## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

**МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ УКРАЇНИ**

**УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО–МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ**

### На правах рукопису

**ГЕРАСИМЕНКО ОЛЕГ СЕРГІЙОВИЧ**

**УДК 617.55-001-089+616-001.1-089+617-001.36**

**ОСОБЛИВОСТІ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПОШКОДЖЕНЬ ТАЗОВИХ ОРГАНІВ ПРИ ПОЛІТРАВМІ В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ТРАВМАТИЧНОЇ ХВОРОБИ**

**14.01.03** – **хірургія**

**Дисертація**

**на здобуття наукового ступеня**

**кандидата медичних наук**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Науковий керівник –Заруцький Ярослав Леонідовичдоктор медичних наук, професор |

**Київ - 2008**

ЗМІСТ

|  |  |
| --- | --- |
| **Вступ**...............................................................................................................  **Розділ 1. Стан проблеми діагностики та лікування пошкоджень тазових органів при політравмі в гострому періоді травматичної хвороби (аналітичний огляд джерел наукової інформації)**................  1.1. Частота та структура пошкоджень тазових органів при політравмі  1.2. Клініка та принципи діагностики пошкоджень тазових органів при політравмі.......................................................................................................  1.3. Оцінка тяжкості травми та прогноз перебігу гострого періоду травматичної хвороби.......................................................................................  1.4. Хірургічне лікування пошкоджень тазових органів при політравмі  **Розділ 2. Загальна характеристика клінічних спостережень та методи дослідження**.....................................................................................  2.1. Загальна характеристика клінічних спостережень..............................  2.2. Методи дослідження ..............................................................................  **Розділ 3. Діагностика та особливості клінічних проявів пошкоджень тазових органів при політравмі**........................................  **Розділ 4. Оцінка тяжкості та прогноз перебігу травматичної хвороби**...........................................................................................................  **Розділ 5. Особливості хірургічного лікування пошкоджень тазових органів при політравмі**...............................................................................  5.1. Вибір хірургічної тактики у постраждалих з пошкодженнями тазових органів при політравмі в гострому періоді травматичної хвороби...........................................................................................................  5.2. Порівняльний аналіз та узагальнення результатів дослідження........  Підсумок........................................................................................................  Висновки........................................................................................................  Список використаних джерел................................................................... | 4  8  8  10  17  23  39  39  49  55  68  84  84  110  115  120  122 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перелік умовних СКОРОчень | | |
| АЗФ | – | апарат зовнішньої фіксації |
| АКТГ | – | аксіальна комп'ютерна томографія голови |
| АФД | – | анатомо-функціональна ділянка |
| АФО | – | анатомо-функціональна оцінка |
| АФП | – | анатомо–функціональні порушення |
| ГПТХ | – | гострий період травматичної хвороби |
| ДТП | – | дорожньо-транспортна пригода |
| ЕКГ | – | електрокардіографія |
| ЗАК | – | загальний аналіз крові |
| ЗАС | – | загальний аналіз сечі |
| ЗБ | – | загальний білок |
| ЗТГ | – | закрита травма грудей |
| ЗТЖ | – | закрита травма живота |
| ЗТТ | – | закрита травма тазу |
| ІРГТ | – | інтегральна реографія тіла |
| КТ | – | комп'ютерна томографія |
| МОС | – | металоостеосинтез |
| ОГП | – | органи грудної порожнини |
| ОЧП | – | органи черевної порожнини |
| ПВДЦР | – | показник вираженості дихально–ціркуляторних розладів |
| ППК | – | пошкодження прямої кишки |
| ПСМ | – | пошкодження сечового міхура |
| ПТО | – | пошкодження тазових органів |
| ПУ | – | пошкодження уретри |
| СТ | – | скелетна травма |
| ТХ | – | травматична хвороба |
| УЗД | – | ультразвукове дослідження |
| ЧМТ | – | черепно-мозкова травма |
| ШВЛ | – | штучна вентиляція легень |

ВСТУП

**Актуальність теми.** Вструктурі сучасної політравми питома вага пошкоджень тазових органів (ПТО) останніми десятиріччями зросла від 6% до 15,3% [14, 28, 42, 49, 56, 181].

При нестабільних переломах кісток тазу пошкодження тазових органів спостерігаються у 60% постраждалих, при стабільних – у 30% [8 – 11].

При політравмі серед пошкоджень органів живота та тазу травми сечового міхура становлять 7 – 10%, сечовивідного каналу – 4 – 11%, прямої кишки 3 – 10%, внутрішніх статевих органів у жінок 0,5 – 3%, кровотеча із здухвинних або стегнових судин виникає в 2,7% [60, 93, 154, 177, 206].

Тяжкі ПТО в гострому періоді травматичної хвороби (ГПТХ) загрожують життю постраждалого внаслідок масивної кровотечі та незворотності шоку; в ІІ, ІІІ, ІV періодах травматичної хвороби (ТХ) – тромбоемболічних ускладнень, поліорганної недостатності, сепсису [8, 12, 29, 43, 173]. Летальність при ПТО коливається від 13 до 80%. [51, 72, 106, 126, 157].

Серед багатьох праць з питань пошкоджень тазової ділянки, в основному, зустрічаються повідомлення, що присвячені ізольованим пошкодженням окремих органів і структур тазу [6, 10, 22, 59, 82, 89, 192]. Публікації, що розглядають цю проблему з точки зору травматичної хвороби, з урахуванням можливості розвитку поліорганної недостатності – поодинокі, а наведені в них дані суперечливі. Не розглядаються питання хірургічної тактики в гострому періоді травматичної хвороби, проте, всі автори стверджують, що ці пошкодження виникають досить часто, супроводжуються високою летальністю без тенденції до зниження.

Тому виникла необхідність переглянути концепцію лікування ПТО з огляду на тяжкість поєднаної травми та прогнозу перебігу травматичної хвороби, а таз та його органи розглянути, як окрему анатомо-функціональну ділянку.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Вибраний напрямок дослідження є фрагментом науково-дослідницької роботи Української військово-медичної академії “Обґрунтування концепції диференційованого підходу до лікування постраждалих з травматичною хворобою”, шифр “Політравма – 3”, (держреєстрація № 0106U007079).

**Мета дослідження.** Покращити результати хірургічного лікування постраждалих з пошкодженнями тазових органів при політравмі на підставі удосконалення диференційованої хірургічної тактики.

**Задачі дослідження.**

1. Вивчити клініко-нозологічну структуру пошкоджень тазових органів при політравмі.

2. Визначити особливості клінічних проявів та діагностики пошкоджень тазових органів при поєднаній травмі, обсяг діагностичних досліджень в залежності від тяжкості травми, скоротити терміни діагностики.

3. Провести оцінку тяжкості травми та прогноз перебігу травматичної хвороби у постраждалих з пошкодженнями тазових органів.

4. Оптимізувати хірургічну тактику при пошкодженнях тазових органів шляхом визначення строків, обсягу та послідовності операційних втручань, впровадження малотравматичних методик в гострому періоді травматичної хвороби.

5. Провести аналіз результатів застосування диференційованої хірургічної тактики у постраждалих з пошкодженнями тазових органів в гострому періоді травматичної хвороби.

**Об’єкт дослідження:** пошкодження тазових органів при політравмі.

**Предмет дослідження:** особливості діагностики та хірургічного лікування пошкоджень тазових органів при політравмі в гострому періоді травматичної хвороби.

**Методи дослідження:** клінічні, лабораторні, інструментальні, параметричні та непараметричні методи статистичного аналізу, комп’ютерні технології.

