

Диагностика и лечение нестложных состояний относятся к наиболее актуальным и сложным проблемам инфекционной патологии. В учебниках по инфекционным болезням эти вопросы освещаются без детализации, необходимой для студентов старших курсов, врачей-интернов, ординаторов и аспирантов, а также начинающих специалистов. Рецензируемое пособие является специальным справочным руководством по диагностике и лечению таких неотложных состояний, как шоковые, острая дыхательная недостаточность, отек мозга, печеночная кома и острая почечная недостаточность в клинике инфекционных болезней.

Усвоение материала значительно облегчается благодаря тому, что авторы приводят четкие схемы, иллюстрирующие принципы интенсивной терапии, таблицы основных лабораторных исследований, используемых в процессе интенсивной терапии, карту интенсивной терапии больных. Кратко, но в доступной форме авторы излагают патогенетические основы описываемых ими экстремальных состояний. Такая предпосылка помогает лучше определить задачи и облегчает выбор методов и средств интенсивной терапии.

Специальный раздел посвящен шоковым состояниям — гиповолемическому, инфекционно-токсическому и анафилактическому шоку и его интенсивной терапии. Особое внимание авторы уделили инфекционно-токсическому шоку, борьба с которым в практике врача представляет большие трудности. Очень важно, что программа интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности в пособии рассматривается в плане воздействия на все основные механизмы развития этого синдрома. В книге описываются мало известные практическому врачу дополнительные методы получения информации об отеке мозга при инфекционных болезнях: электроэнцефалография, реоэнцефалография, эхоэнцефалография. Авторы рассматривают отдельно тактику врача при отеке мозга с синдромом дислокации и без него. Подчеркивается значение метода управляемой краниоцеребральной гипотермии в лечении острого отека мозга. Достаточно полно раскрыты клиника, современные методы и средства интенсивной терапии печеночной комы и острой печеночной недостаточности. Пособие завершается рекомендациями по организации отделений интенсивной терапии в инфекционных больницах.

Считаем уместным высказать следующие замечания по рецензируемой работе. Почти обойден вниманием вопрос об особенностях терапии неотложных состояний у детей. Исключение составляет раздел о гиповолемическом шоке. На наш взгляд, термин «отек мозга» не следовало бы в тексте заменять на «отек — набухание мозга», ибо первое название этого синдрома более привычно для врачей. В заключение следует подчеркнуть, что данное пособие окажется весьма полезным руководством в работе врачей-инфекционистов.

Проф. Д. К. Баширова (Казань).

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

ПЕРВЫЙ ВСЕСОЮЗНЫЙ СИМПОЗИУМ ПО РЕОПЛЕТИЗМОГРАФИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

(14—16/XI 1978 г., Ленинград)

Симпозиум был организован Академией медицинских наук СССР, Институтом эволюционной физиологии и биохимии им. И. М. Сеченова АН СССР, Всесоюзным научным медико-техническим обществом. В его работе приняли участие ученые, практические врачи и инженеры из 27 городов Советского Союза. Было заслушано и обсуждено 40 докладов и 86 стендовых сообщений.

В оригинальных докладах нашли отражение различные аспекты применения реографии в нейрохирургии (В. А. Анзимиров, М. А. Тверская), офтальмологии (А. А. Кондэ), травматологии и ортопедии (С. А. Юналеева, Казань), в педиатрии (И. И. Вульфсон). В докладе Н. В. Пилипенко и соавт. (Москва) обсуждались перспективы использования реоплетизмографии в акушерстве и, в частности, для определения двигательной активности плода. Вместе с тем В. З. Гордина и А. З. Хасин (Москва) указали на недостаточную изученность адекватности показателей реогистрографии гемодинамике матки.

На секционных заседаниях, посвященных теоретическим и техническим вопросам, рассмотрено влияние расположения токовых электродов на амплитуду реовазограммы (В. Н. Гришанов, Т. Н. Никольская, Ленинград); требования к силе измерительного тока; импедансо-частотные характеристики различных электродов; разрешающая