



УЧЕБНИК ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Том 1

*Под редакцией
профессора Б. Н. Котива
и профессора Л. Н. Бисенкова*

Санкт-Петербург
СпецЛит

ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Учебник для медицинских вузов

Том 1

*Под редакцией
профессора Б. Н. Котива и профессора Л. Н. Бисенкова*

*Рекомендован Управлением научных
и образовательных медицинских учреждений
Министерства здравоохранения Российской Федерации
для студентов старших курсов медицинских вузов
и факультетов, клинических ординаторов, интернов,
слушателей учреждений повышения квалификации,
специалистов здравоохранения*

Санкт-Петербург
СпецЛит
2016

УДК 616-089(075.8)

Г72

Авторский коллектив:

К. А. Андрейчук, кандидат медицинских наук; О. В. Баринов, доктор медицинских наук; Н. В. Бебия, доцент; Л. Н. Бисенков, заслуженный деятель науки, профессор; В. И. Гавриленков, профессор; Д. П. Грицаенко, кандидат медицинских наук; В. В. Гриценко, профессор; М. В. Диденко, доктор медицинских наук; И. И. Дзидзава, доктор медицинских наук; Д. Н. Дойников, доцент; М. А. Корнев, профессор; Б. Н. Котив, профессор; И. М. Кузнецов, доктор медицинских наук; Е. П. Макаренко, кандидат медицинских наук; В. Т. Плешаков, профессор; М. В. Сурков, доцент; Г. И. Синенченко, профессор; А. Б. Сазонов, профессор; В. М. Трофимов, профессор; А. П. Чуприна, доцент; С. А. Шалаев, профессор; С. А. Шляпников, профессор; А. В. Щеголев, профессор; А. Н. Шишкевич, кандидат медицинских наук; Е. Е. Фуфалев, кандидат медицинских наук; К. Н. Храпов, доктор медицинских наук; Г. Г. Хубулава, член-корреспондент РАН, профессор; С. М. Яшин, профессор

Рецензенты:

Кубышкин В. А. — директор ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского», главный хирург МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН;
Ефименко Н. А. — главный хирург МО РФ, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН

Госпитальная хирургия : учебник для медицинских вузов : в 2 т. / Г72 под ред. проф. Б. Н. Котива и проф. Л. Н. Бисенкова. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. — Т. 1. — 751 с. : ил. — ISBN 978-5-299-00702-2

Учебник подготовлен на основе многолетнего богатого клинического опыта профессорами Военно-медицинской академии и медицинских вузов Санкт-Петербурга, обобщившими последние достижения хирургической науки как в нашей стране, так и за рубежом. В работе содержатся основные сведения по этиологии, патогенезу, клинике, диагностике и лечению наиболее важных хирургических, в том числе онкологических, заболеваний ЖКТ, легких, средостения, неотложной хирургии груди и живота, сердечно-сосудистой и детской хирургии. Представлены также особенности и многообразие клинического течения хирургических заболеваний, наиболее часто встречающиеся осложнения. Освещены вопросы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.

Учебник соответствует программе, утвержденной Министерством здравоохранения РФ, и предназначен для студентов старших курсов медицинских вузов, может быть использован в системе последипломного образования.

УДК 616-089(075.8)

