

РУХАДЗЕ И.
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ВЫБОР ОПЕРАЦИОННОГО ДОСТУПА ПРИ НЕОРГАНИЧНЫХ
ОПУХОЛЯХ МАЛОГО ТАЗА

Резюме

Неорганные новообразования малого таза относятся к относительно редким и малоизвестным заболеваниям. Их клиника, диагностика и хирургическое лечение представляет актуальную проблему современной онкологии. Отсутствие у хирурга достаточного личного опыта и знания общих симптомов этого заболевания весьма часто приводят к диагностическим ошибкам.

С целью выявления оптимального выбора хирургического доступа при неорганных опухолях малого таза, нами представлен анализ результатов оперативного лечения 61 больного в периоде 1984-2003 гг. Возраст больных колебался от 25 до 65 лет. Женщин было 31 (50,8%), мужчин - 30 (49,2%). В 26 случаях (42,6%) опухоль была локализована в пресакральной клетчатке, в 7 случаях (11,5%) в ректо-вагинальном перегородке, в 5 случаях (8,2%) ишиоректальном, в 11 случаях (18,0%) паравезикулярной области, в 8 случаях (13,11%) в промежностном регионе, а в 4 случаях (6,6%) в прианальной области.

Для удаления неорганных опухолей малого таза были выполнены оперативные доступы: 1) Внебрюшинный (промежностный в 14 случаях (22,9%), сакральный в 9 случаях (14,7%), в 4 случаях (6,6%) прианальный); 2) Абдоминальный в 28 случаях (45,9%) и 3) комбинированный в 6 случаях (9,8%) (брюшно-промежностный и брюшно-крестцовый).

Правильный выбор оперативного доступа был основан на комплексном решении следующих вопросов: четкое знание локализации опухолевого образования, его распространенности, размеров, отношении с рядом расположенными органами и тканями и имеющиеся осложнениями.

Таким образом, важно отметить, что не существует какой либо преимущественный операционного доступа при лечении неорганных опухолей малого таза. Основным принципом для правильного выбора хирургического доступа является: точное определение локализации опухолевого образования, соблюдение радикализма вмешательства, максимально осторожное и бережное отношение с рядом расположенными органами и тканями.

RUKHADZE T.
THE TYPES OF SURGICAL APPROACHING AND TREATMENT
OF EXTRAORGAN SMALL PELVIS TUMORS

Summary

Clinics, diagnostics and treatment of extra-organ small pelvis tumors is one of the acute problems of the oncology. The main signs of extra-organs tumors of the small pelvis reveal in their pressing the adjacent organs what would cause pains in and des-function of the latter. All these would create difficulties and sometimes even unsolvable problems during their clinics and diagnosing.

We have studied 61 patients with extra-organ small pelvis tumors (31 woman (50,8%) and 30 men (49,2%) aged from 25 to 65), which were treated at Colo Proctological Chair of the Tbilisi State Medical University within the period of 1984-2003

In 26 cases (42,6%) tumor was localized presacral region, in 7 cases (11,5%) in rectorovaginal septum, in 5 cases (8,2%) ishoirectal space, in 8 cases (13,11%) in perineovaginal, in 9 cases (14,7%) paracezicular and in 4 cases (6,6%) perianal region. To have surgery access have been used: 1) Extraabdominal (perineovaginal in 14 cases (22,9%), sacral in 9 cases (14,7%) and in 4 cases (6,6%) perianal surgery, 2) Intraabdominal in 28 cases (45,9%) and 3) Combined surgery method in 4 cases (6,6%) (Abdomen- perineovaginal and abdomen-sacrococegeal).

Right choice of surgical accessing was offered after only determination the several issues. well defined the localization of tumors, their sizes, dissemination, relation with other nearest organs and current complications.

Thus, it should be noted, that there is not only one priority method of surgery accessing treatment of extra-organ small pelvis tumors. Main principles of the radical treatment are: the right choice of surgical access, observation of radical excision, during the surgery maximally careful relation with other nearest organs and anatomical structures.

