

сустав и надплечье — пять процедур. К четвертой-пятой процедуре боли стали уменьшаться, увеличился объем движений, значительно стали возрастать динамометрические показатели: первичный прием — 20 кг, 7-й день лечения — 32 кг, 13-й день лечения — 33 кг, 18-й день — 46 кг, 24-й день — 53 кг.

Следовательно, лечебный эффект димексид-грязевых аппликаций более высок, чем одной лишь грязи. Требуется дальнейшее изучение этого

метода с целью возможного его внедрения в практику санаторного и клинического лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Попелянский Я. Ю. // Вертеброгенные заболевания нервной системы. — Изд-во Казанского ун-та. Казань, 1981.

Поступила 03.01.89.

БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

УДК 616—001.514—058.9:353.1

ОТРАЖЕНИЕ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОМОЩИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО РАЙОНА

Нами изучены медицинские журналы травматолого-ортопедического, хирургического, организационного и технического профилей, в которых мы предполагали найти публикации по теме организации помощи и лечения больных с открытыми переломами конечностей в условиях сельскохозяйственного района.

По интересующей нас теме за 10 лет (с 1978 по 1987 г.) в 25 отечественных журналах было опубликовано 257 статей. Наибольшее количество работ посвящено лечению осложнений открытых переломов и вариантам их хирургической обработки с последующим лечением посредством иммобилизации различного вида и медикаментозной терапии (106 статей). Рассмотрены различные виды и способы обработки открытых переломов с использованием аппаратов и оборудования, внедряемых в медицинскую практику (21). Значительное внимание (30) уделено мерам профилактики

и прогнозирования возможных гнойных осложнений, вопросам реабилитации и выхода больных на инвалидность. В отдельную категорию выделены сочетанная и множественная открытая травмы конечностей (26). За последние годы ревизуются каноны антибактериальной терапии, применяются другие способы предупреждения гнойных осложнений с учетом микрофлоры (16), и только в единичных публикациях анализируется организация помощи пострадавшим в условиях сельскохозяйственного района.

Из всех периодических изданий наиболее ценными в плане освещения интересующей нас проблемы оказались журналы «Ортопедия, травматология и протезирование», «Хирургический журнал имени Н. И. Пирогова», «Вестник хирургии имени Н. И. Грекова».

И. В. Ключкин (Казань)

3. Ш. Гилязутдинова. Беременность и роды при заболеваниях центральной и периферической нервной системы. — Казань, изд-во Казанского ун-та, 1989. — 154 с.

Рецензируемая книга написана на актуальную тему, имеющую большое медико-социальное значение. Она состоит из предисловия, одиннадцати глав, приложения, списка литературы и оглавления.

В предисловии автор указывает на значительное место заболеваний нервной систем в экстрагенитальной патологии, обуславливающей материнскую и перинатальную смертность. Неврологические осложнения являются одной из главных причин материнской смертности в периоде беременности и родов. Автор рассматривает особенности течения беременности, родов и послеродового периода при широком спектре патологических процессов в нервной системе: сосудистых заболеваниях, опухолях и псевдотуморе головного мозга, опухолях спинного мозга, отеке головного мозга, эпилепсии, рассеянном склерозе, сирингомиелии и ряде заболеваний периферической нервной системы. Книга в основном предназначена для акушеров-гинекологов: в ней освещена патология нервной системы при беременности и родах

и описана тактика лечения на различных уровнях — начиная с действий врача-акушера в женской консультации вплоть до рекомендаций врачу стационара родильного отделения.

Глава I содержит современную информацию о сосудистых заболеваниях головного мозга и беременности. Обязательно описаны клиника и лечение широкого круга сосудистых заболеваний головного мозга — кровоизлияния в мозг, ишемического инсульта, эмболии и тромбоза сосудов мозга, церебрального ангиоспазма, субарахноидального кровоизлияния, венозной энцефалопатии и псевдотумора головного мозга (синдрома, напоминающего опухоль головного мозга), чаще наблюдаемого при тромбозе поверхностных вен, венозной энцефалопатии, тромбозе вен и синусов мозга и кровоизлиянии в мозг. Лечение сосудистых заболеваний мозга рассмотрено в прикладном аспекте, с учетом недифференцированной и дифференцированной терапии дисциркуляторных нарушений и псевдотумора и тактики ведения родов при церебральной дисциркуляторной патологии. В главе приведены истории родов ряда пациенток с достаточным освещением неврологических и акушерских аспектов ведения этих больных.

Интересна как для акушера, так и для невропатолога глава II, в которой наряду с современны-