ISBN 978-5-299-00702-2 (т. 1)
ISBN 978-5-299-00701-5

© ООО «Издательство „СпецЛит“», 2016

ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения	7
Предисловие	10
Глава 1. Общие вопросы хирургии	11
Первая в России кафедра госпитальной хирургии (Б. Н. Котлов, С. А. Шалаев)	11
Переливание крови. Компонентная гемотрансфузионная терапия (И. И. Дзидзава, В. Т. Плешаков)	27
Иммуногематологические аспекты клинической трансфузиологии	28
Компенсаторные механизмы при кровотечении	34
Компоненты и препараты крови	35
Аутодонорство и аутогемотрансфузия	40
Осложнения гемокомпонентной терапии	43
Основы хирургической онкологии. Обследование и лечение онкологических больных (В. М. Трофимов, С. А. Шалаев)	50
Общие сведения об опухолях	50
Краткие сведения из истории онкологии	51
Биологические особенности опухолей	53
Номенклатура и классификация опухолей	53
Механизмы канцерогенеза. Патогенез опухолевого процесса	58
Особенности роста и распространения злокачественных опухолей	59
Предраковые состояния и особенности морфогенеза	59
Градации и стадии злокачественных опухолей	61
Современные возможности диагностики онкологических заболеваний	62
Особенности обследования и физикальной диагностики онкологических больных	64
Инструментальные методы диагностики онкологических больных	67
Общие принципы лечения злокачественных опухолей	70
Общие принципы ведения периоперационного периода (А. В. Щеголев, М. В. Сурков, Е. П. Макаренко, К. Н. Храпов)	73
Предоперационная подготовка	73
Факторы риска венозных тромбозных осложнений	85
Проведение анестезии и интраоперационный мониторинг	90
Послеоперационная интенсивная терапия	94
Хирургические инфекции. Общая характеристика, принципы диагностики и лечения (С. А. Шляпников)	110
Хирургические инфекции мягких тканей (С. А. Шляпников)	127
Поражение собственно кожи (I уровень)	128
Поражение подкожной клетчатки (II уровень)	129
Бактериальные инфекции поверхностной фасции (III уровень)	134
Бактериальные инфекции глубоких слоев мягких тканей (IV уровень)	138

Генерализованные формы воспалительных реакций (С. А. Шляпников) . . .	141
Классификация в зависимости от источника процесса	145
Глава 2. Хирургические заболевания шеи и ее органов (В. М. Трофимов).	157
Врожденные заболевания и аномалии развития (Г. И. Синенченко)	157
Заболевания щитовидной железы	162
Анатомо-физиологические данные	162
Методы диагностики	164
Зоб	167
Воспалительные заболевания щитовидной железы	178
Рак щитовидной железы	181
Заболевания околощитовидных желез	187
Анатомо-физиологические данные	187
Хемодектома каротидная	193
Глава 3. Заболевания молочной железы (С. А. Шалаев, Н. В. Бебия).	195
Хирургическая анатомия молочной железы (С. А. Шалаев, М. А. Корнев)	195
Общие методы диагностики заболеваний молочной железы	198
Заболевания молочной железы воспалительного происхождения	201
Острый мастит	201
Перидуктальный плазмоцитарный мастит	209
Галактофорит	210
Трещины сосков	211
Ареолит	212
Дисгормональные заболевания молочной железы	213
Фиброзно-кистозная мастопатия	213
Гинекомастия	214
Доброкачественные новообразования молочной железы	216
Фиброаденома	216
Листовидная фиброаденома	218
Аденома	219
Папиллома	219
Липома	220
Киста молочной железы	220
Злокачественные новообразования молочной железы	221
Рак молочной железы	221
Рак молочной железы у мужчин	229
Саркома молочной железы	231
Глава 4. Хирургические заболевания легких и плевры	234
Хирургическая анатомия и клиническая физиология легких (С. А. Шалаев, М. А. Корнев)	234
Общие принципы обследования торакальных хирургических больных (С. А. Шалаев, Л. Н. Бисенков)	241
Диагностические пункции	250