სააკაძე პ., ციმაკურიძე მ., ჟებრეთელი მ., კვარენცხილაძე რ., ჯაბახაძე რ.
პროფესორული კათედრის სამხატვრო-მედიკალური მდგომარეობა
სამხატვრო-მედიკალური

თსუ, გარემოს ჰიგიენისა და პროფესიულ დაავადებათა კათედრა;
ნ.ძაბავიძის სახ. შრომის მედიცინისა და ეკოლოგიის ინსტიტუტი

საქართველოს მოსახლეობის შრომის რეჟიმისა და ჯანმრთელობის დაცვა მედიცინისა და ჯანდაცვის ერთ-ერთი სტრატეგიული მიმართულებაა. ჯანმრთელობის დაცვის უზრუნველყოფის მიზნით, რომელიც უზრუნველყოფს ეკონომიკურ და მატერიალურ ფასეულობათა წარმოების საფუძველს, მოღვაწეობის ყველა სოციალური

საფეროს საყრდენს და განაპირობებს ქვეყნის სოციალურ-ეკონომიკურ განვითარებას. ჯანმრთელობის დაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის მიერ შემუშავებული სტრატეგია “ჯანმრთელობა ყველასათვის 2000 წ.” და “ჯანმრთელობა - XXI”, აგრეთვე, “საყოველთაო პროფესიული ჯანდაცვის შესახებ” - ამ მიმართულების პრიორიტეტობას ადასტურებს [4].

დემლარაციაში განსაკუთრებითაა ხაზგასმული, რომ სამუშაო ადგილზე ჯანმრთელობისათვის საშიშროების შემცირება და თავიდან აცილება ტექნიკურად შესაძლებელია და ეკონომიკურად სარგებელია.

მოსახლეობის ჯანმრთელობის განმტკიცებაში მნიშვნელოვანი როლი ჯანმრთელობის ხელშეწყობა ღონისძიებებს ენიჭება, რაც სხვა მომენტებთან ერთად, დასაქმებული მოსახლეობის მიმართებაში გულისხმობს მათ უზრუნველყოფას სათანადო სამედიცინო მომსახურებით და ჯანმრთელობისათვის ხელსაყრელი საწარმოო გარემოს შექმნას. მრავალი დაავადების, პირველ რიგში კი პროფესიული დაავადებების პრევენცია შესაძლებელია შესაბამისი პროფილაქტიკური ღონისძიებების გატარებით, რაც მნიშვნელოვნად შეამცირებს აუადობას. აღნიშნული მიზნის მისაღწევად აუცილებელია ჯანმრთელობის ხელშეწყობა ღონისძიებათა სისტემაში მრავალი უწყების აქტიური მონაწილეობა.

საქართველოში ფუნქციონირებდა ათეული წლობით გამოცდილი და ჩამოყალიბებული სამედიცინო სამსახურის მწყობრი სისტემა, რომელიც დასაქმებული მოსახლეობის სამუშაო პირობებისა და ჯანმრთელობის მდგომარეობის დაცვას უზრუნველყოფდა. თანამედროვე სოციალურ-პოლიტიკურ და ეკონომიკურ პირობებში არსებული სისტემა არაუფექტური აღმოჩნდა. უკანასკნელ წლებში ქვეყანაში განვითარებულმა ეპოქალურმა ძვრებმა თავისი კვალი დაატოვა დასაქმებული მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვის სისტემას, მთლიანად მოშალა მისი ფუნქციონირება. ქვეყნის სოციალურ-ეკონომიკურმა კრიზისმა განაპირობა წარმოების დაცემა, არ ტარდება დასაქმებული მოსახლეობის პროფილაქტიკური სამედიცინო გასინჯვები, რასაც თან ახლავს პროფესიული ავადობის და საწარმოო ტრავმატიზმის გამოვლენის შემცირება.

