

**К. В. Бунин, С. Н. Соринсон. Неотложные состояния  
в клинике инфекционных болезней и их лечение.**

Горьковское обл. упр. издат., Горький, 1978, 100 стр.

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. Филипенко 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 реографии 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

способность реоплетизмографического метода для медленно изменяющихся сигналов (Р. Х. Тукшантов и соавт., Казань), и др.

В дискуссионных выступлениях было указано на перспективность фокусирующей реографии. В то же время отмечено, что механизм фокусировки еще недостаточно определен. Не выяснен генез реоэнцефалограмм, открытым остается вопрос об алгоритмизации принципов обработки реограмм. Это снижает достоверность их интерпретации и сдерживает разработку автоматизированных систем. Единодушное одобрение вызвало предложение об унификации реографической терминологии.

Канд. биол. наук **Р. Х. Тукшантов**, канд. мед. наук **С. А. Юналеева** (Казань)

## СОДЕРЖАНИЕ

### *Клиническая и теоретическая медицина*

Голиков А. П. Состояние и перспективы интенсивной терапии в неотложной кардиологии	1
Кирсанов Н. И. Анализ показателей фаз сердечного цикла обоих желудочков по кривым скорости и ускорения	4
Осипов В. В. Дифференциальная диагностика аортальных пороков сердца	8
Сидоренков М. И., Туманова В. М., Багаутдинов Д. К., Темрязанская Р. А., Жарков В. В., Днепровская О. А., Шварц А. Е. Активность фосфатаз при ишемической болезни сердца	11
Трусов В. В., Карбасникова Г. В., Газизова Г. Х. Клиническая оценка куспидоза	13
Распопина Л. А., Комогорцева Н. А. Цистамин в терапии больных гипертонической болезнью	16
Вавилов М. П. Возможности прогнозирования гиперхолестеринемии у летчиков	18
Ратнер А. Ю., Молотилова Т. Г., Широкова С. А., Михайлов М. К., Демидов Е. Ю., Хайбуллина Ф. Г., Кайсарова А. И., Романова В. М., Марулина В. И. Основные итоги изучения натальных спинальных повреждений	21
Меер М. И. Свертываемость крови у детей с хронической церебральной сосудистой недостаточностью	24
Ларина Г. П. К вопросу о паралитических вывихах бедра у детей	25
Крылов В. Е., Валеев Е. К. Изменения внешнего дыхания у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой	28
Миллер Б. С. О хирургическом лечении больных с двусторонним коксартрозом	29
Рагелис С. Ю. Лечение больных с заболеваниями и повреждениями конечностей новым способом фонофореза	31

### *Обзоры*

Наследков В. Н. Механизм изменений сократимости миокарда при экстрасистолии и парной стимуляции сердца	33
Гиммельфарб А. Л. Этиология и патогенез деформирующего артроза тазобедренного сустава	37
Камалов И. И. Регенерация травматически поврежденных позвонков	40

### *Обмен опытом и аннотации*

Рудиков Н. П. Опыт профилактического лечения антикоагулянтами больных хронической ишемической болезнью сердца в участковой больнице	43
Загидуллин З. Ш., Ямалов А. Х., Галимова Э. Г., Шаронова Л. Н., Макарова А. Ф., Меерсон Л. И. Эффективность поликлинического лечения больных хронической ишемической болезнью сердца	44
Сорокин Р. А., Алейнова Н. В., Арефьева Е. А. Случай прижизненной диагностики идиопатической гипертрофии миокарда	45
Сеюков И. Н. Травматизм среди рабочих-строителей	46
Старухин А. М. Состояние гемокоагуляции при операционной кровопотере	47
Валимухаметова Н. А., Федорова Н. В., Идиатова В. А. Лечение диадинамическими токами заболеваний глаз	48
Архипов Е. П., Павлов Г. И., Устьянцев В. И. Опыт лечения больных с хроническими бурситами	49
Кушнир Г. М. Родовые повреждения позвоночника и межпозвоночных дисков и их роль в генезе раннего остеохондроза	49
Герасимов Н. А., Акинфиев А. В., Молчанов Н. Н. Лечение тератом крестцово-копчиковой области у детей	50
Маркелов В. З. Лечение множественного перелома ребер вытяжением за грудину	51
Хамидуллина С. А. Применение хлорофиллита и оксидциклозоля для лечения больных острым герпетическим стоматитом	51