Диагностические операции	253
Функциональные исследования	255
Функциональное состояние системы кровообращения	256
Повреждения груди (<i>Л. Н. Бисенков</i>)	258
Острые инфекционные деструкции легких (<i>Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив</i>)	271
Хронические абсцессы легких (<i>А. П. Чуприна</i>)	285
Пиопневмоторакс (<i>Б. Н. Котив, С. А. Шалаев</i>)	296
Эхинококкоз легких (<i>С. А. Шалаев</i>)	305
Неотложные состояния в хирургии легких (<i>Л. Н. Бисенков, Е. Е. Фуфаев</i>)	316
Спонтанный пневмоторакс	316
Легочное кровотечение	329
Инородные тела дыхательных путей	338
Тромбоэмболия легочной артерии (<i>И. М. Кузнецов</i>)	345
Доброкачественные опухоли легкого (<i>И. М. Кузнецов</i>)	357
Рак легкого (<i>С. А. Шалаев, Л. Н. Бисенков</i>)	368
Опухоли плевры (<i>С. А. Шалаев, И. М. Кузнецов</i>)	384
Острая эмпиема плевры (<i>Л. Н. Бисенков, О. В. Баринев</i>)	397
Опухоли грудной стенки (<i>И. М. Кузнецов</i>)	410
Вторичные опухоли грудной стенки	414
Основы видеоторакокопии (<i>И. М. Кузнецов, А. П. Чуприна</i>)	416
Глава 5. Заболевания органов средостения	420
Хирургическая анатомия средостения (<i>М. А. Корнев</i>)	420
Новообразования средостения (<i>И. М. Кузнецов</i>)	421
Особенности течения, диагностики и лечения отдельных видов опухолей и кист средостения	426
Острый медиастинит (<i>Л. Н. Бисенков</i>)	432
Хилоторакс (<i>Б. Н. Котив, С. А. Шалаев</i>)	441
Глава 6. Заболевания и повреждения пищевода	454
Инородные тела и повреждения пищевода (<i>Л. Н. Бисенков, Н. В. Бебия</i>)	454
Химические ожоги пищевода и его рубцовые стриктуры (<i>Л. Н. Бисенков, Н. В. Бебия</i>)	465
Ожоги пищевода	465
Рубцовая стриктура пищевода	474
Дивертикулы пищевода (<i>Л. Н. Бисенков, И. И. Дзидзава</i>)	480
Глоточно-пищеводные (ценкеровские) дивертикулы	481
Бифуркационные дивертикулы	485
Эпифренальные (наддиафрагмальные) дивертикулы	486
Ахалазия кардии (<i>Л. Н. Бисенков</i>)	488
Доброкачественные опухоли и кисты пищевода (<i>Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив</i>)	494
Рак пищевода (<i>Б. Н. Котив, Н. В. Бебия</i>)	499
Глава 7. Хирургические заболевания и повреждения диафрагмы	509
Хирургическая анатомия диафрагмы (<i>М. А. Корнев, Л. Н. Бисенков</i>)	509
Открытые и закрытые повреждения диафрагмы (<i>Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив</i>)	511

Открытые повреждения диафрагмы	511
Закрытые повреждения диафрагмы	527
Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (<i>В. М. Трофимов</i>)	529
Диафрагмальные грыжи травматического происхождения (<i>Б. Н. Котив</i>)	543
Релаксация диафрагмы (<i>Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив</i>)	550
Опухоли и кисты диафрагмы (<i>Л. Н. Бисенков</i>)	554
Глава 8. Заболевания и повреждения сердца и крупных сосудов	557
Общие принципы обследования кардиохирургических больных (<i>В. В. Давыденко</i>)	557
Физикальное обследование	559
Лабораторные методы исследования	560
Инструментальные методы исследования	561
Повреждения сердца (<i>Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив</i>)	568
Врожденные пороки сердца (<i>В. В. Гриценко, Г. Г. Хубулава</i>)	577
Нозологические формы врожденных пороков сердца	582
Приобретенные пороки сердца (<i>В. В. Гриценко, Г. Г. Хубулава</i>)	606
Стеноз митрального клапана	608
Недостаточность митрального клапана	613
Стеноз аортального клапана	618
Недостаточность аортального клапана	621
Пороки трикуспидального клапана	625
Пороки клапана легочной артерии	630
Опухоли сердца (<i>И. М. Кузнецов, Л. Н. Бисенков</i>)	631
Хирургическое лечение ишемической болезни сердца (<i>В. И. Гавриленков, А. Н. Шишкевич</i>)	636
Инвазивные методы исследования коронарных артерий	642
Немедикаментозное лечение нарушений ритма сердца (<i>С. М. Яшин, М. В. Диденко</i>)	651
Современные представления о патогенезе и механизмах аритмий	651
Способы интервенционного лечения аритмий	653
Сдавливающий перикардит (<i>И. М. Кузнецов, Л. Н. Бисенков</i>)	660
Инфекционный эндокардит (<i>Г. Г. Хубулава</i>)	670
Гнойный перикардит (<i>Л. Н. Бисенков, И. М. Кузнецов</i>)	675
Варикозная болезнь нижних конечностей (<i>Д. П. Грицаенко, В. В. Гриценко, А. Б. Сазонов</i>)	692
Тромбофлебиты и флеботромбозы (<i>Д. П. Грицаенко, В. В. Гриценко, А. Б. Сазонов</i>)	710
Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (<i>Д. Н. Дойников, К. А. Андрейгук, А. Б. Сазонов, В. В. Гриценко</i>)	720
Острая артериальная непроходимость (<i>Д. Н. Дойников, К. А. Андрейгук, В. В. Гриценко</i>)	737

УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

- 5-ОИУК — 5-оксииндолилуксусная кислота
АВК — атриовентрикулярная коммуникация
АДЛВ — аномальный дренаж легочных вен
АКТГ — адренокортикотропный гормон
АЛФ — аортолегочная фистула
АПГ — ангиопульмонография
АПТВ — активированное парциальное тромбопластиновое время
АТФ — аденозинтрифосфат
АУВМ — активированный углеволокнистый материал
АЧТВ — активированное частичное тромбопластиновое время
БКА — баллонная коронарная ангиопластика
БКК — большой круг кровообращения
БЛНПГ — блокада левой ножки пучка Гиса
БСЙ — белковосвязанный йод
ВБ — варикозная болезнь
ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения
ВПС — врожденный порок сердца
ВРВ — варикозное расширение вен
ВСА — врожденный стеноз аорты
ВСЛА — врожденный стеноз легочной артерии
ВТС — видеоторакоскопия
ВТЭО — венозные тромбоэмболические осложнения
ГБО — гипербарическая оксигенация
ГС — грудная стенка
ДВС-синдром — синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания
ДМЖП — дефект межжелудочковой перегородки
ДМПП — дефект межпредсердной перегородки
ДН — дыхательная недостаточность
ДОЛ — доброкачественные опухоли легкого
ДЭхоКГ — ЭхоКГ в доплеровском режиме
ЕЖС — единый желудочек сердца
ЖЕЛ — жизненная емкость легких
ЖКТ — желудочно-кишечный тракт
ИБС — ишемическая болезнь сердца
ИВЛ — искусственная вентиляция легких
ИМ — инфаркт миокарда
ИОК — изолированные опухолевые клетки
ИОХВ — инфекции в области хирургических вмешательств
ИТТ — интенсивная терапия
ИЭ — инфекционный эндокардит
КДД — конечно-диастолическое давление
КОД — коллоидно-осмотическое давление
КОС — кислотно-основное состояние
КТ — компьютерная томография
ЛА — легочная артерия
ЛАЭ — лимфаденэктомия

- ЛК — лейкоцитарный концентрат
ЛИИ — лейкоцитарный индекс интоксикации
ЛПВП — липопротеиды высокой плотности
ЛПИ — лодыжечно-плечевой индекс
ЛПНП — липопротеиды низкой плотности
ЛПС — липополисахаридный комплекс
МКК — малый круг кровообращения
МН — митральная недостаточность
МНО — международное нормализованное отношение
МОК — минутный объем кровообращения
МРТ — магнитно-резонансная томография
МСКТ — мультиспиральная компьютерная томография
МЭН — множественный эндокринный аденоматоз
НАК — недостаточность аортального клапана
НВЛ — неинвазивная вентиляция легких
НКЛА — недостаточность клапана легочной артерии
НМГ — низкомолекулярные гепарины
НТК — недостаточность трикуспидального клапана
НФГ — нефракционированный гепарин
ОАП — открытый артериальный проток
ОАС — общий артериальный ствол
ОДН — острая дыхательная недостаточность
ОКС — острый коронарный синдром
ООО — открытое овальное окно
ОРДС — острый респираторный дистресс-синдром
ОФЭКТ — однофотонная эмиссионная компьютерная томография
ОХ — общий холестерин
ОЦК — объем циркулирующей крови
ОЦП — объем циркулирующей плазмы
ОЭ — омытые эритроциты
ПДК — предельно допустимая концентрация
ПДКВ — положительное давление к концу выдоха
Пл — плазма крови
ПОН — полиорганная недостаточность
ПП — парентеральное питание
ППИ — пальцеплечевой индекс
ППС — приобретенные пороки сердца
ПТК — пороки трикуспидального клапана
ПТО — посттрансфузионные осложнения
ПТР — посттрансфузионные реакции
ПТФБ — посттромбофлебитическая болезнь
ПЭТ — позитронно-эмиссионная томография
РКТ — рентгеновская компьютерная томография
РНГА — реакция непрямой гемагглютинации
РНД — радионуклидная диагностика
РП — рак пищевода
РФП — радиофармацевтические препараты
САК — стеноз аортального клапана
СЗП — свежезамороженная плазма
СЛУ — сторожевой лимфатический узел
СМК — стеноз митрального клапана
СТК — стеноз трикуспидального клапана
ТГВ — тромбоз глубоких вен
ТК — тромбоцитарный концентрат
ТРГ — тиреотропин-релизинг-гормон
ТТГ — тиреотропный гормон