**Наукова новизна одержаних результатів.** На підставі комплексного вивчення пошкоджень тазу і тазових органів при політравмі, сучасних методів діагностики та моніторингу гострого періоду травматичної хвороби:

– доведена необхідність скорочення діагностичної фази у постраждалих з пошкодженнями тазових органів; визначений мінімальний, скорочений та повний обсяг досліджень в залежності від тяжкості травми, що дозволило розпочати хірургічне лікування в межах „золотої години”;

– виявлено, що шкала PTS, ударний індекс серця, коефіцієнт інтегральної тонічності судин, показник стабілізації тонусу судин, показник напруженості дихання, показник виразності дихально-циркуляційних розладів, число паличкоядерних нейтрофілів найбільш достовірно характеризують тяжкість поєднаної травми в гострому періоді травматичної хвороби у постраждалих з пошкодженнями тазових органів;

– на підставі анатомо-функціональної оцінки тяжкості поєднаної травми та прогнозу перебігу гострого періоду травматичної хвороби визначені обсяг, строки і методи хірургічного лікування пошкоджень тазових органів при політравмі.

**Практичне значення одержаних результатів.**

Розроблена і впроваджена в практику схема діагностики пошкоджень тазових органів при політравмі.

Визначені обсяг, строки та методи хірургічного лікування пошкоджень тазових органів при політравмі в залежності від тяжкості поєднаної травми та прогнозу перебігу травматичної хвороби.

Впроваджена в практику диференційована хірургічна тактика лікування пошкоджень тазових органів дозволила знизити летальність з 39,8 % у контрольній клінічній групі до 32,4 % в основній.

Розроблена програма впроваджена в практичну роботу хірургічних відділень Головного військово-медичного клінічного центру МО України та відділення політравми Київської міської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги.

**Особистий внесок здобувача.** Автором особисто сформульовано мету та завдання дослідження, проведено аналітичний огляд джерел наукової інформації, виконано клініко-лабораторні спостереження (169 постраждалих). Безпосередньо приймав участь в хірургічному лікуванні постраждалих з пошкодженнями тазу і тазових органів. Автором особисто проведено статистичну обробку первинних даних, аналіз та узагальнення отриманих результатів, сформульовано висновки, написано всі розділи дисертації.

**Апробація результатів дисертації.** Матеріали дисертаційної роботи доповідались на ІІ Всеукраїнській науково-практичній конференції з міжнародною участю “Політравма – сучасна концепція надання медичної допомоги” (Київ, 2006); на науково-практичній конференції “Актуальні питання невідкладної хірургії” (Харків, 2007); на науково-практичній конференції “Хірургія пошкоджень на догоспітальному етапі” (Ірпінь, 2007); на ІІ Всеукраїнській науково-практичній конференції з міжнародною участю “Актуальні питання хірургічного та анестезіологічного забезпечення Збройних Сил України” (Одеса, 2007), на Всеукраїнській науково-практичній конференції „Інноваційні технології в хірургії, ІV Скліфосовські читання” (Полтава, 2008), на конференціях молодих вчених Української військово-медичної академії (Київ, 2005, 2006, 2007, 2008).

**Публікації за темою дисертації.** За темою дослідження опубліковано   
8 наукових робіт у виданнях, що затверджені ВАК України; отримано 2 патенти на винахід, впроваджено 8 раціоналізаторських пропозицій.

**Обсяг і структура дисертації.** Дисертація викладена українською мовою, складається із вступу, п’яти розділів, заключення, висновків, списку використаних джерел. Загальний обсяг дисертації становить 148 сторінки машинописного тексту. Робота ілюстрована 26 рисунками, 27 таблицями. Список використаних джерел нараховує 227 найменувань, в тому числі 62 іноземних.

ВИСНОВКИ

В дисертаційному дослідженні проведено теоретичне обґрунтування та практично вирішено наукове завдання щодо покращання результатів хірургічного лікування постраждалих з пошкодженнями тазових органів при політравмі шляхом вдосконалення діагностично-лікувальної тактики.

1. Пошкодження тазових органів вструктурі сучасної політравми становлять 15,3 %, в більшості випадків виникають внаслідок компресійно-дистракційних механізмів (58,0 %) в результаті дорожньо-транспортних пригод (55,0 %) з переважанням пошкоджень сечового міхура (52,1 %), уретри (13,6 %), прямої кишки (8,9 %).

2. Розроблений та застосований в дослідній групі комплекс обстеження постраждалих з поєднаною травмою тазу дозволив скоротити терміни діагностики у пацієнтів без ознак шоку на 7,0±3,3 хв., з шоком І–ІІ ст. – на 13,7±3,5 хв., ІІІ ст. – на 16,7±4,1 хв. з інформаційністю 92,1 %; 75,4 % і 52,3 % відповідно, що дозволило раніше розпочати хірургічну фазу лікування травматичної хвороби без втрати якості діагностики.

3. Шкала PTS, ударний індекс серця, коефіцієнт інтегральної тонічності судин, показники стабілізації тонусу судин, напруженості дихання, виразності дихально-циркуляційних розладів та число паличкоядерних нейтрофілів з вірогідністю 84,3 % характеризують анатомо-функціональну тяжкість поєднаної травми, що дозволяє визначити прогноз клінічного перебігу травматичної хвороби у постраждалих з пошкодженнями тазових органів.

4. Встановлено, що при „сприятливому” прогнозі перебігу травматичної хвороби у постраждалих з пошкодженнями тазових органів операційні втручання в гострому періоді повинні проводитись в повному обсязі (резекція кишки, первинний шов уретри і судин, внутрішній або комбінований остеосинтез тазу), при „сумнівному” – в скороченому (операція типа Гартмана, шинування уретри, лігування судин, стабілізація тазу апаратами зовнішньої фіксації), при „несприятливому” – в мінімальному (зашивання стінки прямої кишки, виведення anus praeternaturalis, троакарна епіцистостомія, позаочеревинна тампонада тазу, щипці Ганца).

5. Застосування розробленої диференційованої хірургічної тактики на основі прогнозування наслідків травми у постраждалих з пошкодженнями тазових органів сприяло зниженню специфічних ускладнень травми з 12,24 % до 9,87 %, загальної летальності з 39,8 % до 32,4 %, а в гострому періоді травматичної хвороби – в 2,2 рази.

