

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ СЛОВО ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩЕГО

Проф. В. М. ВЕЛИЧЕНКО

Уважаемые товарищи! Мы закончили обсуждение очень важной проблемы «Новое в хирургии». Многие выступавшие с докладами и в прениях высказали ряд оригинальных мыслей и внесли ценные предложения по усовершенствованию диагностических и оперативных методик. В этом нам также помогли товарищи, прибывшие на съезд из других республик.

В процессе нашей работы было представлено так много самых разнообразных материалов, что все их по достоинству отметить в кратком и относительно экспромтном выступлении никак не возможно. Ведь «новое в хирургии» — поистине необъятная тема. Поэтому мы касаемся только отдельных аспектов этой большой и сложной проблемы, которые, по нашему мнению, являются наиболее важными.

Основные доклады были посвящены кардиологии, ангиологии, пульмонологии и неразрывно связанным с ними вопросам реаниматологии. Большое внимание было уделено гастроэнтерологии, урологии, онкологии и травматологии.

За последние годы заметное развитие в нашей республике получили реконструктивные и пластические операции на сердце и сосудах. Разработана в эксперименте и с успехом применена в клинике новая модель АИК «Минск-2». Нашла применение электроимпульсная терапия при заболеваниях сердца. Получили широкое распространение операции при тромбозах сосудов. Совершенствуются методики диагностики и лечения заболеваний легких. Имеются хорошие результаты при лечении хронических гнойных заболеваний легких длительными инфузиями лекарственных веществ в легочную артерию. Разработан комплекс эффективных терапевтических мероприятий при дыхательной недостаточности. Предложены оригинальные реконструктивные операции на бронхах и сосудах легких.

Однако многие вопросы кардиологии, ангиологии и пульмонологии все еще не получили полного разрешения и требуют дальнейшие изыскания. Болезни сосудов (флебиты, тромбофлебиты, облитерирующие эндартериты и др.) занимают одно из ведущих мест среди хирургических заболеваний, поэтому возникает настоятельная потребность в специализа-

ции врачей по ангиологии, созданию кабинетов для диспансеризации этих больных.

В связи с применением экстракорпорального кровообращения, активным воздействием на свертывающую и антисвертывающую системы крови необходимо расширить фронт гематологических исследований. В частности, возникает необходимость в изучении синдрома гомологической крови, немалое значение приобретает проблема реологии в хирургии. Необходимо более широко внедрять в практику кровезаменители, способные вызывать обратную дезагрегацию форменных элементов и улучшать периферический кровоток. По-видимому, большего внимания должны заслуживать методы плазмафореза и новые способы консервирования крови. Следует продолжать изучение результатов ауто- и гомотрансплантации костного мозга, а также переливания аутологичного костного мозга.

Наличие большого количества тяжелых травматических больных и выполнение сложных оперативных вмешательств требуют дальнейшего совершенствования реанимационных мероприятий. Настало время более решительно осуществлять дальнейшую специализацию отделений или палат реанимации и интенсивной терапии.

Важнейшим разделом хирургической работы является диагностика заболеваний органов пищеварения и их лечение. В этой области многие вопросы хирургического лечения рассматриваются по-новому, с позиций нормализации нарушенных функций. Подробно освещаются последствия различных операций, применяемых для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки с учетом демпингсиндрома и агастральной дистрофии. Здесь мы заслушали ряд интересных сообщений, посвященных этому вопросу. Были предложены оригинальные методики резекции желудка, реконструктивных операций при дуоденоагастральной астенции, по поводу рака. Докладчики внесли также предложения по улучшению методов хирургического лечения заболеваний печени и поджелудочной железы.

Ряд сообщений посвящен регионарной перфузии при заболеваниях сосудов и в целях химиотерапии злокачественных опухолей. Предложены новые варианты расширенной мастэктомии и операции на надпочечниках при раке молочной железы.

Чрезвычайно важные рекомендации сделаны по уроло-

гии. Заслуживает самого серьезного внимания комплексный патогенетический подход к лечению нейрогенных расстройств мочеиспускания. Разработаны и применены в клинике различные варианты реиннервации мочевого пузыря, а также предложены новые хирургические методы лечения заболеваний мочевого пузыря: аутоцистодубликатура, резекция шейки мочевого пузыря, электростимуляция мочевого пузыря. Представлены интересные данные по лечению острой почечной недостаточности.

Сделаны важные предложения по ортопедии и травматологии, в частности предложена методика деторсионно-реконструктивной остеотомии при юношеском эпифизеолизе.

Мне приятно подчеркнуть, что на заседании нашего съезда, посвященном «новому в хирургии», внесено много новых предложений. В докладах и выступлениях делегатов съезда и наших гостей отражены не только итоги проделанной ими работы, но и намечены перспективы дальнейших исследований.

Все это свидетельствует о том, что мы стоим на правильном пути. Нет сомнений, что хирурги Белоруссии с честью справятся со стоящими перед ними сложными задачами.

Разрешите поблагодарить всех выступавших с докладами и в прениях и пожелать всем участникам съезда дальнейших успехов в их научной и практической деятельности.