- ТФ — тетрада Фалло
ТЭЛА — тромбоэмболия легочной артерии
УЗДС — ультразвуковое дуплексное сканирование
ФКГ — фонокардиография
ФНО — фактор некроза опухоли
ХВН — хроническая венозная недостаточность
ХОЗЛ — хроническое обструктивное заболевание легких
ХСН — хроническая сердечная недостаточность
ЦВД — центральное венозное давление
ЦДИ — цветное доплеровское исследование
ЧАДЛВ — частичный аномальный дренаж легочных вен
ЩЖ — щитовидная железа
ЭВ — эритроцитарная взвесь
ЭК — эритроцитарный концентрат
ЭКГ — электрокардиография, -грамма
ЭМ — эритроцитарная масса
ЭНИ — эндогенная интоксикация
ЭП — энтеральное питание
ЭРПХГ — эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография
ЭФИ — электрофизиологическое исследование
ЭхоКГ — эхокардиография
ЭЭГ — электроэнцефалограмма
ASA — Американская ассоциация анестезиологов
CCS — Канадское кардиологическое общество
NYHA — Нью-Йоркская ассоциация сердца
OMED — Organisation Mondiale d'Endoscopie Digestive — Международный терминологический комитет Всемирного общества эндоскопии органов пищеварения
PNA — Parisiana Nomina Anatomica — Парижская анатомическая номенклатура
TNM — система классификации злокачественных опухолей

ПРЕДИСЛОВИЕ

Курс госпитальной хирургии в медицинских вузах России заметно отличается от построения занятий на кафедре факультетской хирургии. Основу его с учетом преемственности преподавания составляет изучение особенностей и многообразия клинического течения основных хирургических заболеваний, их осложнений и индивидуальной оперативной тактики. В таких условиях для выполнения программы изучаемого предмета учебника по частной хирургии, построенного по факультетскому принципу обучения, в силу его краткости и схематичности явно недостаточно. Назрела настоятельная необходимость в издании, которое не только содержало бы современные данные по важнейшим разделам хирургии, но и помогало бы самостоятельной работе студентов старших курсов и молодых врачей при освоении специальности на госпитальном этапе. Это и побудило нас к созданию двухтомного учебника, составленного в полном соответствии с учебной программой медицинских вузов нашей страны.

Издание состоит из ряда разделов, включающих важнейшие хирургические заболевания, встречающиеся в амбулаторной и клинической практике врача. Авторы сочли полезным в отдельных главах изложить также исторические аспекты отечественной хирургии, краткие сведения о переливании крови и компонентной гемотрансфузионной терапии, об основах онкологии, о предоперационной подготовке, об интенсивной терапии в неотложной хирургии, о хирургических инфекциях. Многие из этих важнейших вопросов хирургии изучаются на младших курсах обучения, или в силу дефицита времени им уделяется недостаточное внимание. Повторное обращение к этим вопросам, на наш взгляд, будет иметь, несомненно, положительное значение.

Самостоятельные главы первого тома посвящены хирургическим заболеваниям шеи и ее органов, молочной железы, легких и плевры, органов средостения и диафрагмы. Подробно рассматриваются хирургические заболевания сердца и крупных сосудов.

Во втором томе учебника на современном уровне изложены основные сведения по абдоминальной хирургии. В отдельной главе выделены важнейшие разделы детской хирургии, которые традиционно преподаются в курсе госпитальной хирургии.

Основу издания составил многолетний опыт ведущих профессоров Военно-медицинской академии и медицинских вузов Санкт-Петербурга, обобщающий последние достижения хирургической науки как в нашей стране, так и за рубежом. При написании учебника авторы стремились придать ему практическую направленность, стараясь изложить основы диагностики и принципы лечения, которые могут быть использованы в повседневной практической деятельности молодого врача.