Список викорИстаних джерел

1. Абакумов М.М., Владимирова Е.С., Джаграев К.Р. Лапароцентез и лапароскопия в диагностике повреждений органов брюшной полости у пострадавших с сочетанной травмой // Хирургия. – 1991. - № 12. – С. 12-16.
2. Абакумов М.М., Ишмухаметов А.И., Шарифуллин Ф.А. Экстренная компьютерная томография при закрытой травме груди и живота // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1997. – № 2. – С. 63–68.
3. Абакумов М.М., Лебедев Н.В., Малярчук В.И. Диагностика и лечение повреждений живота // Хирургия. – 2001. - № 6. – С. 24 – 28.
4. Абакумов М.М., Лебедев Н.В., Малярчук В.И. Объективная оценка тяжести травмы у пострадавших с сочетанными повреждениями // Вестник хирургии им. Грекова. – Т. 160. – № 6. – 2001. – С. 42 – 45.
5. Алексеенко В.И., Тихий А.Т. Закрытые повреждения мочевого пузыря в практике хирурга // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1991. – № 4. – С. 131 – 133.
6. Аминев А.М. Руководство по проктологии // Куйбышев. – 1965. – 250 С.
7. Ан В.К., Полукарпов В.А., Николина Е.Н., Пронин Е.С., Осминин А.А., Чернецова С.В. Внебрюшинные ранения прямой кишки и промежности. // Ранения толстой кишки в мирное и военное время. – Материалы конференции. – Красногорск. – 1997. – С. 7-8.
8. Анкин Л.Н. Политравма (организационные, тактические и методологические проблемы) // Москва. – «МЕДпресс-информ». – 2004. – 174 С.
9. Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. Практическая травматология, европейские стандарты диагностики и лечения // Москва. – «Книга-плюс» – 2002. – С. 125 – 172.
10. Анкин Л.Н., Поляченко Ю.В., Бурлука В.В., Анкин Н.Л. Хирургическое лечение нестабильных повреждений тазового кольца // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2000. – № 4. – С. 9 – 14.
11. Н.Л.Анкин, Т.М.Петрик, Л.Н.Анкин Лечение переломов вертлужной впадины у пострадавших с политравмой. // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
12. Антонюк М.Г. Хірургічна тактика при закритій поєднаній торакоабдомінальній травмі. // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Київ. – 1998. –19 С.
13. Бабин И.А., Хохоля В.П. Организационные и тактические вопросы лечения больных с тяжелой сочетанной травмой органов брюшной полости // Клін. хірургія. – 1990. – № 6. – С. 47 – 51.
14. Бабоша В.А., Климовицкий В.Г., Пастернак В.Н. и др. Травма таза (клиника, диагностика, лечение). – Донецк: Донеччина, 2000. – 176 С.
15. Бадиков В.Д., Знаменский А.В., Белов А.Б. и др. Клинико-микробиологические и эпидемиологические аспекты госпитальной инфекции в хирургической клинике // Воен.-мед. журн. – 2000. – № 9. – С. 51 – 56.
16. Балин В.Н., Бисенков Л.Н., Брюсов П.Г., Гайдар Б.В. и др. Указания по военно-полевой хирургии // Москва. – 2000. – 415 С.
17. Барановский П.В., Рудык Б.И. Определение циркулирующих иммунных комплексов методом спектрофотометрии // Лаб. дело. – 1982. – № 12. – С. 35–37.
18. Бебуришвили А.Г., Михин С.В., Панин С.И. Комбинированные видеоэндоскопические и минидоступные операции // Материалы Всероссийской конференции «Эндоскопически ассистированные операции». – Екатеринбург. – 1999. – С. 14 – 15.
19. Белецкий А.В. Коррекция эвакуаторной функции мочевого пузыря у пострадавших со спинальной травмой. // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
20. Беляков В.А., Синицын Л.Н., Максимов Г.А. и др. Аналгезия и анестезия на догоспитальном этапе после механической травмы // Анестезиология и реаниматология. – 1993. – № 5 – С. 24 – 32.
21. Бесаев Г.М. Повреждение таза у пострадавших с множественной и сочетанной шокогенной травмой // Автореф. дис. … д-ра мед. наук. – 1999. – 35 С.
22. Бирюков Ю.В., Волков О.В., Раджабов А.С., Борисов Е.Ю., Ан В.К. Хирургическое лечение внебрюшинных ранений прямой кишки и промежности // Хирургия. – № 6. – 2000. – С. 37 – 39.
23. Битчук Д.Д., Замятин П.Н., Истомин А.Г., Гасанов Н.Г., Журавлев В.Б. Особенности медицинской реабилитации при ассоциативных травмах таза. // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
24. Бітчук Д.Д. , Ковальов С.І., Істомін А.Г., Перхун Н.В. Позаосередковий остеосинтез таза при політравмі // Дванадцятий з’їзд травматологів – ортопедів України: Матеріали з’їзду. – Київ, 1996. С. 14 – 14.
25. Бойко В.В., Польовий В.П., Рева Принципи надання медичної допомоги постраждалим із закритою травмою живота на догоспітальному етапі // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
26. Болотников А.И. Диагностика и хирургическая тактика при сочетанной дорожно-транспортной травме живота // Дис. канд. мед. наук. – М. – 1999. – 212 С.
27. Бондаревський А.О. Шляхи підвищення ефективності лікування при пошкодженнях товстої кишки. // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Київ. – 2002. – 22 С.
28. Бондаренко В.А. К вопросу об организации хирургической политравмы в Украине // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1996. – № 3. – С. 84 – 88.
29. Бондаренко В.В. Прогнозування та лікувально – профілактичні заходи інфекційних ускладнень у потерпілих із закритою поєднаною травмою таза // Дис. канд. мед. наук. – К. – 2003. – 145 С.
30. Борохов М.Х., Ширмухамедов Г.Н. Диагностика и лечение множественных и сочетанных повреждений костей таза // Мед. журн. Узбекистана. – 1990. – № 12. – С. 41 – 43.
31. Бочаров Ю.В., Летенков В.М., Розов В.Г. Лечение внебрюшинного разрыва мочевого пузыря на фоне сочетанной травмы // Клин. хирургия. – 1986. – № 12. – С. 49.
32. Бояринцев В.В., Маркевич В.Ю. Применение новых технологий в диагностике и лечении закрытых повреждений органов брюшной полости // Сборник научных трудов. – М. - НИИ СП им. Н.В. Склифосовского. – 1999. – № 125. – С. 120 – 122.
33. Бояринцев В.В., Митин С.Е., Луфт А.Ф. Видеоассистированные операции в лечении повреждений органов брюшной полости // Материалы Всероссийской конференции «Эндоскопически ассистированные операции». – Екатеринбург. – 1999. – С. 19 – 21.
34. Брюсов П.Г., Шарапов Г.Н., Елькин А.И., Пивоваров А.А. Состояние перекисного окисления липидов при травматическом шоке и некоторые пути его коррекции // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1991. – № 9–10. – С. 216–219.
35. Бурлука В.В. Оценка тяжести и выбор хирургического лечения повреждений грудинно–реберного каркаса у пострадавших с сочетанной закрытой травмой груди: Автореф. дис…. канд. мед. наук – К.,1997. – 21 С.
36. Габриэлян Н.И., Левицкий Э.Р., Дмитриев А.А. Скрининговый метод определения средних молекул в биологических жидкостях: Метод. рекомендации. – М., 1985. – 18 С.
37. Гаврилин С.В., Бояринцев В.В., Лебедев В.Ф. и др. Пути уменьшения полипрагмазии при интенсивной терапии у пострадавших с тяжелой травмой // Анестезиология и реаниматология. – 1999. – № 2. – С. 9–12.
