

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

88р III кат. - 56р.
0,08

ВСЕСОЮЗНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ХИРУРГОВ

С 25 по 30 сентября 1958 г. в Казани была проведена Всесоюзная конференция хирургов, травматологов и анестезиологов. На конференции были заслушаны и обсуждены доклады по анестезиологии (ведущие докладчики — действ. член АМН СССР проф. П. А. Куприянов и проф. И. С. Жоров), по опухолям толстых кишок (ведущий докладчик — проф. Б. А. Петров), по лечению открытых переломов костей конечностей (ведущий докладчик — действ. член АМН СССР проф. Н. Н. Приоров), по профилактике травматизма (ведущие докладчики — действ. член АМН СССР проф. Н. Н. Приоров и доц. А. М. Дворкин).

На конференции присутствовали 726 делегатов, из них 567 иногородних.

Вопросы анестезиологии являются весьма актуальными. С внедрением в практику новых методов анестезиологии в значительной мере устраняются опасности операции и предупреждаются послеоперационные осложнения. Это достигается тем, что больным, подлежащим операции, вводятся мощные средства воздействия на нервную систему, систему кровообращения, на обмен веществ. К таким средствам относятся ганглиоблокирующие, литические и нейролептические вещества; в этих целях применяется гипотермия.

Применение этих веществ и методов дает возможность малыми дозами наркотических средств достигнуть полного обезболивания и создает большую устойчивость организма при оперативном вмешательстве и в послеоперационном периоде. С применением новых методов анестезиологии создается возможность управлять функциями организма, как во время обезболивания, так и в послеоперационном периоде.

По вопросам анестезиологии было заслушано 22 доклада и в прениях по докладам выступили 22 участника конференции. Из докладов, прений и подробных заключительных слов по проблеме анестезиологии стало совершенно очевидным, что анестезиология открывает новые, прогрессивные методы в обезболивании, но требующие дальнейшего тщательного изучения; стало очевидным и то, что новые методы анестезиологии ни в какой степени нельзя противопоставлять местному обезболиванию. Никто из сторонников анестезиологии не отвергает ее значения и в настоящем, но она имеет границы своего применения. Так же очевидно, что никто из сторонников местной анестезии не может отвергать значения новых методов анестезиологии при соответствующих правильных показаниях.

В резолюции очень важным является всеобщее признание необходимости создавать штаты анестезиологов.

По вопросу об опухолях толстого кишечника (исключая прямую) было заслушано 17 докладов и в прениях выступили 15 участников конференции.

Вопрос о раке толстых кишок является очень важным разделом онкологии уже потому, что поражение раком толстых кишок стоит (среди органов) на 4-м месте.

Из докладов, прений и заключительного слова проф. А. А. Вишневого очевидно, что по вопросу об этиологии рака толстых кишок новых существенных данных не получено. По вопросу об оперативном лечении больных, пораженных раком толстых кишок, даны точные формулировки, сводящиеся главным образом к тому, что одномоментная резекция кишки, пораженной опухолью, допустима, как правило, для больных, у которых наличие опухоли не осложнено непроходимостью кишечника, когда есть возможность системно подготовить больного к операции. Наоборот, как правило, при острой, полной непроходимости при опухоли толстых кишок операция расчленяется на два или на три момента. Исключением являются больные, доставленные в начальных стадиях непроходимости на почве опухоли толстых кишок, когда при соответствующих условиях (опыт хирурга, опыт операционной сестры и пр.), можно допустить одномоментную, первичную резекцию.

По вопросу о лечении открытых переломов костей, вопросу, имеющему громадное значение в хирургии мирного времени и не меньшее в условиях военной обстановки, заслушано 19 докладов и выступил в прениях 21 участник конференции.

