

функции межучного мозга, проявляющиеся, в частности, в ожирении (при очаговой инфекции в рото-носо-глотке), сосудистой гипертензии и ряде других симптомов симпатических реакций. В подростковом периоде у ряда детей, страдающих хроническими интоксикациями, обнаружены признаки дисфункции щитовидной железы и нарушение полового созревания, гипертонические кризы у девочек в периоде, предшествующем менструальному циклу.

Наблюдается геморрагический синдром, вторичная тромбопения, капилляротоксикоз, возникают различные дискинезии желудочно-кишечного тракта, обусловленные главным образом изменением функционального состояния вегетативной нервной системы. Появляются артралгии.

Анализ клинической картины позволил автору доказать сходство клинических синдромов при различных хронических интоксикациях у детей и их неспецифический характер.

В тесной связи с нарушением функции вегетативной нервной системы показано постепенное истощение реактивности организма ребенка (извращение реакции фагоцитоза, снижение содержания пропердина, появление гипогаммаглобулинемии, лейкопении и т. д.), достигающее наибольшей выраженности в поздних стадиях интоксикации.

Всестороннее изучение клинической картины различных хронических интоксикаций детского возраста позволило автору доказать, что реакции сердца и сосудов являются хоть и ведущими, но не единственными; они входят в комплекс общих стереотипных неспецифических реакций организма.

При всех рассматриваемых интоксикациях наиболее ранним проявлением свойственных им ангиокардиопатий является системный спазм кожных артериол и склонность к повышению давления в более крупных артериях. Вслед за сосудистыми возникают функциональные нарушения, вначале в предсердиях, а затем и в желудочках. Более раннее поражение предсердий, в которых расположены основные нервные аппараты сердца и синусовый узел, подтверждает экстракардиальную природу первоначальных изменений сердца при хронических интоксикациях у детей. В ряде случаев при длительной интоксикации трофические нарушения могут перейти в склеротические, о чем свидетельствуют соответствующие электрокардиографические изменения.

Установлено положительное влияние физических упражнений и активного режима на сердце и сосуды при хронических интоксикациях.

Выявлено значительное усиление дисфункций в подростковом периоде. Хронические интоксикации детского возраста создают предпосылки для последующей сердечно-сосудистой патологии.

В работе описана дифференциальная диагностика токсических миокардиодистрофий в сопоставлении с ранними и латентно протекающими формами ревмокардита. Исход дистрофии миокарда в детском возрасте зависит от своевременного устранения источника хронической интоксикации и повышения общей неспецифической резистентности организма путем соответствующего режима, физической культуры и правильно построенных трудовых процессов.

Монография Р. А. Каложной является ценным пособием для педиатров, которые получили нужную и очень полезную книгу.

Проф. К. А. Святкина (Казань)

А. Ю. Ратнер. Шейная мигрень. Изд. Казанского университета, 1965

Выход в свет монографии А. Ю. Ратнера «Шейная мигрень», посвященной описанию клиники, диагностики и лечения своеобразного заболевания, развивающегося вследствие шейного остеохондроза, является весьма своевременным. В отечественной литературе монографии на эту тему нет.

В предисловии справедливо указано, что остеохондроз и его неврологические проявления встречаются более часто, чем диагностируются. Автор признает, что термин «шейная мигрень», применяемый для обозначения нового самостоятельного заболевания, в котором на первый план выступает обширная церебральная и радикулярная симптоматика, является весьма условным и не отражает всей сущности и тяжести болезни. Однако автор отдает ему предпочтение перед другими, еще менее удачными (заднешейный симпатический синдром, синдром позвоночного нерва).

В I главе описана морфология шейного отдела позвоночника, прилегающих сосудов и нервов, патологические изменения межпозвонковых дисков и позвонков при шейной мигрени, изложены вопросы этиологии и патогенеза этих изменений. II глава посвящена истории изучения шейной мигрени и современным теориям патогенеза ее.

