

при некотором снижении активности цитохромоксидазы, повышается устойчивость организма к кислородному голоданию. В мышечной ткани пангамовая кислота положительно влияет на углеводно-фосфорный обмен. При достаточной дозе препарата в мышцах повышается уровень креатинфосфата и гликогена, что благоприятно отражается на биохимизме мышечного сокращения. Указанные особенности обуславливают целесообразность применения пангамовой кислоты при сердечно-сосудистой недостаточности и других патологических состояниях, сопровождающихся гипоксией.

Наибольшая эффективность витамина В₁₅ наблюдается при заболеваниях печени и атеросклерозе. Этим вопросам в монографии уделено наибольшее внимание. Исходя из доказанного в эксперименте превентивного действия в отношении жировой инфильтрации печени и стимулирования регенерации печеночной ткани, пангамовая кислота с успехом может применяться при гепатитах и циррозах печени, а также различных токсических повреждениях этого органа. В работе приводятся клинические наблюдения автора, свидетельствующие о благоприятном влиянии пангамовой кислоты на течение билиарного и портального цирроза печени. Указывается на целесообразность использования пангамата кальция в комплексе с другими лечебными средствами.

Большую практическую ценность представляет глава, освещающая влияние витамина В₁₅ на течение атеросклероза. Как донатор метильных групп витамин В₁₅ участвует в синтезе холина и препятствует прогрессированию атеросклероза. Литературные данные и наблюдения автора убедительно свидетельствуют об улучшении клинического состояния больных коронарным атеросклерозом под влиянием лечения витамином В₁₅, нормализующем влияние этого препарата на биохимические нарушения при атеросклерозе (снижение холестерина, β-липопротеидов и коэффициента экстракции липидов, улучшение состава сывороточных белков). На основании своих наблюдений автор рекомендует при атеросклерозе 20-дневный курс лечения витамином В₁₅ при суточной дозе 60—120 мг.

В монографии приводятся также попытки отдельных авторов применять витамин В₁₅ при ревмокардите, эритремии, лейкозах и ряде других заболеваний.

К сожалению, в работе не указаны природные продукты, которые могут быть использованы с лечебными целями как носители витамина В₁₅, не отмечены оптимальные дозы препарата при отдельных заболеваниях. В некоторых разделах книги имеется чрезмерное увлечение экспериментальными данными в ущерб клиническим.

Однако отдельные мелкие недостатки не умаляют практической ценности монографии. Небольшая по объему, написанная сжатым, местами лаконичным языком, она принесет пользу практическому врачу при решении вопроса о лечении целого ряда важнейших внутренних заболеваний.

Доц. В. Н. Саперов (Пермь)

А. И. Рыбаков. Стоматиты. «Медицина». М., 1964, 147 стр.

Книга вышла в серии «Библиотека практического врача». Она посвящена заболеваниям слизистых оболочек полости рта, с которыми сталкивается широкий круг врачей: стоматологи, дерматологи, педиатры, отоларингологи, терапевты, инфекционисты и др.

В главе I достаточно полно представлены анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта. Недостаточно, на наш взгляд, сказано лишь о дрожжевом грибок, вегетирующем в полости рта, и его месте в патологии. Кроме того, эта глава совершенно не иллюстрирована.

В главе II освещена этиология и патогенез стоматитов. Здесь приводятся собственные экспериментальные и клинические исследования автора, направленные на выявление этиологии и патогенеза стоматитов. Автором выдвигается интересная концепция патогенеза стоматитов, согласно которой патология различных систем организма сопровождается различными, но определенными видами стоматитов. Так, при поражении желудочно-кишечного тракта появляются различные морфологические изменения со стороны слизистой оболочки полости рта: при болезнях желудка или тонкого кишечника — язвенные стоматиты; при поражении толстого кишечника — афтозный стоматит. Поражения центральной нервной системы также сопровождаются афтозным стоматитом, а кровотворной системы — афтозным и некротическим. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы возникают язвенные стоматиты.

