

По нашему мнению, автор поступил совершенно правильно, излагая в каждой главе взгляды различных исследователей по тому или иному вопросу. До того как в ВКГ будут выработаны хотя бы такие же общепринятые методы и нормы, которые существуют в современной ЭКГ, учебники ВКГ будут труднее для усвоения, чем учебники ЭКГ.

Книга В. С. Гасилина полезна для всех интересующихся вопросами кардиологии.

Э. А. Озол  
(Казань)

**А. А. Минх. Ионизация воздуха и ее гигиеническое значение.** Изд. 2-е, испр. и доп. М., Медгиз. 1963. 22 п. л.

Проблема ионизации воздуха в ее приложении к медицине и некоторым отраслям народного хозяйства является предметом глубокого изучения со стороны представителей различных специальностей. Факт физиологического действия аэроионов прочно установлен, и аэроионизация все больше применяется в лечебно-профилактической практике.

В СССР за последние годы состоялись специальные совещания и Всесоюзная конференция по вопросам аэроионизации (1960). За рубежом в 1961 г. состоялась Международная конференция по ионизации воздуха. Все это свидетельствует о большом значении, которое придается ионизации воздуха.

Книга А. А. Минха посвящена в основном гигиенической стороне проблемы аэроионизации, которая изучена сравнительно мало, и А. А. Минх один из пионеров и наиболее сведущих специалистов в этой области не только в СССР, но и за границей. Его книга — первый и единственный научный труд в мировой литературе по гигиеническому значению аэроионов. Это — фундаментальное оригинальное исследование, насыщенное экспериментальными данными, принадлежащими прежде всего автору и его сотрудникам, а также другим отечественным и зарубежным ученым, работавшим в этой области.

Монография А. А. Минха отличается широким охватом разносторонних вопросов, имеющих непосредственное и смежное значение для разбираемой проблемы. Главное внимание сосредоточено на гигиенических вопросах аэроионизации, но необходимое место удалено и физике, физиологии, курортологии и отчасти физиотерапии, без чего нельзя рассматривать проблему в целом. Главы 1-я и 2-я — по теоретическим основам ионизации воздуха и ее биологическому значению — являются необходимой предпосылкой для последующего рассмотрения вопросов гигиенического характера (глава 3), главы 4-я и 5-я, в которых описываются счетчики и генераторы аэроионов, дают представление о методике измерения и способах получения искусственно ионизированного воздуха.

Не разбирая подробно содержание каждой главы, прежде всего следует отметить, что в этой монографии автор выступает не только как специалист-гигиенист, уделивший внимание разработке новой, сложной проблемы, но и как ученый, хорошо сведущий в вопросах физики атмосферы, физиологии, биоклиматологии и в значительной мере — физиотерапии. С точки зрения всех этих разделов книга написана на современном научном уровне, свидетельствуя о разносторонней эрудции автора. В наш век электричества и атомной энергии нет необходимости доказывать актуальность и перспективность научных исследований в этом направлении.

Структура книги удачна, композиция каждой главы хорошо продумана, материалы преподносятся в логической последовательности, с исчерпывающей полнотой, не оставляющей недоумений. В литературном отношении книга написана хорошо, простым ясным языком, понятным для широкого круга читателей, и читается с большим интересом, особенно в тех местах, где автор в увлекательном изложении преподносит обобщающие заключения по тем и иным вопросам.

В основных главах автор придерживается хронологического изложения материалов, начиная с XVIII века и кончая самыми современными. Это позволяет наглядно видеть ход развития научных исследований, оттенить приоритет отечественных ученых, выявить причины противоречий на разных этапах изучения проблемы, а также заставляет автора цитировать все наиболее важные научные работы в затронутой области, вне зависимости от полученных результатов. Последний момент — объективность изложения — в данном случае особенно важен. К сожалению, проблема ионизации воздуха в приложении к медицине привлекла к себе внимание отдельных лиц, не имеющих никакого отношения к медицине или к биологии, которые вследствие некомпетентности и субъективных особенностей создали вокруг аэроионизации незддоровую атмосферу и, пропагандируя в порядке рекламы и саморекламы ее как панацею от всех зол и бед, породили к ней скептическое отношение в научных кругах.

