

Неонатална хирургија

Аутор: проф. др Стојан М. Живковић, дечји и неонатални хирург

Издавач: Интерклима – Графика д.о.о., Кнеза Милоша 161, Врњачка Бања

Наша медицинска литература обогаћена је једним изузетно вредним и значајним делом из области неонатологије. Оно представља прву, своебухватну и јединствену књигу намењену дечјим хирургијама, педијатрима, перинатолозима, неонатолозима, оторино-ларинголозима, неурохирургијама, а истовремено је корисна за сваког лекара практичара. Написана је јасно, једноставним и добрым стилом, на 752 странице. Има 782 слике, 67 графика, 65 табела и 27 схематски приказаних оперативних техника, а цитирано је 3.480 литературних извора. Књигу чини седам делова.

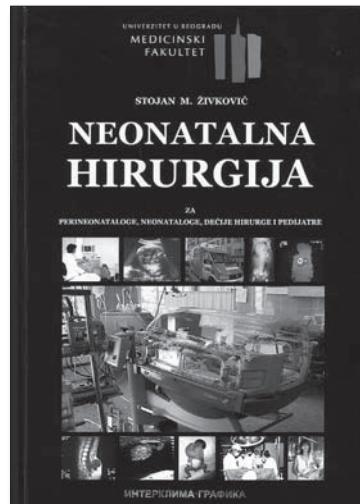
Први део је посвећен приступу болеснику најмлађег узраста с различитих аспеката (ехографска дијагностика, инфекција, сепса и септични шок, парентерална исхрана, фетална хирургија и медикаментно лечење плода), при чему се посебно издваја теријески и општи аспект неге високоризичног новорођенчета.

Други део обухвата широк спектар патологије тумора неонаталног доба: неуробластома, мезобластичног нефрому и тератома.

Трећи део обрађује хируршку патологију главе и врата, а посебно је занимљиво лично искуство аутора у лечењу Пјер-Робиног (*Pierre-Robin*) синдрома (секвенце) и крикофаринксне ахалазије, која је ретко описивана и у англосаксонској литератури.

Четврти део припада патологији грудног коша са свим изазовима. Поред своебухватне обраде атрезије једњака и гастро-зофагусног рефлукса, важно место је дато и конгениталним дијафрагмалним килама.

Патологија абдомена чини пети део књиге и, логично, заузима



највише простора. Оригинална ауторова техника решавања гастрохизе „пачом“ (енгл. *patch*) добијеним од умбиликалног патрљка заслужује посебну пажњу због присуства матичних ћелија у Вартоновој (*Wharton*) пихтији. Волвулус желуца, лутајућа и торквирана слезина лечени оригиналном техником аутора је најчешће цитирана у западној и јапанској литератури. Синдром кратког црева, бактеријска транслокација и неонатални некротични ентероколитис и даље су велики проблем, па су сагледани из више аспеката. У поглављу о колону наведена су нова сазнавања о досада недовољно познатој области „неуралне интестиналне дисплазије“. Атрезије жучних путева, холестазе и Алагилов (*Alagille*) синдром описаны су у посебном поглављу.

У шестом делу су помоћу мноштва детаља приказани проблеми урогениталног система и значај правовремене дијагнозе и лечења. Валвуле задње и предње уретре и цистичне болести бubreга заузимају централно место у овом поглављу. Потпуна реконструкција мокраћне бешике изведена је 1975. године на Дечјој хируршкој клиници у Београду.

У седмом делу су представљене најчешће аномалије централног нервног система које се испољавају у неонаталном периоду. Свакако треба подсетити да хируршко лечење хидроцефалуса у Србији датира с почетка двадесетог века и везано је за име академика Димитрија Јовчића, дечјег хирурга.

Текстови у овој књизи обрађени су врхунски стручно и педантно, а по концепту и садржају одсликавају савремено стање науке. Рад је зналачки изнет логично и систематично, језичкостилски недвосмислено лако, што обезбеђује педагошки квалитет. Наведене дефиниције, појмови, класификације и методе су испрпно и једноставно изражене, што дело чини веома прихватљивим. Из одличног концепта, испрпно документованог, постигнута је организациона равнотежа заснована на савременој литератури и сопственом искуству, што се среће само код озбиљних дела из медицинске литературе.

С обзиром на целовитост, тематику, начин презентације и савременост, текст књиге „Неонатална хирургија“ је одлично замишљен и изведен, те оправдава намеру да служи стицању и повезивању знања и омогући своебухватнији рад у неонатолошкој служби. То је вредност за будућност наших данашњих знања. Ово садржајно штиво употребљује празнину у хируршкој, педијатријској и неонатолошкој литератури на српском језику и одговара актуелној пракси, па га топло препоручујемо.

Проф. др Зоран Крстić,
дечји хирург
Проф. др Светлане Мајлајлић,
педијатар неонаталолог