В III главе, самой большой, дана детальная клиническая картина шейной мигрени. Глава состоит из нескольких разделов. Подробно описывается шейный радикулярный синдром, вегетативные сдвиги, нарушения сна, координаторных функций, памяти, психической деятельности, приводятся данные ЭЭГ. Обращено внимание на частоту дискогенных миелопатий. При рассмотрении клинических симптомов и синдромов автор пытается раскрыть их патогенез.

IV глава посвящена рентгенодиагностике шейной мигрени. В ней приведены данные рентгенографии шейного отдела позвоночника и краниографии. В V главе представлено течение шейной мигрени, в VI — диагностика. В VII, последней главе обсуждаются методы лечения — лекарственные, физиотерапевтические, хирургические, в санаторно-курортных условиях. Автор останавливается также на вопросах профилактики заболевания, определения трудоспособности, трудоустройства, годности к службе в армии.

Книга написана хорошим литературным языком, легко читается и воспринимается.

При общей положительной оценке монографии А. Ю. Ратнера необходимо сделать несколько замечаний.

Диэнцефальные нарушения при шейной мигрени полиморфны и встречаются часто, поэтому стоило бы изложить их подробнее.

В книге мало уделено внимания плече-лопаточному синдрому (или плече-лопаточному периартриту, как называет его автор).

Очень сжато приведены данные ЭЭГ — одного из объективных тестов.

Большой практический интерес представляет травматическая шейная мигрень, а в книге она недостаточно освещена. Ей следовало бы посвятить отдельную главу.

Книга А. Ю. Ратнера является ценным руководством для врачей различных специальностей — невропатологов, терапевтов, нейрохирургов, рентгенологов, окулистов, отоларингологов. При переиздании это необходимо учесть и увеличить тираж книги.

В. В. Оржешковский, М. М. Садовая и Н. В. Тимофеева (Сочи)

ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

УДК 617 (092 Шамарин)

ПЕТР ИВАНОВИЧ ШАМАРИН

(К 70-летию со дня рождения)

29 мая 1966 г. исполнилось 70 лет со дня рождения и 39 лет врачебной, 49 педагогической и общественной деятельности коммуниста, доктора медицинских наук профессора Петра Ивановича Шамарина.

Петр Иванович родился в Саратовском Заволжье в семье крестьянина. В 1917 г. окончил Ровинскую учительскую семинарию. Работал зав. школой, зав. детдомом. В 1927 г. окончил медицинский факультет Саратовского университета и был направлен на работу в Заволжье. В 1928 г. П. И. Шамарин был назначен ординатором госпитальной терапевтической клиники Саратовского медицинского института, с мая 1930 г. — ассистентом, а в последующем — доцентом этой клиники.

В 1938 г. Петр Иванович успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «К вопросу о водном обмене печеночных больных», в 1947 г. докторскую — «Брайтова болезнь в условиях военного времени».

С 1957 г. по настоящее время Петр Иванович возглавляет кафедру пропедевтики внутренних болезней Саратовского медицинского института. С 1952 по 1958 г. он одновременно занимал должность зам. директора института по научной работе.

В период Великой Отечественной войны Петр Иванович работал ведущим терапевтом в терапевтическом эвакогоспитале и был награжден орденом Красной Звезды.

Петр Иванович — прекрасный преподаватель и лектор, пользующийся большим авторитетом и любовью студентов. Большая эрудиция и постоянная настойчивая работа по повышению своей квалификации дают ему возможность всегда быть на уровне современных знаний. Он автор более 80 научных работ по различным вопросам внутренней медицины, преимущественно почечной патологии, по вопросам ревматизма, клинической онкологии и др. Кроме того, он уделяет внимание вопросам подготовки врачей, методике преподавания, а также составлению научно-популярных справочников.

За истекшую семилетку (1959—1965 гг.) в центральных журналах и материалах всесоюзных и всероссийских съездов и конференций опубликовано 42, в местных изданиях — 45 статей, авторефератов, а также брошюр, методических пособий, написанных им лично и сотрудниками и врачами клиники.

Петр Иванович — участник многих съездов и конференций по внутренним болезням. По его инициативе в 1963 г. в Саратове была проведена научная конференция по проблеме ревматизма.

