

РЕЦЕНЗИИ

А. И. Савицкий. *Рак легкого*. 1957 г. Москва.

Проблема диагностики и лечения рака легкого является в наше время одной из наиболее актуальных. Рак легкого, как известно, выходит на второе место по частоте после рака желудка. За последние годы повсюду наблюдается истинный рост заболеваемости раком легкого. Благодаря изумительным успехам грудной хирургии и новым методам диагностики, оперативное лечение рака легкого стало, наконец, вполне достижимым и блестяще развивается в нашей стране, не только в столицах, но и на периферии.

Одним из пионеров хирургии легочного рака у нас является член-корр. АМН СССР, проф. А. И. Савицкий, системно и целеустремленно разрабатывающий вместе со своими учениками эту трудную и важную главу онкологии. Рецензируемая книга А. И. Савицкого, отражающая громадный опыт автора в избранной им области, является, по существу, первым солидным руководством на русском языке, если не считать книги Я. Г. Диллона на эту же тему, посвященную, в основном, диагностике страдания, и отдельных глав из монографии по грудной хирургии Н. В. Антелава, по легочной хирургии — П. А. Куприянова, Б. К. Осипова, Ф. Г. Углова, по технике операции на легких — А. Н. Бакулева и А. В. Герасимовой (атлас).

Книга А. И. Савицкого «Рак легкого» полно и сжато освещает современные взгляды на этиопатогенез страдания, вопросы диагностики и оперативного лечения по данным литературы и собственного обширного опыта.

В книге шесть глав (272 стр.). В первых трех главах кратко и последовательно излагаются анатомия легких и плевры, этиология и патологическая анатомия рака легкого (всего 65 стр.). Больше двух третей книги посвящены симптоматологии, диагностике и хирургическому лечению (207 стр.). Книга рассчитана, главным образом, на хирургов-онкологов, но в ней найдут для себя много поучительного терапевты и рентгенологи.

В первой (теоретической) части книги автор дает читателю самые необходимые сведения по анатомии, гистологии и этиопатогенезу. Подчеркивается практическое значение сегментарного строения легких, и даны рисунки. Приводятся различные анатомические и гистологические классификации рака легких, весьма сложные, имеющие больше теоретический интерес. Из этиопатогенетических факторов рака легкого большое значение придается курению, что подтверждается и на материале автора, наряду с такими неблагоприятными факторами окружающей среды, как продукты перегорания бензина и радиация в крупных городах и промышленных центрах. Грипп и туберкулез сравнительно редко ведут к возникновению рака легкого. Представляет интерес (по наблюдениям автора), что рак легкого в сельской местности встречается не намного реже, чем у городского населения.

Автор книги рассматривает факторы внешней среды как неспецифические раздражители, вызывающие последовательно изменения в брон-

хах и метаплазию слизистой (предрак). С этими выводами автора можно вполне согласиться.

Наибольший практический интерес представляет клиническая часть монографии, состоящая из трех глав (IV, V и VI), в которых излагаются клиника, симптоматология, методы исследования, диагностика и оперативное лечение.

В главе IV изложены симптоматология и методы исследования, а в главе V — клиника и распознавание. Тем самым симптоматология (всего 7 стр.) как бы оторвана от клиники, а методика исследования — от диагноза. На наш взгляд, было бы лучше объединить симптоматику и клинику в одной главе (гл. IV), а методы исследования — с диагностикой (гл. V).

Автор излагает все современные методы исследования, придавая наибольшее значение рентгеновскому методу, цитологии и бронхоскопии, которые обеспечивают правильное распознавание в громадном большинстве случаев. Благодаря усилиям всего коллектива сотрудников ГОИ, рак легкого, считавшийся раньше диагностической загадкой, может быть распознан с уверенностью до операции. Приведенные в книге несколько десятков рентгенограмм опухолей легкого дают ясное представление об этом. Тут же приводятся фотоснимки удаленных препаратов.

С простейшей клинической классификацией автора легко согласиться. Автор правильно излагает отдельно клинику центрального и периферического рака, выделяя атипические формы рака легкого. Подробно изложен дифференциальный диагноз с другими заболеваниями легких, средостения, плевры и грудной стенки. Отсутствует почему-то дифференциальный диагноз с нагноениями легкого.

Глава VI, последняя, — хирургическое лечение рака легкого — является главной в книге. В ней обстоятельно изложены все стороны вопроса, начиная с показаний и противопоказаний к операции, подготовки больного, методов обезболивания, кончая техникой операции, осложнениями и исходами. Приводятся и ошибки.

Автор является сторонником пневмэктомии при раке легкого. Лобэктомия оправдана лишь в ранних случаях. Большинство операций сделано под местной анестезией. За последнее время применяется интратрахеальный наркоз, в сочетании с блокадой рефлексогенных зон. Непосредственная послеоперационная летальность составляет у автора 26,7%. Сейчас она снизилась до 14,2%. Отдаленные результаты не так уж плохи (41,8% больных здоровы от 3 до 7 лет). Они значительно хуже при наличии метастазов в средостении и корне легкого к моменту операции. Рисунки в этой главе дают представление об основных моментах операции и интратрахеального наркоза.

Книга хорошо оформлена, написана хорошим языком. Тираж в 10 тысяч экз. отвечает запросам многочисленной армии врачей, для которых она, несомненно, станет настольной книгой, в особенности для хирургов.

Проф. Ю. А. РАТНЕР.

Рецензия поступила 10 декабря 1957 г.