38. Галстян Г.М., Городецкий В.М., Васильев С.А. и др. Критерии синдрома системного воспалительного ответа неприемлемы для диагностики сепсиса у больных с лейкопенией // Анестезиология и реаниматология. – 1998. – № 6. – С. 72 – 75.
39. Гнатюк В.М. Диагностика забрюшинных гематом // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1994. – № 5 – 6. – С. 79 – 83.
40. Голобородько Н.К. Лапароцентез как один из главных методов экспресс-диагностики закрытых травм живота в широкой практике хирургии // Закрытая травма живота. – Харьков. – 1981. – С. 26 – 27.
41. Горовий В.І., Головенко В.П., Потєха Ю.Б., Барало І.В., Максимів В.Д., Дубовий А.В., Мудрицький В.Б., Капшук О.М., Миколюк О.В., Дацюк О.І., Кобзіна Л.В., Головенко Ю.В., Баробід С.М. Діагностика, лікування та реабілітація хворих з пошкодженнями заднього відділу уретри після перелому кісток таза. // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
42. Горшков С.З., Волков В.С. Закрытые повреждения живота // М. – «Медицина». – 1978. – 215 С.
43. Гостищев В.К., Шалчкова Л.П. Гнойная хирургия таза. – М.: Медицина, 2000. – 288 С.
44. Гринев М.В., Фролов Г.М. Хирургическая тактика при шокогенных множественных и сочетанных травмах опорно–двигательного аппарата // Вестн. травматологии и ортопедии. – 1994. – № 1. – С. 4–9.
45. Гуманенко Е.К., Бояринцев В.В., Ващенко В.В., Супрун Т.Ю. Методология объективной оценки тяжести травм // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1997. – № 2. – С. 55–59.
46. Гуманенко Е.К., Бояринцев В.В., Супрун Т.Ю. Методология объективной оценки тяжести травм // Вестник хирургии им. Грекова. – 1997. - № 4 – С. 22-26.
47. Гуманенко Е.К., Бояринцев В.В., Супрун Т.Ю. Объективная оценка тяжести травм // Клиническая медицина и патологическая физиология. – 1996. - № 1. – С. 24 – 37.
48. С.О.Гур’єв, В.Д.Шищук. Особливості полісистемних пошкоджень, що виникають внаслідок дорожньо-транспортних пригод. // Проблеми військової охорони здоров’я.– Збірник наукових праць Української військово-медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
49. Гурьев С.Е., Лябах А.П., Пипия Г.Г., Ковальчук В.Н. Травма таза, как компонент множественных повреждений. // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
50. Давлетшин А. Х. Забрюшинные гематомы при закрытой травме живота // Казан. мед. журн. – 1994. – № 3. – С. 211–213.
51. Демьянов В.М., Абелева Г.М. Множественная и сочетанная травма // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1980. – № 9. – С. 123–129.
52. Денисенко В.Н., Бурлука В.В., Король С.А., Бондаренко В.В. Оценка тяжести и прогноз травматического шока у пострадавших с сочетанной травмой // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово-медичної академії. – Випуск 11. – К. – 2002. – 824 С.
53. Денисенко В.Н., Бурлука В.В., Заруцкий Я.Л., Король С.А., Бондаренко В.В. Клинико – патофизиологическое обоснование феномена взаимного отягощения у пострадавших при сочетанной закрытой травме // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово-медичної академії. – Випуск 11. – К. – 2002. – 824 С.
54. Денисенко В.Н., Бондаренко В.В. Спосіб прогнозування закритої та поєднаної травми // Деклараційний патент на винахід. – № 58179. – бюл. №7. – 2003р.
55. Денисенко В.Н., Бурлука В.В., Бондаренко В.В. Анатомо-функціональний спосіб прогнозування наслідків для життя у постраждалих з травматичною хворобою // Деклараційний патент на винахід.- № 62247. – бюл. №12. – 2003р.
56. Дерябин И.И., Насонкин О.С. Травматическая болезнь // Ленинград. – «МЕДИЦИНА». – 1987. – 303 С.
57. Довлатян А.А., Черкасов Ю.В. Результаты лечения изолированной и сочетанной травмы органов мочеполовой системы // Хирургия. – № 5. – 2003. – С. 53 – 58.
58. Дятлов М.М. Неотложная и срочная помощь при тяжелых травмах таза. // Руководство для врачей. – Гомель. – ИММС НАН Беларуси. – 2003. – 296 С.
59. Дятлов М. М. Принципы обследования и лечения больных с повреждениями таза на госпитальном этапе в остром периоде травматической болезни // Медицинские новости. – 1998. – № 11. – С. 19 – 22.
60. Дятлов М.М. Повреждение кровеносных сосудов таза при его нестабильных переломах и вывихах у больных с сочетанной травмой // Вестн. травматологии и ортопедии. – 1999. – № 2. – С. 27 – 33.
61. Ерюхин И.А. Принципы диагностики и лечения тяжелой сочетанной травмы // Воен.–мед. журн. – 1996. – № 11. – С. 26 – 30.
62. Ерюхин И.А. Травматическая болезнь – общепатологическая концепция или нозологическая категория? // Вестн. травматологии и ортопедии. – 1994. – № 1. – С. 12 – 15.
63. Ерюхин И.А., Марчук В.Г. Патогенетическое и клиническое обоснование организационных и тактических принципов диагностики и лечения тяжелой сочетанной травмы // Оказание помощи при сочетанной травме. – М. – 1997. – С. 60 – 67.
64. Ерюхин И.А., Шляпников С.А. Экстремальное состояние организма // СПб. – «Эскулап». – 1997. – 304 С.
65. Ерюхин И.А., Марчук В.Г., Лебедев В.Ф., Бояринцев В.В. Шесть принципов лечебно–диагностического процесса при тяжелой сочетанной механической травме и особенности их реализации в условиях этапного лечения пострадавших // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1996. – № 5. – С. 80 – 84.
66. Ерюхин И.А., Шляпников С.А., Пашковский Э.В. и др. Функциональный компьютерный мониторинг у пострадавших с тяжёлой механической травмой // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1995. – № 1. – С. 79.
67. Жуков Б.Н., Савинков А.И., Исаев В.Р., Кудряшов С.К. Травмы прямой кишки: хирургическая тактика // Ранения толстой кишки в мирное и военное время. – Материалы конференции. – Красногорск. – 1997. – С. 24-25.
68. Жуков Ю.Б. Диагностика, профилактика и лечение эндогенной интоксикации у пострадавших с тяжелой политравмой // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1999. – № 1. – С. 49 – 52.
69. Жуков Ю.Б. Диагностическая и прогностическая роль среднемолекулярных полипептидов при сочетанных повреждениях опорно-двигательной системы и головного мозга // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1997. – № 1. – С. 42 – 46.
70. Жуков Ю.Б. Информативность диагностических критериев доминирования при сочетанных повреждениях опорно-двигательного аппарата и головного мозга // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1995. – № 1. – С. 58 – 61.
71. Жуковський В.С. Діагностичне та прогностичне значення вмісту черевної порожнини при травмі живота // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Тернопіль. – 2004. – 22 С.
72. Журавлев С.М., Теодоракис К.А. Причины смертности населения от травм // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1993. – № 1. – С. 42–44.
