

VII СЪЕЗД ХИРУРГОВ АРМЯНСКОЙ ССР

9—10 декабря 1977 г. в г. Ереване состоялся VII съезд хирургов Армянской ССР, посвященный 60-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Программными вопросами съезда были: аппендицит, травма груди и тромбоэмболия кровеносных сосудов.

Съезд открыл вступительным словом, посвященным 60-летию Великой Октябрьской социалистической революции, председатель республиканского общества хирургов засл. деятель науки проф. С. С. Шариманян.

По первой проблеме были заслушаны и обсуждены 10 докладов, посвященных различным вопросам острого и хронического аппендицита. В. А. Малхасян и Г. А. Джанджугазян обобщили наблюдения хирургической клиники Ереванского ГИДУВа за время ее существования и осветили вопросы частоты, классификации, симптоматологии, диагностики и лечения острого аппендицита. Докладчики отметили прогрессивное снижение летальности при этом заболевании по г. Еревану, которая в 1976 г. составляла 0,08%.

Особенностям острого аппендицита у детей младшего возраста был посвящен доклад А. А. Ваняна с сотрудниками. С. С. Оганесян доложил об особенностях течения и лечения острого и хронического аппендицита у лиц с сахарным диабетом. Широкому обсуждению на съезде подверглись вопросы, связанные с осложнениями при остром аппендиците и причинами их возникновения (С. З. Оганесян и С. С. Оганесян, Г. Л. Мирза-Авакян, В. Д. Решетов, А. М. Погосян и Р. Х. Мхитарян). В частности, говорилось о частоте возникновения в послеоперационном периоде гнойников у культы удаленного отростка, в особенности в молодом возрасте.

В докладе С. С. Шариманяна были освещены пути снижения послеоперационной летальности при остром аппендиците.

В докладе «Современное состояние учения о хроническом аппендиците» И. Х. Геворкян подчеркнул, что сегодня единственным показанием к аппендэктомии при хроническом воспалении червеобразного отростка является абсолютная достоверность клинического диагноза. С интересным докладом по проблеме: аппендицит выступили Г. М. Сагателян и К. А. Варданян, осветившие вопросы рентгенодиагностики хронического аппендицита.

В оживленных прениях широкой дискуссии подверглись вопросы обработки и дренирования культы отростка и дренирования брюшной полости, обезболивания и другие.

По второй программной теме: «Травма груди» были заслушаны 4 доклада. С. Х. Авдалбекян и В. Т. Апоян осветили вопросы хирургической тактики при повреждениях внутригрудных органов в мирное время. Докладчики подвергли анализу большой личный материал, в частности, по травме органов дыхания.

Клинике, диагностике и хирургическому лечению ранений сердца был посвящен доклад А. Л. Микаеляна. Докладчик подверг критике допущенные в отдельных районах республики тактические ошибки при хирургическом лечении ранений сердца и дал методические указания. С. А. Мушегян с сотрудниками поделился опытом лечения сочетанных и множественных переломов грудной клетки. Наконец, вопросам черепно-мозговой травмы, сочетанной с травмой грудной клетки и ее органов, был посвящен доклад С. С. Оганесяна с сотрудниками.

По третьему вопросу программы съезда были заслушаны три доклада. В докладе А. А. Мкртчяна с соавторами были освещены вопросы дифференциальной диагностики и хирургического лечения тромбозов и эмболий магистральных артерий. П. П. Ананикян и Ст. М. Галстян на большом материале осветили вопросы лечения тромбозов магистральных вен нижних конечностей. Наконец, А. О. Минасян доложил о тромбозе брыжеечных сосудов. Автор на сборном материале клиник г. Еревана подверг анализу вопросы этиологии, патогенеза, клиники, распознавания и лечения тромбоза брыжеечных сосудов.

Выступающие в прениях отметили вопросы патогенеза флеботромбоза и связанные с последним осложнения, в частности эмболию легочной артерии. Была отмечена важность борьбы с рефлекторным спазмом сосудов при эмболии и тромбозе магистральных артерий конечностей. С этой целью рекомендовались регионарные инфузии местноанестезирующих веществ (3—5% раствор тримекаина, 10% раствор новокаина) в сочетании с тромболитическими препаратами (тромболитин, стрептокиназа и др.). Для профилактики тромбоза мезентериальных сосудов было сделано предложение шире изучать облитерирующие заболевания брыжеечных артерий и проводить их своевременную санацию.

VII съезд хирургов обсудил и единогласно принял новый устав общества, с проектом которого выступил председатель научного общества хирургов Армянской ССР, проф. С. С. Шариманян.

Работу съезда в сжатом виде обобщил председательствующий проф. И. Х. Геворкян.