалами-хирургами, имеющими большой личный клинический опыт в общей и эндоскопической хирургии. Использован опыт и мировой эндоскопической хирургии. Материал изложен максимально конкретно, хорошим литературным языком, проиллюстрирован 400 цветными фотографиями и черно-белыми рисунками и схемами, что делает его весьма доступным и наглядным для понимания. Книга является хорошим пособием как для опытных хирургов, так и для начинающих эндохирургов, курсантов и студентов медицинских вузов.

Проф. Д.М. Красильников (Казань)

## Поздравление

Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Казанская государственная медицинская академия последипломного образования, Казанское научное общество акушеров-гинекологов и редакционная коллегия "Казанского медицинского журнала" сердечно поздравляют почетного члена общества акушеров-гинекологов, члена редакционного совета "Казанского медицинского журнала", заслуженного деятеля науки РТ, лауреата государственной премии РТ, доктора медицинских наук, профессора

**Зайнаб Шайхиевну Гилязутдинову** с 80-летием со дня рождения и 56-летием врачебной и научно-педагогической деятельности, желают ей здоровья, счастья и дальнейших творческих успехов.