

ISSN 0042-4625

ВЕСТНИК ХИРУРГИИ

имени И.И.Грекова

ТОМ 172 • № 2 • 2013

ВЕСТНИК ХИРУРГИИ

имени И.И.Грекова



САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

VESTNIK KHIRURGII

named after I.I.Grekov

A scientific practical journal
Founded in 1885

Vol 172 • № 2 • 2013



«AESCULAPIUS» • 2013

ВЕСТНИК ХИРУРГИИ

имени И.И.Грекова

Научно-практический журнал
Основан в 1885 году

Том 172 • № 2 • 2013



«ЭСКУЛАП» • 2013

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор — Н.А. ЯИЦКИЙ

А.Л. АКОПОВ, С.Х. АЛЬ-ШУКРИ, С.Ф. БАГНЕНКО, Д.А. ГРАНОВ, М.В. ГРИНЁВ (зам. гл. редактора),
В.В. ГРИЦЕНКО, И.Г. ДУТКЕВИЧ (отв. секретарь), П.Н. ЗУБАРЕВ, М.П. КОРОЛЁВ, Ал.А. КУРЫГИН (отв. секретарь),
С.М. ЛАЗАРЕВ (отв. секретарь), Н.А. МАЙСТРЕНКО (зам. гл. редактора), В.А. НЕВЕРОВ, Ю.С. ПОЛУШИН,
Л.В. ПОТАШОВ, А.Ф. РОМАНЧИШЕН, В.М. СЕДОВ (зам. гл. редактора), В.А. ХИЛЬКО, Ю.Л. ШЕВЧЕНКО

EDITORIAL BOARD:

Editor-in-Chief — N.A.YAITSKY

A.L. AKOPOV, S.Kh. AL-SHUKRY, S.F. BAGNENKO, D.A. GRANOV, M.V. GRINYOV (Vice-Editor),
V.V. GRITSENKO (Vice-Editor), I.G. DUTKEVICH (Executive Secretary), P.N. ZUBAREV, M.P. KOROLEV, Al.A. KURYGIN
(Executive Secretary), S.M. LAZAREV (Executive Secretary), N.A. MAISTRENKO (Vice-Editor), V.A. NEVEROV,
Yu.S. POLUSHIN, L.V. POTASHOV, A.F. ROMANCHISHEN, V.M. SEDOV (Vice-Editor), V.A. KHILKO, Yu.L. SHEVCHENKO

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Р.С. Акчурин (Москва)	В. А. Порханов (Краснодар)
В. Я. Белый (Киев)	М. И. Прудков (Екатеринбург)
А. В. Важенин (Челябинск)	Д. Б. Томпсон (Рочестер, США)
Е. Г. Григорьев (Иркутск)	Е. Д. Фёдоров (Москва)
И. П. Дуданов (Петрозаводск)	Г. Г. Хубулава (Санкт-Петербург)
С. И. Емельянов (Москва)	М. Ф. Черкасов (Ростов-на-Дону)
Е. И. Зайцев (Санкт-Петербург)	Ю. Г. Шапкин (Саратов)
Д. М. Красильников (Казань)	Ю. А. Шелыгин (Москва)
В. А. Кубышкин (Москва)	Ю. А. Щербук (Санкт-Петербург)
Б. И. Мирошников (Санкт-Петербург)	П. К. Яблонский (Санкт-Петербург)
Т. К. Немилова (Санкт-Петербург)	Х. Якоб (Эссен, Германия)

Решением ВАК Минобразования и науки РФ журнал «Вестник хирургии им. И.И.Грекова» включен в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени доктора и кандидата наук».

Журнал «Вестник хирургии им. И.И.Грекова» цитируется и индексируется в «Index Medicus».

Зав. редакцией Т. А. АНТОНОВА

Корректор Л. Н. Агапова

Переводчик М. В. Ермилова

Журнал зарегистрирован Комитетом по печати РФ № 014234 от 21.11.95 г.