აღნიშნულმა გარემოებამ გამოიწვია მომუშავე სამრეწველო და სასოფლო-სამეურნეო ობიექტებისადმი სახელმწიფო სანიტარული ზედამხედველობის შესუსტება, მათში დასაქმებული მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის მონიტორინგის სისტემის არაუფექტურობა. არ წარმოებდა დასაქმებული მოსახლეობის ავადობის მახაღების სისტემატიზაცია და ანალიზი. ყოველივე ამის შედეგად გაუარესდა გარემოს და მოსახლეობის ჯანმრთელობის მთელი რიგი მაჩვენებლები, დაირღვა ინფორმაციის შეკრების ცენტრალიზებული მწყობრი სისტემა.

ქვეყნის განვითარების თანამედროვე ეტაპზე, როდესაც დაიწყო გარკვეული პერიოდის განმავლობაში გაჩერებული სამრეწველო საწარმოების ხელახალი ამუშავება, მათი ეკონომიკური, სტრუქტურული და ტექნოლოგიური რეორგანიზაცია, დღის წესრიგში დგება დასაქმებული მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვის ახალი სისტემის შემუშავება და პარქტიკაში დანერგვა.

ცხოვრების ახალი სოციალურ-ეკონომიკური პირობები, საბაზრო ეკონომიკის მიმართულებები, საზოგადოების დემოკრატიზაცია და ხელმძღვანელობის მექანიზმების დეცენტრალიზაცია აუცილებელს ხდის დასაქმებული მოსახლეობის სოციალური დაცვის ახლებურად ორგანიზაციას.

პროფესიული პათოლოგიის სოციალურ-ეკონომიკური მნიშვნელობა იზრდება იმის გათვალისწინებით, რომ, როგორც წესი, ავადდებიან შრომისუნარიანი პირები, მაღალი კვალიფიკაციის სპეციალისტები. განსაკუთრებით იზრდება მისი მნიშვნელობა სადღეისოდ, მცირე და ოჯახური საწარმოების რიცხვის ზრდასთან ერთად.

საქართველოს მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის ბოლო წლების მონაცემებით, გარკვეული ძვრების მიუხედავად, ჯანმრთელობის დაცვის საფეროში ჯერ კიდევ ბევრი პრობლემა გადაუჭრელი. მათგან შრომის მედიცინის თვალსაზრისით, განსაკუთრებულ ყურადღებას იპყრობს ჯანმრთელობისათვის უსაფრთხო გარემოს (მათ შორის საწარმოო გარემოს) შექმნა და პირველადი ჯანდაცვის პრიორიტეტული განვითარება, რომლის შემაღლებელი ნაწილი უნდა იყოს დასაქმებული მოსახლეობის სამედიცინო მომსახურების სისტემის აღდგენა-რეორგანიზაცია [2, 3].

დღის წესრიგში დგება ახალი საწარმოო ფაქტორების დადგენა-შესწავლის, მათი გარემოზე და ადამიანის ორგანიზმზე მოქმედების შესწავლის მეთოდისა და პათოლოგიის გამოვლენის საკითხების დამუშავება [4]. მცირე ინტენსივობის ფაქტო-

რების ორგანიზმზე მოქმედების ადრეული კრიტერიუმების დადგენა. მნიშვნელოვანია საწარმოო გარემოს პროგნოზირება, რაც საშუალებას მოგვცემს განისაზღვროს და შეძიარდეს მოქმედება ორგანიზმზე მავნე ფაქტორების მოქმედების რისკი. ქვეყნის ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესების კვალობაზე, საქართველოში წარმოების სტრუქტურა დარგის აბუშაგებასთან ერთად, პერსპექტიული ხდება ახალი საკანონმდებლო-ნორმატიული და მეთოდური დოკუმენტების შემუშავების მექანიზმული საფუძვლების დამუშავება და მათი მედმევი სრულყოფა. არ უნდა დაგავიწყდეს, რომ ნებისმიერი საზოგადოების ხარისხობრივ მახასიათებელს წარმოადგენს ჯანმრთელი მოსახლეობა, რომელიც განიხილება როგორც სოციალურ-ეკონომიკური, ეკოლოგიური, სამედიცინო-ბიოლოგიური და დემოგრაფიული ფაქტორების რთული ურთიერთობის ინტეგრალური მახასიათებელი.