За все замечания авторы заранее благодарны

Глава 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ

ПЕРВАЯ В РОССИИ КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Кафедра госпитальной хирургии впервые в нашей стране была образована в Российской военно-медицинской (до 1881 г. — медико-хирургической) академии по инициативе и благодаря усилиям выдающегося хирурга, ученого, педагога-реформатора **Николая Ивановича Пирогова** в марте 1841 г.

Высказывая свое отношение к преподаванию хирургии в стране в те годы, Н. И. Пирогов отчетливо видел, что «молодые врачи, выходящие из наших учебных заведений, почти совсем не имеют практического медицинского образования, так как наши клиники дают им только главные понятия о распознавании, ходе и лечении болезней. Поэтому наши молодые врачи, вступая на службу и делаясь самостоятельными, при постели больных в больницах, военных лазаретах и частной практике приходят в весьма затруднительное положение и не достигают цели своего назначения. Имея в виду устранить этот важный пробел я предлагаю сверх обыкновенных (академических) клиник учредить еще и госпитальные» (доклад Н. И. Пирогова на ученом совете, 1840 г.).

Своим названием новая кафедра была обязана стенам Военно-сухопутного госпиталя, располагавшегося на Выборгской стороне Санкт-Петербурга рядом с Медико-хирургической академией. Пирогов предложил преобразовать этот огромный госпиталь в ряд госпитальных клиник при соответствующих кафедрах. Кафедра получила название госпитальной хирургической клиники. В последующем и до нашего времени, заняв устойчивое место в системе подготовки врачей в России, одноименные кафедры не только хирургии, но и терапии в медицинских учебных заведениях сохранили название «госпитальных» вне зависимости от занимаемой ими клинической базы — больницы или иного крупного лечебного стационара. Спецификой таких кафедр явилось особое, отчетливо выраженное отношение к преподаванию, определенное Н. И. Пироговым: «Ничто так не может способствовать к распространению медицинских и особенно медицинских сведений между уча-



Рис. 1. Николай Иванович Пирогов

щимися, как прикладное направление в преподавании; с другой стороны, ничто не может так подвигнуть науку вперед, как средство единственно положительное — госпиталь» (Пирогов Н. И. *Анналы хирургической клиники*, 1855).

Занятия в госпитальной клинике у Пирогова отличались тем, что, во-первых, учащийся знакомился со всеми подробностями госпитальной практики, существенно отличающимися во многих отношениях от частной и клинической, с ходом болезней, на которые пребывание больных в госпитале имеет разительное влияние, и, наконец, с болезнями, развивающимися в самом госпитале; а во-вторых, обязанностью профессоров госпитальной клиники было обращать внимание на целую массу одинаковых случаев, показывая, какое влияние оказывает индивидуальность каждого больного на ход, признаки и лечение болезней.

Непременной стороной работы в новой клинике Н. И. Пирогов считал сочетание практической деятельности с выполнением научных исследований. Он писал: «Несмотря на то что я с лишком 15 лет занимаюсь анатомическими исследованиями, анатомия чисто описательная никогда, однако, не была предметом моих занятий, и главная цель моих анатомических исследований была всегда приложением их к патологии, хирургии или, по крайней мере, физиологии... Применение анатомии к патологии и хирургии только тогда может быть существенным и тогда только может принести пользу, когда имеет перед собой главный предмет приложения — больного» (Пирогов Н. И. *Анналы хирургической клиники*, 1855).

За годы работы в академии результаты анатомических исследований, выполненных Пироговым, получили изложение в замечательных научных трудах: «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела» (1843—1846), «Атлас анатомии для судебных врачей» (1846), «Анатомические изображения наружного вида и положения органов, заключающихся в трех главных полостях человеческого тела» (1846—1850), «Патологическая анатомия азиатской холеры» (1849), «Топографическая анатомия по распилам через замороженные трупы» (1852—1859).

Пирогов справедливо утверждал, что стал «одним из первых в начале 50-х гг., отметившим на массе наблюдений, что пиемия — это бич госпитальной хирургии с различными ее спутниками (острогнойным отеком, злокачественною рожей, дифтеритом и т. п.)» (доклад Н. И. Пирогова на ученом совете, 1840 г.). Он искал и находил источники «госпитальных зараз» и пути их преодоления. Был установлен факт переноса «миаз» через белье, постельные принадлежности, перевязочный материал. Тогда же Н. И. Пирогов ввел разделение лечебных отделений клиники на «чистые» и «гнойные». Развивая научные представления о госпитальной инфекции в монографии «Начала общей военно-полевой хирургии» (1863—1865), Н. И. Пирогов отмечал: «В моих новых клинических анналах я изобразил всю жестокость той борьбы, которую ведет хирург в госпитале с заразными миазмами, и указал в первый раз на существование госпитальной инфекции, особенной и своеобразной почти для каждого госпиталя. <...> Противогнилостное лечение ран, тогда еще мало занимавшее умы врачей, я описал его так, как употреблял с разным успехом в течение 10 лет госпитальной практики, в которой ввел ирригацию ран... употребление противогнилостных растворов».