Монография А. А. Минха — хороший ответ ученого на все необоснованные прецеденции знахарей от науки. Будучи убежденным сторонником идеи о биологическом и гигиеническом значении ионизации воздуха, автор, тем не менее, критически относится к своим и литературным данным и цитирует работы как с положительными, так и отрицательными результатами. Такой метод изложения позволяет видеть слабые стороны в разработке проблемы и наметить правильные пути дальнейших исследований.

В итоге книга А. А. Минха дает ясное представление о том, что проблема аэроионизации имеет теоретическое и практическое значение для лечебной и профилактической медицины.

Степень и характер ионизации воздуха — весьма чувствительный индикатор качества воздуха в гигиеническом отношении.

Установлено физиологическое действие малых концентраций аэроионов на здоровых людей и возможность использования этого фактора в оздоровительных целях.

Высокие концентрации искусственно ионизированного воздуха благоприятно влияют на физическую работоспособность и улучшают общее самочувствие организма. Есть отдельные наблюдения о положительном влиянии аэроионов на умственную работоспособность. Действие ионов особенно оказывается на фоне утомления от предшествующей работы.

Искусственно ионизированный воздух может применяться профилактически при пневмокониозах.

Ионизация атмосферы имеет биоклиматическое значение, и разработаны мероприятия, помогающие использовать этот фактор с большей пользой на курортах, в местах массового отдыха на открытом воздухе и т. д.

В определенных условиях ионизированный воздух может быть использован для осаждения пыли из воздуха помещений.

Чрезмерно высокие концентрации аэроионов могут иметь профгигиеническое значение, что наблюдается в условиях некоторых производств, в частности работающих с радиоактивными изотопами.

Аэроионизация приобретает большой интерес в связи с высотными полетами.

Перечень подобного рода примеров можно было бы продолжить. Совершенно очевидно, что книга А. А. Минха содержит много ценных фактических данных, и выход ее в свет следует приветствовать. Несомненно, она найдет хороший отклик со стороны читателей.

Действительный член АМН СССР, проф. Н. А. Федоров,  
проф. П. Г. Снякин, доцент М. М. Гинзбург  
(Москва)

## СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

### VIII НАУЧНАЯ СЕССИЯ ИНСТИТУТА ПОЛИОМИЕЛИТА И ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ АМН СССР

(18—21/VI 1963 г., Москва)

Член-корр. АМН М. П. Чумаков (Москва) отметил, что в результате почти пятилетней вакцинации населения Советского Союза советской живой аттенуированной вакциной 1) практически прекратилось носительство диких штаммов вируса полиомиелита в СССР; 2) не удалось установить этиологическую связь с полиовирусом паралитического заболевания у детей, которое регистрируется как полиомиелит (в Москве у подобных больных чаще выделяются вирусы из группы Коксаки); 3) у большинства детей в возрасте до 1 года антитела к полиовирусу либо отсутствуют, либо определяются в низких титрах. Это диктует необходимость проводить вакцинацию детей против полиомиелита, начиная с 2-месячного возраста.

В. Шкворанек (Чехословакия), Г. Ким (ГДР), С. Рангелова (Болгария), Р. Арион (Румыния) подтвердили высокую эффективность советской живой аттенуированной вакцины, указали на резкое снижение заболеваемости полиомиелитом и отсутствие циркуляции диких штаммов полиовируса.

Ф. Пшесмыцкий (Польша) представил результаты применения в Польше вакцины Копровского, благодаря которой показатель заболеваемости полиомиелитом значительно снизился (1962 г. — 0,2 на 100 000 населения).

М. К. Ворошилова (Москва) сообщила, что после многократной иммунизации ЖВС<sup>1</sup> 97% детей г. Москвы имели вирусонейтрализующие антитела ко всем 3 типам полиовируса. Антитела определялись в небольших титрах, преимущественно у детей до 2 лет и отсутствовали у детей в возрасте до 5—7 мес.

<sup>1</sup> Живая вакцина Сэбина.