Согласно этой концепции автора, наиболее часта первопричина язвенного и афтозного стоматита в поражении желудочно-кишечного тракта. Все остальные факторы рассматриваются лишь как предрасполагающие. Даже учитывая приведенные автором экспериментальные доводы и оригинальность этого положения, с ними трудно полностью согласиться.

Эта глава снабжена рядом показательных цветных фотографий.

В главе III описывается клиника стоматитов. Дается оценка диагностической ценности, обследования кожных покровов, состояния желудочно-кишечного тракта, нервной системы и кровотворных органов, бактериоскопического исследования, опре-

деления миграции лейкоцитов, капилляроскопии и ряда функциональных проб при стоматитах. Все эти виды исследований справедливо рассматриваются как вспомогательные — основной же для правильной постановки диагноза автор справедливо считает клинические проявления со стороны слизистых оболочек полости рта.

Серьезное значение придается классификации стоматитов. Описывается предлагаемая автором классификационная схема стоматитов, предусматривающая две основные группы: I — стоматиты, обусловленные механической, химической и физической травмой, и II — симптоматические, инфекционные и специфические воспаления слизистой оболочки полости рта. Эта классификационная схема детализируется весьма обстоятельным описанием всех входящих в нее форм стоматитов.

Следует отметить, что классификация автора представляет собой первую попытку систематизировать болезни слизистых оболочек полости рта по этиологическому признаку. Классификация всеобъемлюща. Ее характерной чертой является то, что принадлежность определенного стоматита к той или иной группе предопределяет план и вид его лечения.

Вместе с тем, по нашему мнению, не все звенья классификации достаточно обоснованы. Некоторые нозологические формы стоматитов не могут быть причислены к определенной группе стоматитов, хотя бы по той причине, что их этиология еще не установлена.

Интересна морфологическая характеристика, даваемая элементам поражения при стоматитах. В отличие от других авторов, противопоставляющих поражения одних элементов поражениям других, в книге подробно описываются четыре стадии развития заболевания: продромальная, афтозная, язвенная и стадия заживления. Эти стадии иллюстрируются красочными макро- и микрофотографиями.

В главе IV приводится обзор литературы по лечению стоматитов.

В главе V описываются современные методы лечения стоматитов. На основании большого собственного опыта излагается эффективность лечения стоматитов. Подробно описываются особенности лечения различных форм стоматитов и даются четкие рекомендации для дифференцированной терапии. При лечении травматических стоматитов указывается на решающее значение устранения из полости рта раздражающих факторов, при симптоматических стоматитах акцент делается на санацию полости рта. Лечение афтозных стоматитов не должно проводиться стереотипно. Оно определяется характером общих изменений, обнаруживаемых у больного.

Глава завершается описанием исходов стоматитов, где даются рекомендации по предупреждению рецидивов. Особенно ценным нам представляются указания автора о вредности применения прижигающих веществ и недостаточности одной, так называемой, местной терапии.

Книга, несомненно, принесет пользу практическим врачам.

Доц. Г. Д. Овруцкий (Казань)

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

II съезд акушеров-гинекологов РСФСР 29/VI—3/VII 1965 г.

(Ростов-на-Дону)

На съезде были заслушаны доклады по следующим пяти проблемам:

1. Гигиена женского труда на промышленных предприятиях

М. А. Петров-Маслаков (Ленинград) отметил, что особого внимания заслуживает изучение воздействия вредных факторов на организм беременных, работающих в химической промышленности и сельском хозяйстве.

Основной задачей при разработке оздоровительных мероприятий является определение нормативов предельно допустимых концентраций для вновь внедряемых химических веществ, разработка ранней диагностики и лечения профессиональных заболеваний. Акушеры и гинекологи должны активно включиться (совместно с гигиенистами) в гигиеническое изучение новых приборов и аппаратов для предотвращения возможного неблагоприятного воздействия их на женский организм, а также в изучении токсикологической характеристики новых веществ, намеченных к внедрению в промышленность. Необходимо проводить хронические эксперименты как имеющие наибольшее практическое значение.