

ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ СИНДРОМОЛОГИЯ

Под редакцией
академика РАМН, профессора Н.О. Миланова,
профессора Ю.В. Бирюкова, профессора Г.В. Синявина

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова» в качестве учебного
пособия для студентов учреждений высшего профессионального
образования, обучающихся по специальностям 060101 «Лечебное дело»
по дисциплине «Госпитальная хирургия, детская хирургия»
и 060103 «Педиатрия» по дисциплине «Госпитальная хирургия»

Регистрационный номер рецензии 387 от 20 июля 2012 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2013

УДК 617-089(075.8)
ББК 54.5я73-1
Г72

*При оформлении обложки использована фоторафия
памятника-бюста Борису Васильевичу Петровскому.
Памятник установлен 27 июня 2008 года возле Российского научного центра
хирургии имени Петровского Российской академии медицинских наук
(Москва, Абрикосовский переулок, дом 2).
Скульптор — С.С. Щербаков, архитектор — В.В. Перфильев.*

Авторский коллектив:

сотрудники кафедры госпитальной хирургии № 1 лечебного факультета ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздравсоцразвития России — *Абдуллаев Абдулла Гюльогланович*, д-р мед. наук, доц.; *Ачкасов Евгений Евгеньевич*, д-р мед. наук, проф.; *Бирюков Юрий Викторович*, чл.-кор. Академии технологических наук РФ, проф.; *Бокарев Михаил Игоревич*, д-р мед. наук, проф.; *Косенков Александр Николаевич*, д-р мед. наук, проф.; *Миланов Николай Олегович*, д-р мед. наук, проф., акад. РАМН; *Негребов Михаил Геннадьевич*, д-р мед. наук, проф.; *Помелова Людмила Александровна*, доц.; *Посудневский Владислав Иванович*, доц., зав. учебной частью; *Пугаев Андрей Владимирович*, д-р мед. наук, проф.; *Синявин Геннадий Валентинович*, д-р мед. наук, проф.; *Черепанин Андрей Игоревич*, д-р мед. наук, проф.

Г72 **Госпитальная хирургия. Синдромология** : учеб. пособие / [Абдуллаев А. Г. и др.] ; под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 440 с. : ил.
ISBN 978-5-9704-2434-6

Учебное пособие призвано четко определить цели и задачи, стоящие перед студентами при изучении курса «Госпитальная хирургия», а также помочь в осознании межпредметных и внутрипредметных связей при изучении синдромов — с обозначением их содержания, указанием тем рефератов для самостоятельной внеаудиторной работы студентов, а также рекомендаций по основным и дополнительным источникам информации.

Издание предназначено студентам медицинских вузов.

УДК 617-089(075.8)
ББК 54.5я73-1

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

ISBN 978-5-9704-2434-6

© Коллектив авторов, 2013
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2013
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,
оформление, 2013

Синдром обструкции дыхательных путей

Под этим синдромом подразумеваются разнообразные клинические проявления стеноза или окклюзии трахеи и (или) бронхов при таких заболеваниях, как злокачественные и доброкачественные опухоли легких, хронические нагноительные заболевания легких и плевры, заболевания средостения и трахеи, сочетанная травма груди.

ТЕМА № 1

СИНДРОМ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЛЕГКИХ

Цель обучения

После проведения занятия по данной теме студент должен *знать*:

- особенности течения синдрома дыхательной недостаточности у пациентов с новообразованиями различной локализации;
- классификацию злокачественных и доброкачественных опухолей легких;
- следующие синдромы: асфиксии, одышки и остановки дыхания; болей в груди; верхней полой вены; нарушения сердечного ритма; Пьера Мари–Бамбергера; паранеопластические; серотониновый; центральной опухоли легкого; периферической опухоли легкого; Пенкоуста; прорыва полостного образования в бронхиальное дерево; «барабанных палочек» и «часовых стекол»; сдавления трахеи; осиплости; респираторный дистресс-синдром взрослых (РДВС); жировой эмболии; легочного кровотечения; пневмоторакса и гемоторакса;
- показания и противопоказания к плановому и экстренному хирургическому вмешательству;

- принципы ведения больного перед операцией;
- варианты хирургических вмешательств, основные этапы операций (трахеостомия, трахеопластика, циркулярная резекция трахеи, сублобарная резекция легкого, лобэктомия, пневмоэктомия, аллопротезирование верхней полой вены), доступы к различным органам грудной клетки и средостения.

После проведения занятия по данной теме студент должен *уметь*:

- формулировать предварительный диагноз, план лабораторных и инструментальных методов исследования, оценивать результаты анализов на основании многообразия клинических проявлений данных заболеваний;
- определять показания и противопоказания к хирургическому вмешательству при доброкачественных и злокачественных опухолях легких, трахеи и бронхов;
- разрабатывать план операции и возможные ее варианты;
- назначать предоперационную подготовку пациенту в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также от объема планируемого оперативного вмешательства;
- формулировать и обосновывать клинический диагноз в соответствии с МКБ-10;
- оценивать эффективность проведенного хирургического лечения и при необходимости осуществлять его коррекцию;
- разрабатывать комплекс мер первичной и вторичной профилактики заболеваний и их осложнений;
- оценивать трудоспособность пациента, прогноз для жизни;
- формулировать выписной диагноз пациента с учетом данных гистологических исследований.

После проведения занятия по данной теме студент должен *владеть*:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения;
- оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп;
- методами общего клинического обследования пациентов с синдромом дыхательной недостаточности при злокачественных и доброкачественных новообразованиях легких;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с синдромом дыхательной

недостаточности при злокачественных и доброкачественных новообразованиях легких;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с синдромом дыхательной недостаточности при злокачественных и доброкачественных новообразованиях легких с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза с синдромом дыхательной недостаточности при злокачественных и доброкачественных новообразованиях легких;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Взаимосвязь целей обучения данной и других дисциплин, а также по данной и ранее изученным темам представлена на схемах 1, 2.

Информационная часть

Синдром обструкции дыхательных путей — это клинический синдром, характеризующийся нарушением бронхиальной проходимости в результате частичной obturации или сужения (спазма бронхиальной мускулатуры, отека слизистой оболочки бронха, гиперпродукции вязкой слизи, фиброзно-склеротических изменений) дыхательных путей на различном уровне, проявляющийся приступообразным кашлем, экспираторной одышкой, приступами удушья, нарушениями газообмена и снижением показателей функции внешнего дыхания с вторичными изменениями бронхов и легких. Наиболее часто синдром обструкции вызывает бронхолегочный рак.

Рак представляет собой потомство раковой клетки, которая за счет свойств инвазии расселяется в зоне первичной локализации, а также через ток крови и лимфы распространяется по всему организму, создавая новые очаги рака — метастазы. Стадия метастазирования — это заключительная стадия морфогенеза рака. Она связана с распространением раковых клеток из первичной опухоли в другие органы по лимфатическим, кровеносным сосудам, перинеурально, имплантационно.

В настоящее время общепринятой концепцией развития онкозаболевания является мутационно-генетическая. То есть считается, что в основе озлокачествления нормальной клетки лежат изменения ее генома и отбор клонов неопластических клеток с необходимыми признаками. Толчком к началу работы необходимого онкогенеза