Сдан в набор 10.02.2013. Подписан в печать 31.03.2013. Формат бумаги 60×90^{1/8}.
Печать офсетная. Печ. л. 14,25

197110, Санкт-Петербург, п/о 110, а/я 328. Редакция журнала «Вестник хирургии им. И.И.Грекова»; тел. (812) 268 1634
e-mail: vestnik-khirurgii@list.ru; aesculap@mail.wplus.net

Отпечатано с готовых диапозитивов в типографии издательства «Левша». 197376, Санкт-Петербург, Аптекарский пр., 6.

Редакция журнала не несет ответственности за содержание рекламных объявлений.

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

Галерея отечественных хирургов

Николай Васильевич Путов (1923–2007)
(к 90-летию со дня рождения) (Коллектив авторов)

Вопросы общей и частной хирургии

Яицкий Н. А., Бедров А. Я., Цветкова Е. А.,
Мартыненко Г. И.

Хирургическая тактика у больных с аневризмой
брюшной аорты в сочетании со злокачественными
новообразованиями различной локализации

Юрченко Д. Л., Денисюк Д. О.,
Шарафутдинов В. Э., Волков А. М.,
Яковлев Н. Н., Пайвин А. А., Власенко С. В.

Рентгеноморфологические особенности поражения
венечных артерий и коронарных шунтов
у пациентов с рецидивом ишемии миокарда
после коронарного шунтирования

Громыко Г. А., Яшин С. М., Лян Е. В.,
Казаков А. И.

Возможность и необходимость катетерной
абляции субстрата желудочковых аритмий
у пациентов с ишемической болезнью сердца
и имплантированными кардиовертерами-
дефибрилляторами

Заркуа Н. Э.

Многоуровневое дренирование желчных путей
при механической желтухе и холангите

Дэн Бо, Игнашов А. М., Перлей В. Е.,
Гичкин А. Ю., Устюжанинов А. С.

Значение дыхательных и ортостатических проб
при дуплексном сканировании в диагностике
синдрома компрессии чревного ствола

Гринёв М. В., Корольков А. Ю., Гринёв К. М.,
Бейбалаев К. З.

Некротизирующий фасциит — клиническая модель
раздела здравоохранения: медицины критических
состояний

Хирургия повреждений

Мосягин В. Б., Рылков В. Ф., Моисеев А. А.

Хирургическое лечение ранений шеи
в мирное время в практике стационара
скорой медицинской помощи

Хирургия органов эндокринной системы

Самохвалова Н. А., Майстренко Н. А.,
Ромашченко П. Н.

Программный подход к лечению вторичного
гиперпаратиреоза при хронической болезни почек

The Gallery of National Surgeons

9 Nikolay Vasilevich Putov (1923–2007)
to his 90th birthday (collective of authors)

Problems of General and Special Surgery

11 Yaitsky N. A., Bedrov A. Ya., Tsvetkova E. A.,
Martynenko G. I.

Surgical strategy in patients with abdominal aortic
aneurysm and coincidental malignancy of different
localization

15 Yurchenko D. L., Denisyuk D. O.,
Sharafutdinov V. E., Volkov A. M., Yakovlev N. N.,
Payvin A. A., Vlasenko S. V.

Roentgenomorphological features of coronary artery
lesions and coronary shunts in patients with relapse
of myocardium ischemia after coronary bypass surgery

20 Gromyko G. A., Yashin S. M., Lyan E. V.,
Kazakov A. I.

Possibility and necessity of catheter ablation
of ventricular arrhythmias in patients with ischemic
heart disease and implanted cardioverter-defibrillator

25 Zarkua N. E.

Multilevel drainage of bile duct in obstructive jaundice
and cholangitis

28 Den Bo, Ignashov A. M., Perley V. E., Gichkin A. Yu.,
Ustyuzhaninov A. S.

The significance of respiratory and orthostatic tests
in duplex scanning in diagnostics of celiac artery
compression syndrome

32 Grinev M. V., Korolkov A. Yu., Grinev K. M.,
Bejbalaev K. Z.

Necrotizing fasciitis — a clinical model
of the department of public health: medicine
of critical state

Surgery of Injuries

39 Mosyagin V. B., Rylkov V. F., Moiseev A. A.

Surgical treatment of wounds of the neck
in practice of the emergency hospital during peacetime

Surgery of Organs of Endocrine System

43 Samohvalova N. A., Maystrenko N. A.,
Romashchenko P. N.

Programmed approach to the treatment of secondary
hyperparathyroidism in chronic renal disease

Ошибки и опасности в хирургии

Яицкий Н. А., Бедров А. Я., Мартыненко Г. И.,
Врабий А. А., Моисеев А. А.

