

Библиография и рецензии.

Н. И. Калитин. *Актинометрия на курортах*. Биомедгиз. Ленинградское отделение. 1937 г. 203 стр. Ц. 6 руб. 50 коп. Содержание книги значительно шире того, что читатель вправе ожидать, судя по ее названию. Книга касается не только измерения лучистой энергии и затрагивает не только вопросы, интересные для врачей, работающих на курортах. Свойства солнечной радиации при различных условиях, влияние на нее водяных паров, озона, запыленности атмосферы, значение рассеянной радиации, отраженной от неба и облаков, на которую обычно недостаточно обращают внимание,—все эти и многие другие вопросы освещены подробно в книге проф. Н. И. Калитина в значительной мере на основании собственных многолетних исследований.

Глава, посвященная практическим медицинским вопросам, занимает сравнительно мало места; однако эта книга, трактующая о теоретических основах профилактического и лечебного применения солнечной радиации, представляет большой интерес и для практического врача.

По мере того, как у нас внедряются физические методы лечения, расширяется сеть домов отдыха, санаториев, детских лагерей, площадок и различных физкультурных учреждений, в которых применение солнечной радиации играет большую роль, знакомство с основами гелиотерапии становится необходимым для все возрастающего круга врачей. Всем им можно горячо рекомендовать изучение книги проф. Калитина. Книга снабжена большим количеством таблиц, диаграмм, рисунков и издана аккуратно.

Проф. Е. М. Лепский.

„Вопросы общей и частной физио-курортотерапии“. Труды Ленинградского научно-исследовательского института физиотерапии и курортологии. Выпуск 3, Ленинград, 1936 г. Цена 22 руб. (в переплете), 583 стр.

Сборник содержит 60 выполненных 42 научными сотрудниками института работ по вопросам современной физио-и курортной терапии. Все работы этого выпуска разбиты на 4 раздела.

1-й раздел обнимает 29 работ, посвященных лечению заболеваний суставов физическими и курортными факторами. В статье проф. Залькиндсона: „Обоснования физической терапии ревматических заболеваний суставов“ автор приходит к следующим выводам: 1) физические методы лечения ревматизма, являясь неспецифической терапией, действуют при определенных условиях то на центральную, то на периферическую нервную систему и осуществляют рефлекторно трофическое влияние на весь макроорганизм в целом; 2) большое число факторов физиотерапии действует на организм десенсибилизирующим образом, и 3) в острой стадии ревматического процесса могут быть применены лишь некоторые виды физиотерапии (общий Са-ионтофорез, общие и местные у-ф облучения и диатермия шейной части позвоночника). Из остальных работ этого раздела 7 являются экспериментальными; в работе засл. деят. науки проф. Белоновского и Синицкого: „Об анафилаксии и антианафилаксии у кроликов“ авторы указывают, что физиотерапевтические факторы (Полюстровский торф, электро-ионтофорез серы, диатермия и у-ф облучения), в сопоставлении с другими неспецифическими веществами, обладают выраженным десенсибилизирующим влиянием; наиболее продолжительную десенсибилизацию дает у-ф облучение. Степень десенсибилизации находится по их мнению в связи с количеством отпущенных процедур. Остальные работы посвящены лечению больных с заболеваниями суставов электро-ионтофорезом серы, Полюстровским торфо-сырцом, халовскими серными ваннами и грязелечением в м. „Оптина пустынь“.

2-й раздел состоит из 7 работ, посвященных физиотерапии заболеваний периферической нервной системы. В работе Брудного, Елисон и Певзнер: „Физическая терапия невритов лицевого нерва“ авторы приходят к выводу, что лечение невритов лицевого нерва должно быть ранним (начиная с 3–4 дня болезни), особенно при параличах на почве охлаждения, и что в поздних стадиях паралича лицевого нерва, в запущенных случаях с реакцией перерождения и в случаях наличия контрактуры наиболее эффективным является диатермо-грязелечение.

3-й раздел посвящен физиотерапии хирургических заболеваний и обнимает 11 работ. В своей работе: „Опыт применения физической терапии в хирургическом стационаре“ проф. Рубашев и Керсанов дают ряд организационных указаний о взаимоотношениях хирурга с физиотерапевтом. Здесь же авторы указывают, что помимо местного лечения процесса они параллельно применяли и общее лечение (у-ф. облучение, Са-ионгофорез и т. д.), стимулируя таким образом защитные силы организма, и получали положительные результаты при переломах—закрытых и осложненных,—при обширных ожогах и роже. Они могли отметить болеутоляющее действие, более быстрое исчезновение отеков на пораженной конечности и стремление больного к активным движениям. Кроме того авторы применяли облучение у-ф. радиацией операционного поля во время операции и послеоперационных швов (через 6–8 часов после операции) и получали несомненный положительный результат, выразившийся в значительном снижении числа нагноений. В другой работе этого раздела—М. Э. Керсанова и Б. Н. Клепацкого: „Нервно-трофические изменения кожи у тяжелых хирургических больных (светочувствительность к ультрафиолетовым лучам)“ авторы отмечают следующие факты. У тяжелых хирургических больных, главным образом гнойных и травматических, отсутствует кожная реакция на у-ф. лучи даже при применении больших эритемных доз (от 100 до 400 уфе). Несмотря на отсутствие реакции кожи на у-ф. радиацию, применение больших доз у-фиолетовой терапии при гнойных процессах крайне эффективно.

4-й раздел посвящен вопросам общей физио-курортотерапии и обнимает 13 работ. В своей работе „Сопротивление тела человека и животных электрическому току“ Бейнсон отмечает важность значения измерения сопротивления тела. В работе „Антагонизм между рентгеновыми лучами и другими частями спектра (инфракрасной, красной и ультрафиолетовой)“ Гинзберг приходит к выводу, что в отношении кожной реакции инфракрасные и красные лучи, примененные в достаточно интенсивной дозе, являются антагонистами—десенсибилизаторами к рентгеновым лучам. В работе Е. А. Айзиковича: „О комбинированном действии Полюстровской минеральной воды и ртутно-кварцевого облучения на потомство животных“ указывается, что питье Полюстровской воды животными в периоде беременности и лактации, особенно при одновременном их облучении ртутно-кварцевой лампой, сказывается благоприятно на росте и развитии потомства. В своей работе: „Влияние железосодержащей воды источника „Полюстрово“ на окислительные процессы и азотистый обмен в животном организме“ Братковский отмечает, что длительное применение Полюстровской воды вызывает повышение окислительного коэффициента, уменьшение суточного количества азота мочи, увеличение веса и повышение процентного содержания гемоглобина. Сочетанное применение ртутно-кварцевого облучения и Полюстровской воды оказывает на азотистый обмен и окислительный коэффициент мочи больший эффект, чем действие указанных факторов в отдельности.

В общем следует отметить, что реферируемый выпуск „Трудов“ представляет большой интерес не только для физиотерапевтов и курортологов, но и для врачей других специальностей. Значение заключается и в том, что все его работы имеют целью подвести известную биохимическую и биофизическую базу под действие различных физических методов лечения. Недостатком следует считать отсутствие литературных данных при каждой работе, а также наличие относительно большого числа опечаток.

Е. С. Борщипольский.