

ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ТРАВМ
ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ

И.А.Петухов, Н.В.Бугаев, С.К.Авчук, В.Д.Горбунов

Клиника госпитальной хирургии Витебского мединститута
к областная больница

Опыт клиники госпитальной хирургии по лечению больных с заболеваниями органов грудной клетки накапливался постепенно и поэтапно. Начав грудной хирургии в г.Витебске было положено профессором П.Н.Масловым. дальнейшее развитие она получила под руководством профессоров Н.Б.Олешкевича и В.О.Баженова. К 1969 г. были освоены эндотрахеальный наркоз и специальные методы по-

следования, стали производить радикальные операции на легком и оредостении. В 1967 г. открыто специализированное отделение.

С 1952 по 1972 г. лечилось 1237 торакальных больных (табл. I), из них оперировано 536 (43,3%).

Таблица I

Характер заболеваний и исход операций

Период	Заболевания						Оперировано больных				
	нагноительные процессы легких и плевры	злокачественные новообразования легких, плевры и оредостения	доброкачественные опухоли и кисты легких, плевры и оредостения	инфаркты и эмболии пороки сердца	сочетанные травмы грудн	всего боль- ных	всего	умерло		ради- ально	
								количество	%	всего	умерло
За 20 лет,	722	168	76	36	235	1237	536	36	6,7	381	17 4
в том числе ,											
1952—1966 гг.	304	103	28	24	97	556	237	23	9,7	154	12 7
1967—1972 гг.	418	65	48	12	138	681	299	13	4,3	227	5 2

При обследовании 706 больных с нагноениями легких выявлено оледующая микрофлора: гемолитический стафилококк — в 25,2%, не- гемолитический стафилококк — в 20,1%, кишечная палочка — в 17,9%, гемолитический стрептококк — в 9,6%, смешанная флора — в 27,2%. Микрофлора устойчива к пенициллину оказалась в 80,4%, к стрептомицину — в 72,8%.

В лечении нагноительных процессов легких и плевры большое значение придаем неспецифической противовоспалительной и общеукрепляющей терапии, которую рассматриваем как предоперационную подготовку.

По поводу нагноительных процессов легких и плевры оперировано 322 больных. Удаление доли и билобэктомия произведена 67, пневмонэктомия — 36, краевая резекция легкого — 8, удаление нагноившихся кист — 16, удаление инородных тел легкого — 6, пневмотомия — 10, пластика бронха — 2, торакопластика и плеврэктомия — 41, торакотомия с дренированием плевральной полости — 131, другие операции — 5 больным. Умерло 20 больных (6,2%): от шока и сердечно-сосудистой недостаточности — 9, расхождения культи бронха — 3, кровотечения в послеоперационном периоде — 1, тромбозомии легочной артерии — 1, септикопемии — 6.

По поводу злокачественных новообразований оперировано 85 больных. Пневмонэктомия и лобэктомия произведены у 53, перевязка легочной артерии — у 8, торакотомия — у 24. Умерло — 8 (9,4%) больных. С доброкачественными опухолями и кистами ордо-стения оперировано 44 больных, все выздоровели.

По поводу сочетанных травм груди лечилось 235 больных, в том числе за последние 5 лет — 138. С закрытыми травмами органов грудной клетки было 122 больных, с проникающими — 113. Мужчин было 207, женщин — 28. Умерло — 12 (5,1%). Произведено ушивание ран сердца и перикарда — 11, резекция легкого — 12, ушивание раны легкого — 10, перевязка поврежденных сосудов — 22, ушивание открытого пневмоторакса — 25, удаление инородных тел легкого и плевры — 8, ушивание ран диафрагмы — 18, ушивание поврежденных органов брюшной полости — 10, удаление селезенки — 6 больным.