



День специалиста врача - хирурга

31. 03. 2017 г.

Тема: « Новые методы в хирургической практике»

Библиографический обзор литературы

1. 617-089
П 71
Предоперационный период : предоперац. оценка : подгот. к плановым хирург. вмешательствам : [рук. для врачей] / под ред. В. В. Самойленко. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 128с.
В книги отражены наиболее серьезные проблемы предоперационного периода, включая особенности подготовки пациентов с сердечно - сосудистыми и легочными заболеваниями, нарушениями функции почек и печени, сахарным диабетом и нарушением функции щитовидной железы.
2. 617-089
Ф 33
Федоров И. В. Эндоскопическая хирургия / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 544с.:ил.
Книга посвящена технике выполнения эндохирургических операций на органах брюшной и грудной полости. Отдельно предоставлены инструменты, оборудование и общие принципы выполнения эндоскопических операций. Особое внимание уделено профилактике осложнений и обеспечению безопасности в эндохирургии.
3. Амбулаторная хирургия. - 2016. - № 1-2. - 100с.
Из этого номера журнала вы узнаете о правилах преодоления конфликтных ситуаций с пациентами. В рубрике « Флебология / ангиология» продолжаем знакомство с новыми европейскими рекомендациями по диагностике и лечению хронических заболеваний вен, обсудим возможности современной антикоагулянтной терапии, а также представим историческое эссе по проблеме диагностике и лечению варикозной болезни таза. Раздел « Гнойные и трофические поражения» посвящен лечению венозных трофических язв и пролежней. Раздел «Проктология» посвящен проблеме современной антибактериальной терапии и амбулаторного обезболивания.
4. Горяев Р. В. Предикторы тромбоза вен при эндопротезировании суставов нижних конечностей у онкологических больных / Р. В. Горяев, И. А. Рычков // Вестник травматологии и ортопедии. - 2015. - № 2. - С. 31-35.
Целью исследования было выявить факторы, обуславливающие повышение риска образования тромбов в венах нижних конечностей при эндопротезировании суставов нижних конечностей у онкологических больных.
5. Малоінвазивні технології і частота розвитку післяопераційного тромбоемболізму / І. К. Венгер, О. Л. Ковальчук, С. Я. Костів, С. І. Дуць // Шпитальна хірургія. - 2016. - № 2. - С. 79-80.
Вивчити вплив методу операційного втручання на частоту розвитку післяопераційного тромбозу вен у басейні НПВ.

