

больных являются подлинной школой для врачей и студентов. В настоящее время он неустанно занимается подготовкой научных кадров, осматривает больных и выполняет операции, разрабатывает безвредную для женщин операцию кольпопоза из кожного лоскута взамен операции с использованием различных отделов кишечника.

Павел Васильевич ведет большую общественную работу. Буквально со студенческих лет он участвовал в деятельности различных организаций, был секретарем Казанского общества врачей, состоял в группе Красных преподавателей Казанского университета, был секретарем коллектива ВАРНИТСО, членом Казанского горсовета, членом пленума Союза высшей школы, членом правления Всесоюзного общества акушеров-гинекологов, членом совета родовспоможения и гинекологической комиссии Минздрава СССР и РСФСР. Он в течение многих лет занимает пост председателя Казанского филиала Всероссийского общества акушеров-гинекологов, состоит членом Ученого Совета и комиссии по родовспоможению Минздрава ТАССР, членом правления Всероссийского общества акушеров-гинекологов, членом редколлегии «Казанского медицинского журнала», журнала «Акушерство и гинекология», соредактором Большой Медицинской Энциклопедии, титульным редактором многолетнего руководства по акушерству и гинекологии. Он часто выступает с публичными лекциями по различным вопросам здравоохранения.

За многолетнюю плодотворную научную, педагогическую, врачебную и общественную деятельность проф. П. В. Маненков награжден орденом Ленина, медалями «За победу над Германией» и «За доблестный труд в период Великой Отечественной войны», значком «Отличнику здравоохранения». В 1964 г. ему присвоено звание заслуженного деятеля науки ТАССР.

Проф. Р. Г. Бакиева (Казань)

Редакция «Казанского медицинского журнала» горячо поздравляет дорогого Павла Васильевича со знаменательной датой, желает ему здоровья, дальнейших творческих успехов в его плодотворной научно-педагогической и общественной деятельности.

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

Ф. К. Меньшиков. *Диетотерапия*. 3-е издание, части 1 и 2. М., 1965 г.  
Тираж 2000 экз.

Диететика больного человека, как хорошо известно, занимает ответственное место в комплексе лечебных и отчасти профилактических мероприятий, проводимых при подавляющем большинстве заболеваний. К сожалению, в настоящее время ощущается пробел в этом направлении в знаниях многих практических врачей, в том числе и терапевтов, которые должны быть организаторами диететики не только больного, но и здорового человека. Причин для этого несколько, и среди них немаловажное значение имеет недостаточная подготовка студентов во многих медицинских вузах, а также дефицит пособий по диететике. Чтобы восполнить этот пробел, проф. Ф. К. Меньшиков на основе стенограмм лекций, читанных им в виде специального курса для слушателей ЦИУ, написал учебное пособие по диететике, которое в настоящее время вышло третьим изданием в 2 книгах объемом в 550 страниц.

I и II главы книги посвящены важному вопросу диетологии — значению в жизнедеятельности человека белков, жиров, углеводов и воды, витаминов и минеральных веществ.

В последующих главах книги рассматривается частная диетотерапия, причем отдельно представлены сведения относительно лечебного питания в гастроэнтерологии и при различных заболеваниях внутренних органов и инфекционных болезнях.

В главе о диетотерапии при заболеваниях желудка подробно описана диета при острых и хронических гастритах, язвенной болезни и новообразованиях желудка. Следует подчеркнуть стремление автора к разработке дифференцированной диетической терапии язвенной болезни, что, несомненно, является прогрессивной тенденцией в диетологии. Жаль только, что автор недостаточно подробно освещает диететику больного при язвенных кровотечениях, в том числе при профузных. Мало внимания уделено диете Мейленграхта, в частности не обоснована рациональность ее назначения.

С достаточной полнотой изложены вопросы питания больных после оперативного вмешательства на желудке.

В главе о диетотерапии при заболеваниях кишечника дифференцированно приведены сведения о диететике больных острым и хроническим энтеритом, энтероколитом, хроническим колитом, в том числе и в периоде ремиссий и, наконец, сведения о диетотерапии при запорах различного происхождения. Приходится только сожалеть, что в этой обширной главе не найдла конкретного отражения диетотерапия больных неспецифическим язвенным колитом, число которых в последнее время несколько увеличивается.

