

РЕЦЕНЗИЯ

Рецензия на монографию *Михаила Константиновича Беляева* «Инвагинация кишечника у детей. Расширение показаний к консервативному лечению»

Актуальность монографии. Монография М.К.Беляева посвящена одной из важнейших проблем неотложной хирургии детского возраста — диагностике, дифференциальной диагностике и лечению кишечной инвагинации у детей. До настоящего времени отсутствует четко выработанный и теоретически обоснованный протокол диагностики и лечения кишечного внедрения. Книга своевременна, актуальна, отражает потребности детских хирургов и врачей смежных специальностей, имеет большое научное и прикладное медико-социальное значение.

Работа обобщает 35-летний опыт клиники детской хирургии Новокузнецкого института усовершенствования врачей и основана на анализе 448 наблюдений детей с кишечной инвагинацией, что позволяет сделать объективные выводы и дать ценные практические рекомендации.

Научная новизна. Автором разработана оригинальная экспериментальная модель консервативной дезинвагинации у детей, позволяющая определить истинное давление «растяжения» на стенку толстой кишки во время пневмокомпрессии. Он впервые доказал, что внутрикишечное давление при консервативной дезинвагинации воздухом безопасна для детей любого возраста, а следовательно, не нуждается в каких-либо видах его регистрации и специальном контроле. Автор научно обосновал важнейшее положение, состоящее в том, что единственным противопоказанием к проведению консервативной дезинвагинации является наличие клинических признаков перитонита, и тем самым расширил показания к применению бескровного способа лечения кишечного внедрения.

Структура монографии. Объем книги 227 страниц машинописного текста, она состоит из введения, 9 глав, заключения, списка литературы, содержит 21 таблицу и 30 рисунков.

В вводной части монографии автор ярко и точно выделил спорные и нерешенные вопросы как в диагностике, так и в лечении кишечной инвагинации в детском возрасте на современном этапе.

Первая глава посвящена критическому обзору многочисленных литературных источников по инвагинации кишечника в детском возрасте.

Вторая глава посвящена характеристике клинического течения и основных методов диагностики инвагинации кишечника у детей.

Третья глава исключительно важна, так как посвящена диагностическим ошибкам при инвагинации кишок.

В четвертой главе автор обосновал выбор лечебной тактики при инвагинации кишечника у детей. Он убедительно показал, что консервативное лечение возможно в любой стадии патологического процесса, но только при отсутствии перитонита.

В пятой главе экспериментально обосновывается безопасность консервативного лечения инвагинации у детей. Сделан вполне доказанный вывод о том, что достичь на практике тот критический уровень давления, который был бы способен разрушить стенку кишки, невозможно даже у новорожденных, а тем более у детей старшего возраста.

В шестой главе детально рассматриваются методики консервативного лечения инвагинации у детей, подробно описана технология их выполнения.

В седьмой главе представлены результаты консервативного лечения кишечной инвагинации у детей с 1976 по 2012 г. С внедрением в клиническую практику новых, запатентованных автором методик эффективность бескровного лечения достигнута у 99,4% больных. Очень важно, что осложнений и летальных исходов при консервативном способе лечения не наблюдалось.

Восьмая глава посвящена оперативному лечению кишечной инвагинации. Из 448 детей только у 9 (2%) был обнаружен некроз кишки, что потребовало ее резекции. Это убедительно доказывает, что при кишечном внедрении ущемленная кишка может длительное время сохранять свою жизнеспособность.

В девятой главе подробно рассматриваются затраты при лечении инвагинации кишок в детском возрасте. Бескровное лечение инвагинации является экономически выгодным методом, а самое главное, при этом больные избегают риска оперативного вмешательства и связанных с ним возможных осложнений.

Таким образом, в представленной монографии убедительно доказана возможность расширения показаний к консервативному расправлению и оптимизированы методы лечения инвагинации кишечника у детей, что позволяет практически у 100% больных добиться полного выздоровления. Эта оригинальная и органично написанная книга, включающая множество личных разработок автора, изложенных живым и красочным языком, хорошо иллюстрированная клиническими наблюдениями, будет полезна врачам, прежде всего детским хирургам, педиатрам и представителям смежных дисциплин и всем клиницистам, имеющим в той или иной степени отношение к оказанию неотложной помощи детям.

*Заведующий кафедрой детской хирургии
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
профессор, доктор мед. наук
А.Ю. Разумовский*