Дыхательная и почечная недостаточность
как факторы риска хирургического лечения
больных с аневризмой инфраренального
сегмента аорты

Трансфузиология и хирургическая гематология

Заркуа Н. Э.

Системный и регионарный направленный транспорт
аутологичных модифицированных лейкоцитов
при коррекции печёночной недостаточности
и системной воспалительной реакции у пациентов
с механической желтухой

Наблюдения из практики

Быков В. П., Собинин О. В.

Успешное лечение осложнённого спонтанного
разрыва абдоминального отдела пищевода

Шаров Ю. К., Ларин И. А., Литвинов А. Ю.

Empyema necessitates

Ромашченко П. Н., Прядко А. С., Лысанюк М. В.

Адекватность хирургического подхода
при инсулиноме поджелудочной железы

Прядко А. С., Ромашченко П. Н., Лысанюк М. В.

Дифференциальная диагностика и обоснование
варианта хирургического лечения
нефункционирующей нейроэндокринной опухоли
поджелудочной железы

Баулина Н. В., Баулин А. А., Клочкова Е. В.,

Иванов В. К., Косенко О. А., Баулин В. А.

Три программированных релапаротомии
у больной с «конгломератным» типом воспаления
в малом тазу

В помощь практическому врачу

Дуткевич И. Г.

Синдром диссеминированного внутрисосудистого
свёртывания крови (ДВС-синдром) в хирургической
практике

Обзоры

Воинов В. А.

Тактика эфферентной терапии при сепсисе

Ужахов И. Р., Шнейдер Ю. А., Аleshкин Н. Г.

Технические аспекты хирургического лечения
больных с аневризмой восходящего отдела аорты

Майстренко А. Д., Гуршченков А. В.,

Паскарь Н. С., Пахомов А. В., Сухова И. В.,

Гордеев М. Л.

Современное состояние проблемы хирургического
лечения гипертрофической обструктивной
кардиомиопатии

Errors and Risks in Surgery

47 Yaitsky N. A., Bedrov A. Ya., Martynenko G. I.,
Vraby A. A., Moiseev A. A.

Respiratory and renal insufficiency as risk factors
of surgical treatment of patients with aortic aneurysm
of the infrarenal segment

Transfusiology and Surgical Hematology

51 Zarkua N. E.

Systemic and regional directed transport
of autologous modified leukocytes in correction
of hepatic failure and systemic inflammatory reaction
in patients with obstructive jaundice

Practical Notes

55 Bykov V. P., Sobinin O. V.

Successful treatment of complicated spontaneous
rupture of abdominal esophagus

57 Sharov Yu. K., Larin I. A., Litvinov A. Yu.

Empyema necessitates

60 Romashchenko P. N., Pryadko A. S., Lysanyuk M. V.

Adequacy of surgical approach in insulinoma
of the pancreas

63 Pryadko A. S., Romashchenko P. N., Lysanyuk M. V.

Differential diagnostics and validation of variant
of surgical treatment of nonfunctioning neuroendocrine
tumor of the pancreas

65 Baulina N. V., Baulin A. A., Klochkova E. V.,

Ivanov V. K., Kosenko O. A., Baulin V. A.

Three programmed relaparotomy in patient
with «conglomerate» type of inflammation
of the small pelvis

Advice for Practical Doctor

67 Dutkevich I. G.

Disseminated intravascular clotting (DIC) syndrome
in surgical practice

Reviews

74 Voinov V. A.

Strategy of efferent therapy in sepsis

78 Uzhahov I. R., Shneyder Yu. A., Aleshkin N. G.

Technical aspects of surgical treatment of patients
with the aneurysm of the aortic ascending segment

82 Maistrenko A. D., Gurshchenkov A. V., Paskar N. S.,

Pahomov A. V., Suhova I. V., Gordeev M. L.

