

ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД ПРИ ОПЕРАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗОБА

Доцент И. А. ПЕТУХОВ

**Из кафедры факультетской хирургии
(зав. — проф. Н. М. Янчур)**

В клинике факультетской хирургии оперировано 314 больных зобом, в том числе 252 больных оперировано под местным потенцированным обезболиванием.

Всем больным до операции производилось тщательное клиническое обследование, а также рентгеноскопия грудной клетки, общий анализ крови и мочи. Кроме того, у большинства больных производились биохимические исследования крови (билирубин, холестерин, сахар, кальций, фосфор, калий, хлориды), определение антитоксической функции печени, основного обмена и другие специальные методы исследования.

У подавляющего большинства больных зоб сопровождался гипертиреозом, ввиду чего проводилась предоперационная подготовка. При тяжелых тиреотоксикозах назначались седативные средства, 1% раствор Люголя в нисходящей дозировке (от 2 до 10 капель 2 раза в день), метилтиоурацил, адренокортикотропный гормон, кортин, сердечные средства, переливание крови, ганглиоблокаторы. Продолжительность такой подготовки — 2—4 недели. При тиреотоксикозах средней тяжести проводится вышеописанная подготовка в течение 7—12 дней. При легких явлениях гипертиреоза специальная подготовка не требуется, и мы ограничиваемся назначением седативных средств в течение нескольких дней.

В послеоперационном периоде больным с тяжелым тиреотоксикозом назначается кортин в течение 2—3 дней, подкожные вливания физраствора и глюкозы, сердечные сред-

ства, а также первые 1—2 дня назначаем нейроплегик (2,5% раствор аминазина 2,0 с 2% раствором промедола на ночь). На следующий день после операции обязательно делается перевязка, из раны удаляются выпускники. Швы снимаем на 4—5 день, после чего назначаем УВЧ на область швов.

На основании анализа наших наблюдений мы можем сделать следующие выводы:

1. Проводимая в клинике предоперационная подготовка оказывает хороший лечебный эффект и дает возможность оперировать больных, страдающих тяжелыми тиреотоксикозами.

2. Послеоперационный период у больных, оперированных с применением нейроплегиков, протекает гораздо легче и спокойнее.