73. Заверный Л.Г., Мельник В.М., Пойда А.И. Причины возникновения и факторы риска послеоперационных внутрибрюшных осложнений // Клін. хірургія. – 1993. – № 9–10.– С. 56–60.
74. Закурдаев В.Е. Сравнительная оценка лапароскопии и лапароцентеза в диагностике травм живота // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1991. – № 2. – С. 56–58.
75. Замятін П.Н., Пересада І.І. Медико-соціальні аспекти колостомії при хірургічному лікуванні потерпілих з ушкодженням товстої кишки. // Проблеми військової охорони здоров’я.– Збірник наукових праць Української військово-медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
76. П.М. Замятін, С.В. Сушков Систематизація і характеристика видів оперативних втручань при політравмі, що виконуються в ранньому періоді травматичної хвороби. // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 17. – Київ. – 2006. – 640 С.
77. Заруцький Я.Л. Клінічно – організаційні основи та принципи діагностики і хірургічного лікування постраждалих з травматичною хворобою // Автореферат дис. ... д-ра мед. наук. К. – 2004. –32 С.
78. Затачаев А.В., Осмоловский С.В., Шитов А.И., Смирнов Н.Ф., Кирьянова И.В. К хирургической тактике при повреждениях прямой кишки в мирное время // Ранения толстой кишки в мирное и военное время. - Материалы конференции. – Красногорск. – 1997. – С. 26-29.
79. Зильбер А.П. Медицина критических состояний // Петрозаводск. – 1995. – 357 С.
80. Золотокрылина Е.С., Василенко Н.И. Простейшие методы контроля за состоянием больных в отделении реанимации и интенсивной терапии // Анестезиология и реаниматология. – 1996. – № 5. – С. 81 – 86.
81. Иванов В.И., Великий О.И., Нерянов Ю.М. Особенности лечения переломов костей таза у больных с множественной травмой // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1992. – № 2. – С. 39 – 45.
82. Ильюхин Ю.А., Борисов А.Г., Идашкин Ю.Б., Галямин В.А.Травматические повреждения мочевого пузыря и уретры // Материалы научно-практической конференции 21 сентября 2001г. – ГВКГ им. Н.Н. Бурденко. – 2001. – С. 81 – 83.
83. Капустин Р.Ф. Хирургическая тактика при политравме // Здравоохранение Беларуси. – 1996. – № 5. – С. 29 – 33.
84. Качурин В.С., Ушкац А.К. Диагностика ранних послеоперационных внутрибрюшинных осложнений // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1991. – № 1. – С. 134 – 136.
85. Колесников И.С., Лыткин М.И., Тищенко М.И. и др. Интегральная реография тела как метод оценки состояния систем кровообращения при хирургических заболеваниях // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1981. – № 1. – С. 9 – 15.
86. Комаров И.Б., Владимирова Е.С. Лапароцентез как метод диагностики сочетанных ранений груди и живота // Сборник научных трудов. – М. – НИИ СП им. Н.В. Склифосовского. – 1986. - № 125. – С. 21 – 25.
87. Комплексная оценка функционального состояния систем кровообращения и дыхания методом интегральной реографии тела: Метод. рекомендации / Ю.Н. Волков, В.М. Большов, В.И. Буравцов и др. – М., 1989. – 21 С.
88. Коплатадзе А.М., Бондарев Ю.А. Повреждения прямой кишки и промежности // Проблемы проктологии. – 1989. - № 10. – С. 51 – 54.
89. Коплатадзе А.М., Ким С.Д., Камаева Д.К. Диагностика травм и инородных тел прямой кишки и тактика лечения при них // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и проктологии. – 1995. – № 5. – С. 73 – 77.
90. Корж А.А., Кулиш Н.А. О повреждениях и заболеваниях таза и их лечении // Пошкодження та захворювання таза: Матеріали пленіуму правління Наукового товариства ортопедів – травматологів України. – Херсон, 1993. – С.3 – 8.
91. Король С.О. Лікування переломів стегнової кістки у постраждалих з поєднаною травмою// Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Вінниця. – 2003. – 22 С.
92. Кравець М.С. Особливості клінічного перебігу і лікування травматичних заочеревинних крововиливів у потерпілих з закритою поєднаною абдомінальною травмою. // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Дніпропетровськ. – 2003. – 19 С.
93. Кукуруз Я.С., Анкин Л.Н., Бурлука В.В. та ін. Хірургічна тактика при поєднаному пошкодженні кісток таза та його органів // Клін. хірургія. – 2001. – № 4. – С. 29 – 32.
94. Кукуруз Я.С., Гайдаев Ю.А., Гурьев С.Е. Ассоциативная травма таза: опыт формирования медицинских технологий // Проблеми військової охорони здоров’я. – Збірник наукових праць Української військово – медичної академії. – Випуск 11. – Київ. – 2002. – 824 С.
95. Курбангалиев С.М. Гнойная инфекция в хирургии. – М.: Медицина, 1985. – 272 С.
96. Куценко О.В. Прогностична цінність показників клітинного імунітету у хірургічних хворих // Зб. наук. праць співроб. КМАПО ім. П.Л. Шупика. – К., 2001. – С. 1104 – 1110.
97. Лабораторные методы исследования в клинике: Справочник / Под ред. В.В. Мельникова – М.: Медицина, – 1987. – 415 С.
98. Лебедев Н.В., Абакумов М.М., Малярчук В.И. Диагностика повреждений живота при сочетанной травме // Хирургия. – 2002. – № 12. – С. 53 – 58.
99. Лебединский К.М., Гордеев В.И., Волков Н.Ю. и др. Реографический мониторинг интраоперационной гемодинамики // Клин. анестезиология и реаниматология. – 2000. – № 5 – С. 71 – 74.
100. Лещенко И.Г., Денисенко В.Н. ИРГТ в оценке тяжести повреждений груди // Воен.-мед. журн. – 1991. – № 8. – С. 63–65.
101. Лисенко Б.П. Діагностика, тактика і хірургічне лікування торакальних і абдомінальних пошкоджень. // Автореферат дис. ...доктора мед.наук. Київ. – 1996. –52 С.
102. Лисенко Б.П., Шейко В.Д. Прогнозування перебігу травматичної хвороби при політравмі // Клін. хірургія. – 2000. – № 5. – С. 16–19.
103. Лозинський Ю.С., Варивода І.М. Практична проктологія // Львів. - «Світ» - 1993. - 141 С.
104. Лопаткин Н.А., Шевцов И.П. Оперативная урология // Ленинград. – „Медицина”. – 1986. – 479 С.
105. Люлько А.В., Возианов А.Ф., Ковальчук И.А. Атлас–руководство по урологии. – К.: Выща шк., 1990. – 247 С.
106. Мазуренко О.В., Кузьмин В.Ю. Аналіз летальності потерпілих з ізольованою та поєднаною травмою // Клін. хірургія. – 1998. – № 12. – С. 21–23.
107. Макаров В.И., Москвичёв В.Г., Шевчук С.И. Диагностические возможности инструментальных методов при травме живота // Вестн. рентгенологии и радиологии. – 1996. – № 4. – С. 75–76.
108. Малыхин А.В., Оболенцев Н.И., Шевченко Б.В., Лазарев А.В., Костиков Ю.П. Неинвазивная методика оценки степени тяжести больных с политравмой // Травма анестезия и интенсивная терапия (материалы Пленума ассоциации анестезиологов). - Луганск – Луцк. - 1994. - С. 94.