Current state of the problem of surgical treatment
of hypertrophic obstructive cardiomyopathy

<i>Гостимский А. В., Романчишен А. Ф., Селиханов Б. А.</i> Неотложные и срочные операции при заболеваниях щитовидной железы	88	<i>Gostimsky A. V., Romanchishen A. F., Selihanov B. A.</i> Emergency and immediate operations in thyroid glands diseases
<i>Вовин К. Н., Яицкий А. Н., Данилов И. Н.</i> Диагностика и лечение больных с рецидивом рака желудка	92	<i>Vovin K. N., Yaitsky A. N., Danilov I. N.</i> Diagnostics and treatment of patients with relapse of stomach cancer
<i>Алфёров С. В., Карпов С. А., Гринёв К. М.</i> Проблемы хирургии сосудистого доступа для гемодиализа	97	<i>Alferov S. V., Karpov S. A., Grinev K. M.</i> Problems of surgery of vascular access for hemodialysis
Некролог Памяти профессора Михаила Ивановича Лыткина (1919–2013) (коллектив авторов)	101	Obituary In commemoration of Mikhail Ivanovich Lytkin (1919–2013) (<i>collective of authors</i>)
Протоколы заседаний хирургических обществ Протоколы заседаний Общества детских хирургов Санкт-Петербурга № 471–476 Протоколы заседаний Научно-практического общества анестезиологов и реаниматологов Санкт-Петербурга № 556–559	104 108	Proceeding of Session of Surgical Societies Proceeding of sessions of the pediatric surgical society of Saint-Petersburg № 471–476 Proceeding of sessions of the scientific-practical society of anesthesiologists and resuscitators of Saint-Petersburg № 556–559

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

(рукописи, оформленные не по правилам, не рассматриваются!)

Рукописи направлять по адресу:

197110, Санкт-Петербург, п/о 110, а/я 328, редакция журнала «Вестник хирургии им. И.И.Грекова»