Интересна глава о диетотерапии при заболеваниях поджелудочной железы. Даны конкретные рекомендации относительно диеты больных острым панкреатитом, а также хроническим, причем дифференцирована диететика периодов обострения и ремиссий. Однако автор выпустил из поля зрения питание больных панкреатическим свищом, а это на практике встречает большие затруднения.

Глава о диетотерапии при заболеваниях печени и желчных путей по сравнению с предыдущими написана более сжато, в частности в ней сравнительно мало внимания уделено диетотерапии при желчнокаменной болезни. Между тем вопросы диететики больных желчнокаменной болезнью, в особенности при сочетании ее с другими болезнями обмена, крайне важны.

Вторая часть книги открывается обширной главой, посвященной диетотерапии при заболеваниях органов кровообращения. Непонятно, почему она обозначена как пятая, когда на самом деле она является седьмой. При описании диеты для больных с недостаточностью кровообращения автор справедливо отмечал, что питание должно быть направлено на восстановление компенсаторных механизмов, на регулирование обменных процессов, в частности на выравнивание кислотно-щелочного равновесия, на улучшение окислительных процессов и т. д. Однако конкретных указаний по данному вопросу в этой обширной главе объемом свыше 90 страниц приведено мало. Тем не менее читатель получит ряд рекомендаций относительно диеты при атеросклерозе, гипертонической болезни, инфаркте миокарда, ревматизме и прочих заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

В разделе о диете при ревматизме автор неправильно объединяет предложения Пембертона и М. И. Певзнера об ограничении углеводов с рекомендацией Н. И. Лепорского об ограничении белков при обогащенной углеводами пище.

Подробно изложены вопросы диетотерапии при заболеваниях почек. Однако недостаточно учтены стадии развития хронического нефрита, при которых питание следует назначать дифференцированно.

В главе о диетотерапии при заболеваниях системы дыхания приводятся рекомендации относительно питания больных острыми пневмониями, плевритами, а главное — нагноительными заболеваниями легких. К сожалению, при выработке тех или иных диетических режимов автор не учитывает нарушения у этой категории больных деятельности желудка, поджелудочной железы, печени.

Весьма благоприятное впечатление оставляет глава о диетотерапии при заболеваниях системы крови.

Диетотерапия при заболеваниях обмена начинается с диеты при сахарном диабете. При чтении этого раздела создается впечатление, что автор не является сторонником свободного диетического режима, пропагандируемого С. Г. Генесом и Е. А. Резницкой. Многие больные сахарным диабетом и врачи явно «расширительно» трактуют диету Генеса — Резницкой, не ограничивая прием большими сахара, варенья, конфет и т. д.

Раздельно приведена диететика при туберкулезе легких, кишечника, костей и суставов. Даны конкретные указания и относительно лечения кумысом больных туберкулезом.

Оценивая книгу Ф. К. Меньшикова в целом, следует подчеркнуть насыщенность ее большим фактическим материалом, основанным на личном многолетнем опыте автора.

Написано пособие хорошим, доступным языком, в нем довольно полно изложено не только принципы, но и конкретные сведения по диететике.

Не обошлось без некоторых редакционных погрешностей. В частности, перепутана нумерация глав, отсутствует оглавление ко второй части и др.

В главе о диететике при болезнях почек совершенно обойден довольно сложный, но имеющий большую практическую значимость вопрос о питании больных нефропатией беременных; изложение питания при почечнокаменной болезни отнесено к главе болезней обмена веществ. Вызывает недоумение, почему диететика больных туберкулезом отнесена в главу питания при инфекциях, а не выделена самостоятельной главой. Непонятно также, исходя из каких соображений автор обошел диетотерапию при эндокринных заболеваниях.

Приходится сожалеть, что нет сведений по диететике при важнейших хирургических заболеваниях, в частности ожоговой болезни, в послеоперационном периоде больных, подвергавшихся тем или иным хирургическим вмешательствам. Ведь эти вопросы обычно вызывают ряд трудностей у врача.

В книге много невыправленных опечаток, что в первую очередь относится к фамилиям и инициалам цитируемых авторов.

Однако все эти недочеты отнюдь не снижают значимости книги проф. Ф. К. Меньшикова. Остается лишь пожелать, чтобы она была в ближайшее время переиздана значительно большим тиражом, поскольку это руководство, несомненно, принесет пользу практическим врачам всех специальностей и организаторам здравоохранения.

Проф. А. Я. Губергриц (Донецк)