109. Марфин Б.И., Багурина И.Г., Редькин А.Н., Жулякова И.И. Влияние одномоментной антибиотикопрофилактики на течение послеоперационного периода у хирургических больных // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1994. – № 7–12. – С. 128–129.
110. Масляк В.М., Павловський М.П., Лозинський Ю.С., Варивода І.М. Практична проктология // Львів. – „Світ”. – 1993. – 142 С.
111. Мацюк С.В. Лікування постраждалих з політравмою (стандартизація та уніфікація медичної допомоги). // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Вінниця. – 2004. –25 С.
112. Минеев К.П. Клинико–морфологическое обоснование хирургической тактики при тяжелых повреждениях таза, осложненных массивным кровотечением: Автореф. дис…. д–ра мед. наук: Перм. мед. ин–т. – Пермь, 1991. – 30 С.
113. Минцер О.П., Угаров Б.Н., Власов В.В. Методы обработки медицинской информации. – К.: Вища шк., 1991. – 271 С.
114. Множественная и сочетанная травма, сопровождающаяся шоком: Клиника, диагностика, лечение / В.С. Гудумак, Ю.Б. Кашанский, В.П. Марченко и др.: Под ред. В.Б. Ремизова, Ю.Б. Шапота. – Кишинев: Штиница, 1993. – 238 С.
115. Муравьев В.Б. Хирургическая тактика при травмах таза с закрытыми повреждениями уретры: Автореф. дис…. канд. мед. наук – Л., 1987. – 24 С.
116. Науменко А.А. Ультразвуковая диагностика повреждений органов мочеполовой системы // Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М. – 1992. – 35 С.
117. Неотложная урология и нефрология / А.В. Люлько., А.А. Люлько., Ю.И. Удовицкий и др.: Под ред. А.В. Люлько. – К.: Здоровья, 1996. – 288 С.
118. Оксимець В.М. // Тактика лікування постраждалих з ушкодженнями таза та стегна в гострому періоді травми. // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Харків. – 2004. –21С.
119. Оперативная урология: Руководство / А.Г. Глухарев, В.Г. Горюнов, И.А. Горячев и др.; Под ред. Н.А. Лопаткина, И.П. Шевцова. – Л.: Медицина, 1986. – 480 С.
120. Панцырев Ю.М., Гаспарян С.А., Зарубина Т.В. и др. Прогноз и ежедневная оценка динамики состояния больных с перитонитом // Хирургия. – 1993. – № 10. – С. 16–19.
121. Пастернак В.Н. Нестабильные переломы таза – методы и сроки лечения // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2000. – № 3. – С. 59–64.
122. Пастернак В.Н. Характеристика обменных процессов у пострадавших с повреждением таза при неосложненном течении травматической болезни // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1999. – № 1. – С. 53–58.
123. Пачкорія А.В. Діагностика та хірургічне лікування постраждалих із закритими ушкодженнями порожнистих органів черевної порожнини в поєднанні з черепно-мозковою травмою. // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Київ. – 2003. –17 С.
124. Пожариский В.Ф. Оценка тяжести политравм // Ортопедия травматология и протезирование. – 1989. - № 6. – С. 61-64.
125. Пожариский В.Ф. Политравмы опорно–двигательной системы и их лечение на этапах медицинской эвакуации. – М.: Медицина, 1989. – 256 С.
126. Попов И.Ф., Берёзка Н.И., Гнедушкин Ю.Н., Явдак А.К. Систематизация осложнений при сочетанной травме органов брюшной полости и длинных трубчатых костей при дорожно – транспортных происшествиях // Хирургия. – 1992. – № 7–8. – С. 74–79.
127. Пронін В.О. Оптимізація хірургічної тактики при ушкодженнях органів заочеревинного простору, ускладнених заочеревинною гематомою. // Автореферат дис. ...канд.мед.наук. Харків. – 2003. – 19 С.
128. Ревенко Т.А., Чирах С.Х., Бабоша В.А. Сочетанные повреждения костей таза, мочевого пузыря и уретры. – К.: Здоровья, 1978. – 87 С.
129. Ревунов А.Ф. Принципы профилактики и лечения перитонита, мочевых затёков, флегмон и уросепсиса при повреждениях мочевого пузыря и уретры // Неотложная хирургия груди и живота. – Воронеж, 1987. – С. 101–103.
130. Розанов В.Е., Кичин В.В., Ханин М.Ю. Результаты хирургического лечения пострадавших с сочетанной травмой // Воен.–мед. журн. – 1996. – № 2. – С. 55.
131. Рощин Г.Г., Усатюк П.А., Лурін І.А. та ін. Хірургічні втручання при поєднаних та множинних пошкодженнях тазу і тазових органів // Актуальні проблеми надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах: Матеріали, – К., 1995. – С. 64.
132. Руппель Г.Г., Лазарь А.М, Тарабарин С.А. Диагностическая лапароскопия при повреждениях живота // Хирургия. – 1997. – № 6. – С. 26–28.
133. Рябцев С.Л., Самков А.С., Рябцев К.Л. и др. Профилактика вероятных осложнений травматической болезни на догоспитальном этапе (опыт работы реанимационной травматологической бригады скорой помощи) // Вестн. травматологии и ортопедии. – 1997. – № 2. – С. 3–7.
134. Сайдаковский Ю.А., Яцкевич Я.Е., Лабий Е.Н. Диагностика и тактика при сочетанной травме // Хирургия. – 1994. – № 12. – С. 38–42.
135. Соколов В.А. Сочетанная травма // Вестн. травматологии и ортопедии. – 1998. – № 2. – С. 54–65.
136. Соколов В.А., Бялик Е.И., Шарипов И.А. и др. Схемы прогнозирования исходов при сочетанном повреждении опорно–двигательного аппарата и головного мозга на раннем госпитальном этапе // Вестн. травматологии и ортопедии. – 1997. – № 2. – С. 7–12.
137. Стажадзе Л.Л., Бобринская И.Г., Александрова А.В. и др. Современные проблемы обезболивания при скелетной травме нижних конечностей и таза на догоспитальном этапе // Анестезиология и реаниматология. – 1997. – № 4. – С. 83–88.
138. Тамаркин М.А. Травматические разрывы мочевого пузыря и мочеиспускательного канала при ушибах и переломах костей таза у рабочих угольно–металлургического района Донбаса: Автореф. дис…. канд. мед. наук. – Донецк; Макеевка, 1962. – 14 С.
139. Тимербулатов В.М., Хасанов А.Г., Фаязов Р.Р., Каланов Р.Г., Уразбахтин И.М., Тимербулатов М.В. Миниинвазивные и органосберегающие операции при травмах живота // Хирургия. - № 4. – 2002. – С. 29-32.
140. Тищенко В.В. Оценка степени тяжести травм // Клінічна хірургія. - 1998 г. - №9 – 10. - С. 60 – 62.
141. Тищенко М.И., Смирнов А.Д., Данилов Л.Н. и др. Характеристика и клиническое применение интегральной реографии – нового метода измерения ударного объема // Кардиология. – 1973. – № 11. – С. 54–59.
142. Трубников В.Ф., Зайцев В.Г., Истомин Г.П., Флорикян А.К., Черников В.Г. Клиника, диагностика и лечение тяжелых повреждений при дорожно-транспортных происшествиях // Харьков. – Вища школа. – 1980. – 176 С.
143. Устименко Е.М. Травматические разрывы мочевого пузыря. М.: Медицина, 1978. – 135 С.
144. Федоров В.Д., Дульцев Ю.В. Проктология // Москва. – 1984.
145. Хараберюш В.А., Соболь А.А., Кондратенко П.Г. и др. Диагностика и лечение закрытого повреждения живота // Клін. хірургія. – 1993. – № 11. – С. 44–46.
146. Харьков А.Л. Эндогенная интоксикация в хирургии: Современные аспекты биологии и медицины. Часть І. Генез // Клін. хірургія. – 1997. – №9–10. – С. 14–18.