1. Статья должна быть представлена в 2 экземплярах и напечатана на одной стороне листа формата А4 с двойным межстрочным интервалом шрифтом высотой не менее 2,5 мм. На странице должно быть не более 30 строк, в строке не более 60 знаков, т. е. 1800 знаков (включая интервалы между словами). Размеры полей страницы: верхнее и нижнее — 20 мм, левое — 30 мм, правое — 10 мм. Страницы должны быть пронумерованы. Одновременно статью представить в текстовом редакторе на диске CD-R (CD-RW).
2. Статья должна иметь разделы: введение, материал и методы, результаты и обсуждение, выводы, библиографический список, резюме (на русском языке не более 1/2 страницы и на отдельном листе). Перед текстом резюме указать инициалы и фамилии авторов (в русской и английской транскрипции), полное название статьи, учреждений, в конце — ключевые слова.
3. Объем статьи не должен превышать 10 страниц, включая таблицы, иллюстрации, резюме, библиографический список (не более 30 источников), наблюдения из практики — не более 3 страниц, обзоры — не более 14 страниц (включая библиографический список не более 50 источников). В статье и библиографическом списке не должны упоминаться неопубликованные работы.
4. В начале первой страницы указываются инициалы и фамилии авторов; название статьи (в скобках — ее сокращенное название, не более 45 букв, для колонтитула); юридическое название учреждения, из которого вышла работа, ученое звание (степень), инициалы и фамилия его руководителя; город, где находится учреждение. Непосредственно перед текстом статьи пишутся ключевые слова. В конце статьи подписывают все авторы с указанием полностью имени, отчества, фамилии. В соответствии с требованиями Российской научной электронной библиотеки для журналов, включенных в список ВАК, **обязательными являются сведения о всех авторах статьи:** фамилия, имя и отчество (**полностью**), адрес электронной почты (в скобках), место работы с указанием полного названия, почтового индекса, адреса учреждения (на отдельной странице).
5. Статья должна иметь визу руководителя кафедры (учреждения) на право опубликования, направления в редакцию журнала от всех учреждений, из которых исходит статья, заверенные печатью.
6. К статье обязательно прикладывают ксерокопии авторских свидетельств, патентов, удостоверений на изобретение. На новые методы лечения, новые лечебные препараты и аппаратуру (диагностическую и лечебную) должны быть представлены ксерокопии разрешения Минздрава РФ (аналогичного министерства в странах СНГ) или разрешение Этического комитета учреждения для применения их в клинической практике.
7. Русские медицинские термины должны соответствовать терминам в «Энциклопедическом словаре медицинских терминов» (М.: Сов. энцикл., 1982–1984). Наименования лекарственных препаратов следует приводить по справочнику М. Д. Машковского «Лекарственные средства» или по другим официальным справочникам, анатомические и гистологические термины — по Международной анатомической и гистологической номенклатуре. Единицы измерения физических величин, биохимических, гематологических, физиологических и других медицинских исследований указывать только по Международной системе единиц — СИ. Различного вида формулы визируются автором на полях страницы.
8. Сокращения слов и терминов (кроме общепринятых сокращений физических, химических и математических величин и терминов) не допускаются. Аббревиатуры в названии статьи не приводятся, а в тексте расшифровываются при первом упоминании и остаются неизменными на протяжении всей статьи.
9. Фамилии отечественных авторов в тексте пишутся с инициалами, иностранных авторов должны быть напечатаны с инициалами и только в оригинальной транскрипции (без перевода на русский язык). В квадратных скобках после фамилии цитируемого автора указывается номер источника по библиографическому списку.
10. Таблицы должны иметь названия и быть пронумерованы. Их номера и цифровые данные должны точно соответствовать приведенным в тексте. Для всех показателей таблиц должна быть указана размерность по системе СИ.
11. Иллюстративные материалы в черно-белом варианте присылаются в 2 экземплярах в конверте. Фотографии и рентгенограммы должны быть контрастными, рисунки — четкими. Рентгенограммы (в том числе компьютерной томографии и др.), эхограммы присылать с пояснительной схемой. На обороте каждого рисунка (фотографии, рентгенограммы и др.) карандашом указать порядковый номер, фамилию автора и название статьи, обозначить верх и низ. Подписи к рисункам (фотографиям и т. д.) печатаются на отдельном листе с указанием номеров рисунков и всех обозначений на них (цифрами или буквами). В подписях к микрофотографиям указывают увеличение, метод окраски препарата. Рисунки предоставляются отдельными файлами (**рисунки, диаграммы и схемы не внедрять в файл Word, а сохранять в формате исходной программы**).
12. Библиографический список должен быть оформлен согласно ГОСТу 7.05-08 следующим образом:
 - а) источники располагаются в алфавитном порядке по фамилии первого автора (сначала отечественные авторы, затем — иностранные). Работы отечественных авторов, опубликованные на иностранных языках, помещают в список отечественной литературы, а работы иностранных авторов, опубликованные в отечественной литературе, — в список иностранных источников (на отдельной странице);
 - б) в статьях, где 4 автора, указываются все авторы, а более 4 — указываются фамилии первых трех, а далее ставится «и др.», «et al.»;
 - в) для периодических изданий (журналов) необходимо указать авторов, полное название статьи, после двух косых линеек (//) название источника в стандартном сокращении, место издания (для сборников работ, тезисов), год, том, номер (выпуск), страницы от и до;
 - г) для монографий указываются авторы, полное название, редактор, место издания, издательство, год, страницы (общее число или от и до), для иностранных — с какого языка сделан перевод;
 - д) все библиографические сведения должны быть тщательно выверены, за допущенные ошибки несет ответственность автор статьи.
13. Направление в редакцию статей, которые уже напечатаны или посланы для печати в другие издания, не допускается.
14. Редакция оставляет за собой право сокращения и исправления присланных статей. Корректур авторам не высылаются, а вся дальнейшая сверка проводится по оригиналу.