В стенах академии Пирогов провел исследования по изучению общего обезболивания. Он вспоминал: «Было в первый раз в России применение эфирации (эфирования) при операциях, делаемых мною в Санкт-Петербургских госпиталях — Обуховском, Петропавловском, Марии Магдалины и Детском, — консультантом которых я бесплатно служил почти 14 лет». В 1847 г., участвуя в боевых действиях на Кавказе, при осаде крепостного аула Салты Н. И. Пирогов впервые на поле сражения применил эфирование. На другой войне — Крымской — при осаде Севастополя «мы в огромных размерах и почти без исключения анестезировали раненых» (доклад Н. И. Пирогова на ученом совете, 1840 г.).

С именем Н. И. Пирогова связано предложение использовать неподвижные и съемные гипсовые повязки. В 1855 г. такие повязки им были введены в практику военно-полевой хирургии.

Оказывая помощь раненым с повреждениями опорно-двигательного аппарата, Н. И. Пирогов обосновал и осуществил «операцию остеотомической ампутации в суставе ноги», заложив основы реконструктивной и пластической хирургии в травматологии и ортопедии.

Реформаторский подход великого Пирогова в годы его работы в академии проявился в организации первого в мире института сестер милосердия на войне. Под его руководством в осажденном Севастополе в лечении раненых прекрасно показали себя сестры милосердия Крестовоздвиженской общины Санкт-Петербурга. Здесь были заложены основополагающие принципы формирования и работы международного Общества Красного Креста.

По инициативе Пирогова в Санкт-Петербурге было создано Хирургическое общество, которым он руководил в течение ряда лет и теперь носящее его имя.

В 1856 г. профессор Н. И. Пирогов оставил кафедру госпитальной хирургии и службу в Медико-хирургической академии.

В последующие годы руководство кафедрой госпитальной хирургии академии осуществляли преемники Пирогова, непосредственно вышедшие из его научной школы: *Петр Юльевич Неммерт, Александр Александрович Китер, Евстафий Иванович Богдановский, Василий Александрович Ратимов.*

В этот период кафедра была размещена в новом, специально построенном здании на набережной Невы, хорошо оборудована и наилучшим образом приспособлена для преподавания курса госпитальной хирургии. В толковании различных патологических процессов в ней стали широко использовать результаты морфологических и микроскопических исследований, для решения диагностических задач применительно к хирургическим болезням целенаправленно выполняли анализ основных показателей состояния жизнедеятельности человека в созданной здесь одной из первых в стране клинической лаборатории.

Уже спустя год после опубликования Листером результатов своих исследований профессор А. А. Китер первым из русских хирургов испытал и ввел в обиход клиники и учебный процесс кафедры госпитальной хирургии антисептический метод лечения ран.

Профессор Е. И. Богдановский, приняв руководство кафедрой, продолжая традиции Н. И. Пирогова, успешно развил толкование различных патологических состояний при хирургических болезнях путем привлечения данных микроскопических и лабораторных исследований, доказав их значение в диагностическом процессе.

Учебное издание

ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Учебник для медицинских вузов

Том 1

Под редакцией
профессора Б. Н. Котива и профессора Л. Н. Бисенкова

Редактор *Е. Г. Закревская*
Корректор *Т. А. Диг*
Компьютерная верстка *А. П. Тархановой*

Подписано в печать 18.11.2015. Формат 70 × 100¹/₁₆.
Печ. л. 47. Тираж 1500 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15,
Тел./факс: 495-36-09; 495-36-12
<http://www.speclit.spb.ru>

Первая Академическая типография «Наука»,
199034, Санкт-Петербург, 9-я линия, 12

ISBN 978-5-299-00702-2



9 785299 007022