147. Харьков А.Л. Эндогенная интоксикация в хирургии: Современные аспекты биологии и медицины. Часть ІІ. Диагностика // Клін. хірургія. – 1997. – № 11–12. – С. 90–93.
148. Хирургическая стабилизация таза у раненых и пострадавших В.М. Шаповалов, Е.К. Гуманенко, А.К. Дулаев и др. – СПб: Морсарав, 2000. – 239 с.
149. Цибин Ю.Н. Многофакторная оценка тяжести травматического шока в клинике // Вестник хирургии им. Грекова. – 1980. - № 9 – С. 62-67.
150. Цибин Ю.Н., Гальцева И.Н., Рыбаков И.Р., Фролов Г.М. Бальная оценка шокогенности травм в зависимости от их локализации и характера // Травматический шок. – Л. – 1977. – С. 60 – 62.
151. Цыбуляк Г.Н. Лечение тяжелых и сочетанных повреждений: Руководство. – СПб: Гиппократ, 1995. – 432 С.
152. Цыбуляк Г.Н., Чечёткин А.В. Инфузионно–трансфузионная терапия в системе реанимационной помощи при травмах и острой кровопотере // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1999. – №4. – С. 105–108.
153. Черкес – Заде Д.И., Лазарев А.Ф. Принципиальные вопросы тактики оперативного лечения повреждений тазового кольца // Вести. Травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – 1996. - № 4.- С. 27 -33.
154. Чижов В.И., Ревицкий В.П. Сочетанное повреждение органов малого таза и брюшной полости // Хирургия. – 1990. – № 6. – С. 26–27.
155. Чирах С.Х. Сочетанные повреждения костей таза, мочевого пузыря и уретры: Автореф. дис…. канд. мед. наук. – Донецк, 1973. – 26 С.
156. Шалимов А.А., Гайко Г.В. Концептуальные аспекты оказания неотложной помощи пострадавшим с травмой // Клін. хірургія. – 1998. – № 7. – С. 44–45.
157. Шапиро К.И. Смертность и летальность при травмах (обзор литературы) // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1991. – № 1. – С. 69–74.
158. Шапошников Ю.Г. Сочетанные повреждения таза // Диагностика и лечение ранений. – М.: Медицина, 1984. – 372 с.
159. Шейко В.Д. Перебіг травматичної хвороби // Клін. хірургія. –1998. – № 9–10. – С. 70–73.
160. Шейко В.Д. Прогностическое значение иммунных реакций при политравме с повреждением органов грудной и брюшной полостей // Клін. хірургія. – 2001. – № 4. – С. 26–28.
161. Школьников Л.Г., Селиванов В.П., Цодыкс В.Н. Повреждения таза и тазовых органов. – М.: Медицина, 1966. – 272 С.
162. Юдин Я.Б. О дренировании клетчаточных пространств малого таза // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1992. – № 3. – С. 359–362.
163. Юмашев Г.С., Горшков С.З., Крюков Б.Н., Равич Д.Г. Тактика хирурга при сочетанных повреждениях костей таза и мочевого пузыря // Хирургия. – 1986. – № 11. – С. 14.
164. Юхтин В.И. Хирургия ободочной кишки. – М.: Медицина, 1988. – 319 С.
165. Allen C.F., Goslar P.W., Barry M., Christiansen T. Management guidelines for hypotensive pelvic fracture patients // Amer. Surg. – 2000. – Vol. 66, N 8. – P. 735–738.
166. Bain I.M., Kirby R.M., Tiwari P., McCaig J., Cook A.L., Oakley P.A., Templeton J., Braithwaite M. Survey of abdominal ultrasound and diagnostic peritoneal lavage for suspected intra-abdominal injury following blunt trauma // Injury. – 1998. - № 29. – Р. 65-71.
167. Becker C.D., Mentha G., Schmidlin F., Terrier F. Blunt abdominal trauma in adults: role of CT in the diagnosis and management of visceral injuries. Part 2: Gastrointestinal tract and retroperitoneal organs // Europ. Radiol. – 1998. – Vol. 8, N 5. – P. 772–780.
168. Berci G. Emergency laparoscopy // Acta Chir. aust. – 1998. – Vol. 30, N 6. – P. 332–337.
169. Berg E.E., Chebuhar C., Bell R.M. Pelvic trauma imaging: a blinded comparison of computed tomography and roentgenograms // Trauma. – 1996. – Vol. 41, N 6. – P. 994–998.
170. Berger W.J. Evaluation of “intracath” method of abdominal paracentesis // Am. Surg. – 1969. - № 35. – Р. 11-23.
171. Bier-Braun-Kummel. Chirurgische Operationslehre // Leipzig. – 1977. – 695 S.
172. Blennerhassett L., Hall J.L., Hall J.C. White blood cell counts in patients undergoing abdominal surgery // Austral. N. Zealand J. Surg. – 1996. – Vol. 66, N 6. – P. 369–371.
173. Bone L.B., McNamara K., Shine B., Border J. Mortality in multiple trauma patients with fractures // J. Trauma/ - 1994. – Vol. 37, № 2. – P. 262-262.
174. Brasel K.J., Olson C.J., Stafford R.E., Johnson T.J. Incidence and significance of free fluid on abdominal computed tomographic scan in blunt trauma // J. Trauma. – 1998. – Vol. 44, N 5. – P. 889–892.
175. Byers R.J., Eddleston J.M., Pearson R.C. et al. Dopexamine reduces the incidence of acute inflammation in the gut mucosa after abdominal surgery in high–risk patients // Crit. Care Med. – 1999. – Vol. 27, N 9. – P. 1787–1793.
176. Carrillo E.H., Wohltmann C.D., Spain D.A. et al. Common and external iliac artery injuries associated with pelvic fractures // J. Orthop. Trauma. – 1999. – Vol. 13, N 5. – P. 351–355.
177. Chalouhy E., Jabbour M., Armache K. et al. Management of posttraumatic posterior urethral disruption // J. Med. Libanais. – 1997. – Vol. 45, N 4. – P. 205–206.
178. Chan L., Nade S., Brooks A., Deane S. Experience with lower urinary tract disruptions associated with pelvic fractures: implication for emergency room management // Aus. N. Z. J. Surg.. – 1994. – Vol. 64, № 6. – P.395 – 399.
179. Chong K.H., DeCoster T. Osler T., Robinson B. Pelvic fractures and mortality // Orthopaed. J. – 1997. – N 17. – P. 110–114.
180. Cunningham M.A., Tyroch A.H., Kaups K.L., Davis J.W. Does free fluid on abdominal computed tomographic scan after blunt trauma require laparotomy? // J. Trauma. – 1998. – Vol. 44, N 4. – P. 599–602.
181. David A., Mollenhoff G., Josten C., Muhr G. Perineal injuries in complicated pelvic trauma // Swiss Surg. – 1996. – N 1. – P. 4–9.
182. Di Constanzo J. Role of preoperative nutritional status on postoperative morbidity // Ann. Franc. d’Anesth. Reanim. – 1995. – Vol. 14, suppl. 2. – P. 33–38.
183. Ertel W., Trentz O. Neue diagnostische Strategien beim politrauma // Der Chirurg. – 1997. – 1071-1075.
184. Euler E., Nast–Kolb D., Schweiberer L. Acetabular and pelvic fractures in multiple trauma // Orthopade. – 1997. – Vol. 26, N 4. – P. 354–359.
185. Fernandez Gomez J.M., Regadera Sejas F.J., Scaf Barmadah S., et al. Posttraumatic hematuria associated with pelvic arteriovenous fistula // Arch. Espan. Urol. – 1997. – Vol. 50, N 4. – P. 400–403.
186. Gansslen A., Pohlemann T., Paul C. et al. Epidemiology of pelvic ring injuries // Injury. – 1996. – N 1. – P.13–20.
187. Garber B.G., Bigelow E., Yelle J.D., Pagliarello G. Use of abdominal computed tomography in blunt trauma: do we scan too much? // Surgery. – 2000. – Vol. 43, N 1. – P.16–21.