ამგვარად, ქვეყნის რეალობაში მიმდინარე ცვლილებები გადაუდებელს ხდის დასაქმებული მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვის ახალი პრიორიტეტების დასახებას, შემუშავებას და პრაქტიკაში დანერგვას.

ლიტერატურა:

1. კერენჩილაძე რ., სააკაძე ვ., ჯავახაძე რ. და სხვ. დასაქმებული მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვის პრობლემები საქართველოში // საქართველოს გარემოს პიგიენის ეროვნული პროგრამა/ I ეროვნული კონფერენციის შრომათა კრებული. თბილისი. 2001
2. «საქართველოს მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ» // ეროვნული მოხსენება. თბილისი. 2002.
3. საქართველოს ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული პოლიტიკა. თბილისი. 1999..
4. Измеров Н. Ф. Актуальные проблемы медицины труда и промышленной экологии. / Медицина труда и промышленная экология. 1996. №1.

სააკაძე ვ., ტსაკურიძე მ., ტერელი მ., კერენჩილაძე რ., ჯავახაძე რ. СОСТОЯНИЕ ПРОПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ГРУЗИИ

Резюме

Глобальные социально-экономические и политические процессы привели к остановке предприятий ведущих отраслей народного хозяйства Грузии, нарушению привычной системы охраны труда и здоровья занятого населения, в результате чего резко ухудшилось здоровье и социальное положение людей.

Функционирующая в условиях плановой экономики и административно-управленческой системы служба охраны труда и здоровья работающих оказалась неэффективной.

Одной из главных задач медицинской службы является обеспечение безопасной рабочей среды и забота о здоровье занятого населения. Необходимым представляется разработка научно обоснованной модели пропатологической службы в Грузии, с учетом социально-экономических и региональных особенностей страны и международного опыта.

SAAKADZE V., TSIMAKURIDZE M., TSERETELI M., KVERENCHKILADZE R., JAVAXADZE R. THE MODERN CONDITION OF PROFMORBID SERVICE IN GEORGIA

Summary

In Georgia it is functionated ten years experienced system, which was leaned on working Population's condition last years the developed social-economic crisis made a falling of our country, which made the disconcertment of health condition for the working populations. On the Stage of the modern development of our country, when it began to reorganize of structural and technological undertakings it made actual to depend the working population's health and to embed in the practice. The particular meaning has been conferred to the safe surroundings' creations and to develop the first health defence.

სამუშაო ო., ლაჰმეიანი ბ.

ცენტროლოგიის კანონპირი შეტყუების კომპლექსური მკურნალობაში.
თსუ, ნერვულ სნეულებათა კათედრა

შფოთითი მდგომარეობების ერთ-ერთ ძირითად გამოვლინებას წარმოადგენს პანიკური შეტყუები (პშ). ჯერ კიდევ მე-19 საუკუნის ბოლოს ზიგმუნდ ფრეიდის მიერ აღწერილია "შფოთითი შეტყუები", რომლის დროსაც შფოთის აღმოცენება ხდებადა უეცრად, ყოველგვარი მამროვანიერებელი აზრების გარეშე და თან ახლდა სუნთქვის, გულის შეშლის და ორგანიზმის სხვა ფუნქციების მოშლა. ფრეიდი აჩვენა მდგომარეობას განიხილადა "შფოთის ნეროზის" ფარგლებში. სოგიერთ