6. Лікування пошкоджень нервів кінцівок у результаті вогнепальних поранень / С. С. Страфун, В. В. Гайович, І. В. Гайович [та ін.] // Вісник ортопедії, травматології та протезування. - 2015. - № 2. - С. 16-21.
В результате огнестрельных ранений часто возникает повреждение периферических нервов, что приводит к инвалидизации молодых трудоспособных пациентов. У всех пациентов повреждения нервов сопровождалось поражением окружающих мягких тканей, что приводило к дополнительной компрессии нерва рубцом и ухудшало условия для регенерации.
7. Михайлусов Р. Н. Опыт применения вакуум- систем при лечении огнестрельных ран мягких тканей / Р. Н. Михайлусов // Клінічна хірургія. - 2016. - № 6. - С. 61-64.
В статье проанализированы результаты практического применения современных вакуум- ассистированных (ВАК) систем при лечении пострадавших с огнестрельными ранами мягких тканей. Изучены особенности их применения. Проведена сравнительная оценка показателей локального статуса и общего состояния раненых. Использование ВАК - систем имеет ряд преимуществ и позволяет ускорить заживление огнестрельных ран мягких тканей.
8. Методики фізіотерапевтичної реабілітації лиц с черепно- мозговою травмою, отриманою внаслідок бойових дій / А. А. Лыков, Е. С. Поважная, И. В. Терещенко [и др.] // Университетская клиника. -2015. - Том 11, № 2. - С. 58-60.
Важную роль в системе медицинской реабилитации последствий черепно-мозговых травм у лиц, пострадавших в результате военных действий, играет физиотерапия. Физические факторы при данной патологии должны оказывать дифференцированное влияние, направленное на коррекцию процессов возбуждения или торможения в центральной нервной системы.
9. Черняк П. І. Пироговська комісія при Вченій медичній раді Міністерства охорони здоров'я України (до 70-річчя заснування) / П. І. Червяк // Журнал Національної академії медичних наук України. - 2016. - Том 22, № 1. - С. 109-117.
Сила і значення народу не лише в тому, що він народжує великих людей, а й в тому, що він цінує їх, вшановує їхню пам'ять... Пирогов-анатом, Пирогов-хірург, а особливо- воєнно-польовий хірург, - гордість нашого народу і світової медичної теорії і практики.
10. Жильчук А. В. Значення прогностичних чинників для вибору тактики лікування хворих на рак молочної залози, зокрема з метастатичним ураженням кісток / А. В. Жильчук, В. В. Проценко // Хірургія України. - 2016. - № 2. - С. 83-89.
В статье проанализирована связь между уровнями фактора некроза опухоли (ФНО) и С- реактивного белка (С-РБ) в периферической крови (ПК) и СОЭ у больных раком молочной железы (РМЖ), у которых констатировано прогрессирование заболевания с метастатическим поражением костей, и определить тактику лечения этой категории больных.
11. Особливості хірургічної тактики при вогнепальних пораненнях судин на послідовних етапах медичної евакуації / В. Г. Мішалов, Б. М. Коваль. Ю. В. Нагалюк [та ін.] // Серце і судин . - 2016. - № 2. - С. 96-103.
Пошкодження судин залишаються актуальною і складною ділянкою ангіохірургії як лікувальному, так і в організаційному аспекті. Успіх лікування багато в чому визначається тим, наскільки своєчасно надано

кваліфіковану медичну допомогу. Хірургічна тактика залежить від ступеня й тяжкості ішемії.

12. Флорикян А. К. Наши взгляды на некоторые ошибки, опасности и их устранение при хирургическом лечении огнестрельных ранений груди / А. К. Флорикян, С. А. Шипилов // Харківська хірургічна школа. - 2015. - № 5. - С. 111-115.
В статье анализируются ошибки, опасности и их устранение при хирургическом лечении раненых с пулевыми, осколочными, минно-взрывными ранениями груди.
13. Самойленко Г. Е. Особенности обширных огнестрельных ран и их пластического закрытия / Г. Е. Самойленко, О. В. Андреев // Харківська хірургічна школа. - 2016. - № 3. - С. 118-122.
Целью работы было оценить эффективность лечения дефектов мягких тканей у пострадавших от боевых действий. Под обширным дефектом мягких тканей мы понимаем дефект кожи и мягких тканей, который не может быть устранен без применения специальных методов пластической хирургии. Раневые дефекты лечили путем использования метода локального отрицательного давления и реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств, в том числе сложносоставными лоскутами на перфорантных сосудах.
14. Структура бойової травми залежно від характеру уражувальних факторів під час деяких сучасних локальних війн, військових конфліктів (огляд літератури) / В. І. Трихліб, О. К. Дуда, В. П. Майданюк, С. І. Ткачук // Сімейна медицина. - 2015. - № 4. - С. 63-70.
В статье сделан обзор литературы по структуре боевой травмы во время локальных войн, военных конфликтов.
15. Гулюк А. Г. Устранение дефекта верхней челюсти во фронтальном отделе после огнестрельного ранения / А. Г. Гулюк, В. И. Лунгу, В. П. Мазур // Шпитальна хірургія. - 2015. - № 2. - С. 68-69.

Составитель:
зав.інформаційно- бібліографічним відділом

Соловьева Н. А.