188. Geracci J.J., Morey A.F. Bladder entrapment after external fixation of traumatic pubic diastasis: importance of follow–up computed tomography in establishing prompt diagnosis // Mil. Med. – 2000. – Vol. 165, N 6. – P. 492–493.
189. Hak D.J., Olson S.A., Matta J.M. Diagnosis and management of closed internal degloving injuries associated with pelvic and acetabular fractures: the Morel–Lavallee lesion // J. Trauma. – 1997. – Vol. 42, N 6. – P. 1046–1051.
190. Hirsberg A., Wall M.J.Jr., Allen M.K., et al. Causes and patterns of missed injuries in trauma // Amer. J. Surg. – 1994. – Vol. 168, N 4. – P. 299–303.
191. Hodgson N.F., Stewart T.S., Girotti M.J. Open or closed diagnostic peritoneal lavage for abdominal trauma // A. Meta – Analysis J. Trauma. – 2000. - № 48:6. – Р. 1091-1095.
192. Hunter J.C., Brandser E.A., Tran KA. Pelvic and acetabular trauma // Radiol. Clin. N. Amer. – 1997. – Vol. 35, N 3. – P. 559–590.
193. Kaplan L. Abdominal trauma // Med. J. – 2001. - № 5. – Р. 2-11.
194. Killeen K.L., DeMeo J.H. CT detection of serious internal and skeletal injuries in patients with pelvic fractures // Acad. Radiol. – 1999. – Vol. 6, N 4. – P. 224–228.
195. Kinnunen J., Kivioja A., Poussa K., Laasonen E.M. Emergency CT in blunt abdominal trauma of multiple injury patients // Acta Radiol. – 1994. – Vol. 35, N 4. – P. 319–322.
196. Koraitim M.M. Pelvic fracture urethral injuries: the unresolved controversy // J. Urol. – 1999. – Vol. 161, N 5. – P. 1433–1441.
197. Krupski G., Maas R,. Limmer J. et al. Atypical spread of hemorrhage into the peritoneal cavity after abdominal and pelvic trauma visualized by digital subtraction angiography (DSA) // Bildgebenden Verfahren. – 1998. – Bd. 168, H 1. – S. 104–105.
198. Lapp J.M. Pelvic stress fracture: assessment and risk factors // J. Manipulat. Physiol. Ther. – 2000. – Vol. 23, N 1. – P. 52–55.
199. Liu A., Kaufmann C., Ritchie T. A computer-based for diagnostic peritoneal lavage // Stud. Health Technol. Inform. – 2001. - № 81. – Р. 279-285
200. Livingston D.H., Lavery R.F., Passannante M.R., Skurnick J.H. Admission or observation is not necessary after a negative abdominal computed tomographic scan in patients with suspected blunt abdominal trauma: results of a prospective, multi–institutional trial // J. Trauma. – 1998. – Vol. 44, N 2. – P. 273–280.
201. Lorenz W., Reimund K.P., Weitzwl F. et al. Granulocyte colony–stimulating factor prophylaxis before operation protects against lethal consequences of postoperative peritonitis // Surgery. – 1994. – Vol. 116, N 5. – P. 925–934.
202. Marts B., Durham R., Shapiro M. et al. Computed tomography in the diagnosis of blunt thoracic injury // Amer. J. Surg. – 1994. – Vol. 168, N 6. – P. 688–691.
203. Mavridis S.P., Firilas A.M. Blunt trauma in intoxicated patients: is computed tomography of the abdominal ways necessary? // S. Med. J. – 2000. – Vol. 93, N 4. – P. 403–405.
204. McMurty R.Y., McLellan B.A. Blunt trauma treatment // Williams&Wilkins. – 1990. – P. 479 – 484.
205. Michalowski E. Zur operativen Behandlung erworbener Harnrohrenstrikturen // Urologe. – 1971. - № 5. – Р.101-106.
206. Michek J., Zelnicek P., Kubacak J. et al. Associated injuries of the pelvis // Rozhl. Chirurg. – 1996. – Vol. 75, N 6. – P. 316–318.
207. Monaco A., Verna C., Gastaldi L., Moncelli G. L’urgenza abdominale chirurgica nell’anziano // Minerva Chir. – 1996. – Vol. 51, N 12. – P. 1043–1047.
208. Morgan D.E., Nallamala L.K., Kenney P.J. et al. CT cystography: radiographic and clinical predictors of bladder rupture // Amer. J. Roentgenol. – 2000. – Vol. 174, N 1. – P. 89–95.
209. Newman P.G., Rozycki G.S. Diagnosis of visceral organ injury // Acta Chir. Austrica. – 1999. - № 31. – Р. 59-64.
210. Noh H.M., Scott W.W., Jr. Fishman E.K. Imaging of pelvic trauma: the role of CT with multiplanar and three–dimensional reconstruction // J. South. Orthopaed. Assoc. – 1996. – Vol. 5, N 2. – P.111–125.
211. Nordenholz K.E., Rubin M.A., Gularte G.G. et al. Ultrasound in the evaluation and managenent of blunt abdominal trauma // Ann. Emerg. Med. – 1997. – Vol. 29, N 3. – P. 357–366.
212. Norwood S., Myers M.B. Outcomes following injury in a predominantly rurel–population–based trauma center // Arch. Surg. – 1994. – Vol. 129, N 8. – P. 800–805.
213. O’Kelly T.J., Mathew A., Ross S. et al. Optimum method for urinary drainage in major abdominal surgery: a prospective randomized trial of suprapubic versus urethral catheterization // Brit. J. Surg. – 1995. – Vol. 82, N 10. – P. 1367–1368.
214. Pohlemann T., Culemann U., Gansslen A., Tscherne H. Severe pelvic injury with pelvic mass hemorrhage: determining severity of hemorrhage and clinical experience with emergency stabilization // Unfallchirurg. – 1996. – Bd. 99, H 10. – S. 734–743.
215. Pohlemann T.,Bosch U., Gansslen A., Tscherne H. The Hannover experience in management of pelvic fractures // Clin. Orthop. – 1994. – Vol. 305, Aug. – P. 69-80.
216. Poole G.V., Ward E.F. Causes of mortality in patients with pelvic fractures // Orthopedics. – 1994. – Vol. 17, № 8. – P. 691-696.
217. Poortman P., Meeuwis J.D, Leenen L.P. Multitrauma patients: principles of damage control surgery // Ned Tijdschr. Geneeskd. – 2000. – Bd. 144, H 8. – S. 1337–1341.
218. Roberts J.L. CT of abdominal and pelvic trauma // Seminars in Ultrasound. – 1996 – Vol. 17, N 2. – P. 142–169.
219. Romaschin A.D., Harris D.M., Ribeiro M.B. et al. A rapid assay of endotoxin in whole blood using autologous neutrophil dependent chemiluminescenc // Immunol. Meth. – 1998. – Vol. 212, N 2. – P. 169–185.
220. Rommens P.M. Pelvic ring injuries: a challenge for the trauma surgeon // Acta Chir. belg. – 1996. – Vol. 96, N 2. – P. 78–84.
221. Siegmeth A., Mullner T., Kukla C., Vecsei V. Associated injuries in severe pelvic trauma // Unfallchirurg. – 2000. – Bd. 103, H 7 – S. 572–581.
222. Tazi K., Moudouni S., Koutani A. et al. Severe injury of the female urethra resulting from pelvic fracture // Prog Urol 1999. – Vol. 9, N 6 – P. 1123–1126.
223. Tile M. Fractures of the Pelvis and Acetabulum // Baltimore. – 1995. – 367 p.
224. Tile M. Pelvis ring fractures: Shold they fixed // J. Bone Jt. Surg. – 1988. – Vol. 70. – P. 1–12.
225. Venn S.N., Greenwell T.J., Mundy A.R. Pelvic fracture injuries of the female urethra // Brit. J. Urol. – 1999. – Vol. 83, N 6. – P. 626–630.
226. Walt A.J. Pelvic fractures // Emergency surgery. – Chicago, London. – 1983. – P. 1 – 14.
227. Xeropotamos N.S., Nousias V.E., Ioannou H.V., Kappas A.M. Mesenteric injury after blunt abdominal trauma // Eur. J. Surg. – 2001/ - № 2:167. – Р. 106-109.

# Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>