На основании заслушанных докладов, прений и заключительного слова проф. Л. И. Шулютко должно сказать, что основным методом лечения открытых по-

вреждений и одним из главных условий борьбы со всеми многочисленными осложнениями является возможно ранняя хирургическая обработка и перевод открытого перелома в закрытый. Эта хирургическая обработка при открытых переломах должна быть радикальной и заканчиваться восстановлением целостности мышц, нервов, обязательной репозицией отломков. При открытых переломах наиболее рациональна фиксация отломков с помощью металлических штифтов и пластинок.

По вопросам профилактики травматизма на конференции заслушано 11 докладов и выступили в прениях 11 участников конференции.

Из выступлений докладчиков, прений и заключительного слова проф. Л. И. Шулутко выяснилось, что за последние два — три года имеется рост производственного травматизма, что ставится в связь с невыполнением установленных требований по санитарному содержанию предприятий, со снижением уровня профилактической работы по вопросам борьбы с травматизмом. Все это отражено в принятой на конференции резолюции, в которой подробно указаны и пути улучшения профилактики по травматизму.

На конференции были заслушаны доклад главного хирурга Министерства здравоохранения СССР проф. В. И. Струкова «О состоянии и задачах хирургической помощи в СССР» и доклад д-ра М. Г. Ананьева «Новые травматологические аппараты и инструменты», закончившиеся демонстрацией кинофильма.

После докладов по анестезиологии делегатам были показаны кинофильмы: «Обезболивание в хирургии»; «Гипотермия в хирургической практике».

Заседания конференции проходили в помещении Татарского драматического театра, где была организована выставка новейшей медицинской аппаратуры и хирургического инструментария.

Проф. Н. В. Соколов
(Казань)

Поступила 23 октября 1958 г.

ПРОБЛЕМЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ НА ВСЕСОЮЗНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ХИРУРГОВ

На состоявшейся в Казани с 25 по 30 сентября 1958 г. Всесоюзной конференции хирургов первое место было отведено проблемам новой отрасли медицины — анестезиологии, быстрый рост которой за последнее время привел к огромному количеству способов как местного, так и общего обезболивания. Это дает возможность хирургам выбирать наиболее совершенные и подходящие для данного больного методы обезболивания.

В нашей стране, наряду с различными методами общего наркоза, особенно большое распространение получила, как известно, местная анестезия по методу А. В. Вишневого. Этот метод, отличающийся своей простотой и безопасностью, нашел широкое распространение при операциях не только в клиниках, но и в сельских амбулаториях и больницах, а также в полевых условиях во время Великой Отечественной войны.

Своим опытом применения местной анестезии поделились на конференции проф. И. В. Домрачев и доц. Р. А. Вяселев (Казань), врачи В. М. Котельников и Л. Н. Молчанов (Марийская АССР).

В клинике, руководимой проф. И. В. Домрачевым, за последние 30 лет анестезия по методу А. В. Вишневого производилась взрослым в 100% операций, а детям — в 94%.

В докладе проф. Г. К. Алиева и асс. В. В. Атлас (Баку) был изложен опыт применения местной анестезии на фоне предварительного введения гексенала или различных смесей («коктейлей») литических, нейроплегических и ганглиоблокирующих веществ. Авторы считают, что при таком «потенцированном» местном обезболивании достигается больший анагетический эффект.

Принцип потенцирования, то есть значительного усиления действия лекарственных веществ при сочетанном их применении, широко используется современной анестезиологией, располагающей большим числом разнообразных фармакологических препаратов. На основе этого принципа за последние годы разработаны два новых метода: потенцированный общий наркоз и искусственная гипотермия.

Введение различных смесей «коктейлей», содержащих наркотические, обезболивающие, нейроплегические, ганглиолитические и другие вещества, прерывающие проведение нервных импульсов на различных участках рефлекторной дуги, создает лучшее обезболивание путем блокирования чувствительных, вегетативных и эндокринных механизмов.

Применяя такие смеси по определенной схеме (а их на конференции было предложено несколько десятков), можно добиться состояния гибернации, то есть значительного снижения уровня всех жизненных процессов, напоминающего до некоторой степени зимнюю спячку животных: исчезают рефлексы, снижаются температура тела