

ОГЛАВЛЕНИЕ

ОТ АВТОРА	5
Глава 1. НЕКОТОРЫЕ ОБЩИЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНЫ	7
К понятию об этиологии.....	7
Клиническое мышление. Его значение для врача.....	8
Болезнь как целостная система.....	10
О методах исследования.....	12
Глава 2. ГАНГРЕНА ЛЕГКИХ	14
Общее понятие о гангрене легких.....	14
Этиология.....	17
Патогенез.....	22
Микробная флора при гангрене легких.....	25
Патологическая анатомия.....	27
Классификация гангренов легких.....	30
Некоторые статистические данные о гангрене легких.....	32
Психологический аспект болезни.....	34
Клиника и диагностика гангрены легкого.....	37
Дифференциальная диагностика нагноительных процессов в легких.....	49
К вопросу о диагностике гангрены легкого.....	53
Лечение гангрены легкого.....	55
Профилактика гангрены легких и ее исходы.....	64
Глава 3. ЭМБОЛИЯ ЛЕГКИХ. ТРОМБОЗ	66
Статистика эмболии легочной артерии.....	66
Этиологические особенности эмболии легочной артерии.....	71
Патогенез.....	73
Характеристика некоторых патофизиологических изменений при эмболии легких.....	76
Рабочая классификация эмболии легочной артерии.....	77
Характеристика тромботического процесса.....	93
Патологическая анатомия.....	96
Тромбозы легочных артерий.....	98
Клиника эмболии и тромбозов.....	100
Клиническая картина при эмболиях легочной артерии легкой и средней тяжести течения.....	112

Рецидивирующая эмболия легочных артерий.....	112
Электрокардиография при диагностике эмболии и тромбозов....	115
Эмболия легочной артерии и симпатико-адреналовая система...	121
Значение лучевой диагностики как метода распознавания эмболии легочной артерии.....	123
Место скintiграфии легких в диагностике эмболии легких и тромбозов.....	125
Лабораторные методы исследования.....	128
Использование других методов диагностики.....	129
Распознавание источников легочных эмболии.....	132
Диагностика эмболии.....	133
Дифференциальная диагностика эмболии, тромбозов легочной артерии.....	138
Диагностические ошибки.....	141
Лечение тромбоэмболии легочной артерии.....	143
Профилактика тромбозов и тромбоэмболии.....	149
Исходы данных осложнений.....	152
Этиология и патогенез тромбообразования.....	155
Глава 4. ИНФАРКТ ЛЕГКИХ.....	160
Введение.....	160
Обзор литературы о механизмах развития геморрагических инфарктов легких.....	161
Геморрагический инфаркт легких.....	170
Этиология и патогенез.....	174
Патологическая анатомия и некоторые моменты дифференциации инфаркта легких.....	180
Статистика геморрагических инфарктов легких.....	183
Клиника.....	185
Диагностика.....	187
Лечение.....	194
Глава 5. ПСЕВДОИНФАРКТНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ЛЕГКИХ.....	196
Зависимость тромботических осложнений от сезонов года и питания.....	202
О так называемых замыкающих артериях.....	202
Рекомендация.....	203
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	205
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	206
ЛИТЕРАТУРА	
документ скачан с сайта http://www.mmbook.ru	

ОТ АВТОРА

Нозологически правильно сформулированный диагноз — это квинтэссенция болезни, которая позволяет не только правильно лечить и проводить профилактику заболевания, но и всем врачам мира разговаривать друг с другом на одном языке.

В ходе своей почти 40-летней практической работы мною был накоплен определенный врачебный опыт, основанный на результатах наблюдений за течением некоторых патологических процессов, причинами их возникновения, отличными от теоретических изложений в учебниках и научной литературе. Чтобы убедиться в новизне и достоверности своих наблюдений, я систематизировал их и провел множество экспериментов. Например, до сих пор в теоретической медицине нет ясных представлений об этиологии и механизме развития геморрагического инфаркта легких (Добрынин В.А., 1956), он не выделен в отдельную нозологическую единицу, а рассматривается как осложнение эмболии легочной артерии, что крайне осложняет работу практических врачей. В процессе работы мне удалось выявить причины развития геморрагического инфаркта легких. Частично они были изложены в «Казанском медицинском журнале» (1990. — № 4. — С. 301—302) в статье «О механизмах развития геморрагических инфарктов легких». В настоящей монографии результаты моей работы доведены до логического завершения.

Как известно, в литературе существует понятие о псевдоинфарктных кровоизлияниях, но в практической работе врачи не пользуются им, что связано или с редкостью данной патологии, или с ошибочной интерпретацией ее природы. Во врачебной практике используется термин «инфаркт-пневмония». Были случаи, когда «инфаркт», который диагностировали врачи, при исследовании мною в качестве патологоанатома оказывался на самом деле пневмонией с псевдоинфарктными