

**О КНИГЕ «ВОПРОСЫ СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ», ТОМ 6,**  
Москва, 1958, страниц 220, тираж 1 600 экз. Издание 1-го Московского ордена Ленина  
медицинского института им. И. М. Сеченова

В последнее десятилетие сотрудниками кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии 1-го Московского медицинского института под руководством профессора В. В. Кованова изучаются актуальные вопросы сосудистой хирургии. Уточнена топография существующих окольных путей и их значение в развитии коллатерального кровообращения при перевязке магистральных стволов. Разработаны методы воздействия на вегетативную нервную систему, которые способствуют развитию коллатерального кровообращения и улучшают их функцию при наложении лигатуры на крупный кровеносный сосуд. Произведены многочисленные исследования по наложению ручного и механического циркулярного сосудистых швов. Предложена методика инвагинационного способа соединения сосудов. Изучены возможности переклечения артерий и их пластика.

Указанная тематика отображена в двух частях сборника; первая часть — экспериментальные исследования, вторая — анатомо-экспериментальные.

Первая часть книги начинается статьей профессора В. В. Кованова об анатомо-экспериментальном обосновании хирургического лечения повреждений артерий. Придавая главное значение в повышении коллатерального кровообращения при перевязке сосудов нервно-гуморальным факторам, автор подчеркивает необходимость учета анатомической основы коллатералей. Наибольшее значение при выключении магистрального ствола уделяется анастомозам, находящимся в мышечной ткани. Для раскрытия коллатералей, при наложении лигатуры на сосуд, предлагается производить блокаду введением 2-проц. раствора новокаина в соответствующие симпатические стволы и периаартериально.

В статье Г. М. Солвьева описывается инвагинационный метод соединения сосудов и переклечения артерий, сообщается о механическом шве и аллопластике.

Н. П. Петров на основании 40 опытов по соединению артерий, вен и аорты аппаратом Гудова делает вывод, что механический шов дает значительно лучшие как непосредственные, так и отдаленные результаты по сравнению с другими методами.

В. П. Демихов провел около 700 анастомозов с применением различных методик, в том числе аппаратом Гудова; удовлетворительного результата не получил. Им предлагается собственная методика — модификация способа Пайра; автор рекомендует пользоваться этой методикой при операции соединения нисходящей венечной артерии с внутренней грудной артерией для улучшения кровоснабжения мышцы сердца при склерозе коронарных сосудов.

Практический интерес представляет аллопластика сосудов. В работе М. В. Биленко предлагается специальный пресс для изготовления тонких, легко поддающихся сшиванию механическим аппаратом — сосудистых поливинилалкогольных протезов.

Н. Б. Доброва установила, что вслед за наложением лигатуры на магистральные сосудистые стволы наступает рефлекторный сосудистый спазм, который полностью снимается лишь после новоканновой блокады соответствующих симпатических узлов.

Экспериментальные исследования Ю. И. Бредикиса убеждают, что при травме коронарных сосудов сердца целесообразно дополнительно анестезировать сосудистое ложе, чтобы выключать импульсы из периабортального сплетения.

И. А. Сычеников и М. Ф. Быстрова рассеивают сомнения в целесообразности наложения кругового сосудистого шва в инфицированной ране. Ими установлена возможность восстановления сосудистой стенки с сохранением просвета артерии при круговом ее шве.

Во второй части книги с интересом читаются работы И. В. Голубевой о коллатеральном кровообращении в системе сонных артерий при их перевязке и Т. И. Аникиной — об определении уровня эффективной перевязки подчревной и верхней ягодичной артерий.

А. А. Травин представил новые данные для определения уровня пункции различных артерий и аорты.

Об оперативном доступе к дистальной части подкрыльцовой артерии пишет А. И. Емельяшенков, о внепроекции обнажении плечевой артерии в локтевой ямке — Т. М. Кариев.

Статьи иллюстрированы демонстративными, хорошего качества фоторентгенограммами, микрофотографиями, рисунками, таблицами, схемами и кинограммами.

Следует сказать о недостатках.

Г. М. Соловьев подробно говорит о своей методике соединения сосудов и переключения артерий, что уже им изложено в более ранних работах, а склеиванию сосудов — проблеме важной и интересной — посвящает лишь несколько строк. Автор категорически утверждает, что метод соединения сосудов обеспечивает полный герметизм и технически прост. Однако полная герметизация шва достигается не всегда (П. А. Атавин, 1957; А. М. Демещкий, 1958) и встречаются затруднения при вправлении манжетки центрального отрезка сосуда в периферический.

В статье Н. П. Петровой нет указаний на ограничения при пользовании аппаратом Гудова. Известно, что наложение циркулярного механического шва этим аппаратом на глубоко лежащие сосуды представляет значительные трудности и что не всегда имеется достаточный набор втулок, соответствующих диаметру оперируемого сосуда.

В. П. Демихов, предлагая свою модификацию метода Пайра, обходит молчанием кольца Д. А. Донецкого, удачно завершающие протезный метод соединения сосудов.

Приведенные в конце каждой части сборника литературные указатели затрудняют определение источников, которыми пользовался автор; лучше было бы список литературы помещать после каждой статьи.

В целом сборник — ценное и нужное пособие по актуальным вопросам сосудистой хирургии.

**А. М. ДЕМЕЦКИЙ**

---