

регуляции. Указывается, что действие СТ опосредовано и осуществляется во взаимодействии с АХ и ХЭ. Приводятся данные о характере влияния СТ на функциональное состояние желудка и кишечника.

Последующие главы посвящены роли системы АХ—ХЭ в периодической деятельности желудочно-кишечного тракта.

Центральное место в монографии занимают 5-я и 6-я главы, подытоживающие результаты изучения холинергической системы при различных заболеваниях желудка. Установлено, что при язвенной болезни гиперергическая нейрогуморальная реакция наблюдается чаще у мужчин в возрасте до 40 лет, выполняющих работу, связанную с психоэмоциональным и физическим напряжением, при дуоденальной локализации язвы и небольшой длительности заболевания. Примечательно, что эффективность лечения выше у больных язвенной болезнью с гиперергической нейрогуморальной реакцией. Следовательно, активное состояние холинергической системы может рассматриваться как компенсаторная реакция и служит объективным критерием активности процесса. При суб- и декомпенсированной холинергической реакции заболевание приобретает торпидное течение со стойким, но неинтенсивным болевым синдромом, что чаще встречается при желудочной локализации язвы, у людей старше 40 лет, особенно у женщин, с давностью заболевания более 10 лет.

В главе 7 приведены собственные данные авторов о корригирующем влиянии ганглиоблокаторов (гексаметона, диголина, ганглерона), витаминов В₁ и РР на холинергическую активность крови. Следует заметить, что название главы обещает более разностороннюю информацию. Влияние ганглиоблокаторов на повышенную активность холинергической системы оказалось не вполне закономерным, что соответствует клиническим данным о кратковременности и нестойкости их эффекта. Вместе с тем, выбор ганглиоблокаторов для исследований, на наш взгляд, не совсем удачный: клиника располагает сейчас более современными и эффективными препаратами этой группы.

Представлены оригинальные данные об антихолинергической активности витамина РР, который в этом отношении не уступает ганглиоблокаторам. Заслуживают внимания описанные факты снижения уровня АХ в крови при приеме никотиновой кислоты, повышения активности гидролизующих АХ ферментов, нормализующего влияния витамина РР на активность ХЭ.

Одна из глав посвящена серотониновому обмену при патологии желудка. Показано, что СТ играет роль в патогенезе язвенной болезни, взаимодействуя с холинергической системой организма, изменяя сосудистую проницаемость, уровень гистаминами и т. п. Признавая, что СТ выполняет определенную защитную функцию, авторы все же считают преобладающим его ulcerогенное действие за счет повышения холинергической активности крови и стимуляции гипофизарно-надпочечниковой системы.

Все разделы иллюстрируются таблицами, диаграммами, клиническими примерами, которые помогают восприятию сложного материала.

Книга содержит большой и оригинальный материал, написана интересно, хотя и не лишена стилистических погрешностей. Некоторые главы перегружены фактическим материалом в ущерб его анализу, не имеют четких резюме. Не претендуя на освещение всей проблемы в целом, монография касается ряда частных вопросов, ликвидируя пробелы в наших знаниях о нейрогуморальной регуляции при заболеваниях желудка и кишечника, и представляет несомненный интерес для физиологов и клиницистов.

Проф. Я. С. Циммерман (Пермь)

ХРОНИКА

УКАЗ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА РСФСР

О присвоении почетного звания заслуженного врача РСФСР медицинским работникам лечебно-профилактических учреждений Татарской АССР

За заслуги в области народного здравоохранения присвоить почетное звание заслуженного врача РСФСР:

1. **Баранчиковой** Людмиле Александровне — главному врачу Казанской городской клинической больницы № 15.
2. **Простневой** Маргарите Ефимовне — заместителю главного врача Нижнекамской центральной районной больницы.
3. **Шаймордановой** Кафии Гильфановне — заведующей отделением Бавлинской центральной районной больницы.

Председатель Президиума Верховного Совета РСФСР
М. ЯСНОВ
Секретарь Президиума Верховного Совета РСФСР
Х. НЕШКОВ

Москва, 27 сентября 1979 года