

За последние годы наши издательства выпустили в свет большое количество учебников, руководств и монографий, посвященных различным аспектам внутренней медицины. Нет недостатка и в руководствах по фармакологии. Однако этим книгам большей частью не хватало синтетического элемента, который может быть определен как клиническая фармакология — «фармакологическое мышление у постели больного» (Б. Е. Вотчал). Этот пробел в значительной степени восполняет рецензируемая книга.

Написанная в легкой, свободной манере, не скованной жесткими рамками «руководства» и не претендующая на роль последнего, книга отражает огромный опыт и высокую эрудицию автора в области клинической фармакологии.

Б. Е. Вотчал начинает книгу с описания невротических состояний в клинике внутренних болезней, останавливается на природе неврозов, рассматриваемых с позиций терапевта, и затем переходит к описанию разнообразных седативных, а в следующей главе и снотворных средств. Применение этих медикаментов требует осторожности, сочетающейся с уверенным маневрированием, осуществляемым опытной и твердой врачебной рукой. Не случайно в СССР интоксикации седативными и снотворными средствами наблюдаются значительно реже, чем за рубежом, особенно в США, где использование этих средств больными в значительной мере бесконтрольно. Б. Е. Вотчал учит практического врача разумному, сочетаемому, если так можно сказать, с осторожной смелостью, применению этих медикаментов. Автор специально уделяет внимание т. н. транквилизаторам, атарактикам, антифобическим средствам, завоевавшим у нас определенную репутацию, а также производным фенотиазина (аминазин, дипразин и др.). Описываются различные формы бессонницы и их лечение.

Специальный раздел посвящен гипотензивным средствам. Приводится дифференциация симптоматических гипертоний и гипертонической болезни. Рассматриваются новые гипотензивные средства (гуанетидин, исмелин).

Рассматриваются различные формы стенокардии, описываются препараты, обладающие коронарорасширяющим действием. Читатель получает много полезных рекомендаций, касающихся тактики применения этих средств во время приступа стенокардии и инфаркта миокарда. К сожалению, раздел, касающийся инфаркта, изложен весьма кратко.

В последние годы интенсивно изучаются антикоагулянты. Успехи применения этих лекарственных средств беспорны. Вместе с тем ряд вопросов их применения, оценка действия отдельных препаратов, тактика вызывают оживленные дискуссии. Автор в доступной форме излагает основные данные, касающиеся механизмов свертывания крови, после чего переходит к анализу действия различных антикоагулянтов и тестов, оценке их эффективности. Автор высоко оценивает метод тромбозоэластографии. Рассматриваются осложнения антикоагулянтной терапии. К сожалению, автор не высказывает определенно своего мнения о целесообразности длительного применения антикоагулянтов в постинфарктном периоде.

Следующий, интересно написанный раздел посвящен клинической фармакологии средств, применяемых при сосудистой недостаточности. К сожалению, автор слишком кратко останавливается на таких средствах, как норадrenalин, мезатон.

Отдельная глава посвящена наперстянке. Конечно, это средство заслуживает специального разбора, и автор делает это с большим мастерством.

Автор описывает мочегонные средства. Излагает современные теории отека. Уделяет много внимания современным и еще недостаточно изученным препаратам. Несколько неожиданно следующий раздел посвящен противоритмическим средствам. Было бы последовательнее, если бы этот раздел примыкал непосредственно к лечению препаратами группы наперстянки.

В первую очередь рассматриваются возможности лечения мерцательной аритмии, различные теории ее происхождения, методы и дозировки медикаментов (хинин, хинидин, новокаинамид). Далее, основываясь на современных представлениях об аритмиях, в патогенезе которых преобладает нарушение функций проводимости, возбуждимость, описываются различные средства и их комбинации. Автор специально останавливается на различных формах пароксизмальных тахикардий (предсердные и узловые, желудочковые).

Обширный раздел книги посвящен химиотерапевтическим средствам. Рассматривается проблема химиотерапии в целом. Автор призывает к «осторожному разумному подходу к химиотерапии вообще и терапии антибиотиками, в частности». Изучение клинической фармакологии сульфаниламидов и антибиотиков очень важно — количество препаратов непрерывно растет и сфера их применения расширяется. По мере применения этих средств появились сообщения о различных осложнениях, проявлениях сенсбилизации. Среди антибиотиков, рассматриваемых автором, фигурируют препараты, применение которых началось сравнительно недавно (тетрациклины, эритромицин, сигмамицин, неомицин, мономицин, ристоцитин и др.). Большое внимание уделяется различным формам резистентности к этим медикаментам, кандидомикозам. Автор формулирует показания и противопоказания к применению различных сульфаниламидов и антибиотиков.

Специальный очерк посвящен средствам, применяемым при заболеваниях легких, в основном отхаркивающим и бронхолитическим. Однако содержание этой главы значительно шире, чем это обозначено в заглавии. Рассматриваются нарушения функции внешнего дыхания, нарушения вентиляции легких, описывается действие средств, возбуждающих дыхательный центр, применение гормонов коры надпочечников и АКГГ при заболеваниях легких. Попутно автор касается методики применения этих гормональных препаратов.

Большой интерес представляет последняя глава, в которой автор излагает свои взгляды на методику клинической фармакологии (лучше, пожалуй, было бы сказать о методике клинико-фармакологических исследований). Рассматривается сложный комплекс вопросов — сравнительная оценка различных близких по механизму действия лекарств, проблема плацебо («пустышка»), различия методик в зависимости от предназначения испытываемого лекарства (напр., испытание снотворных средств, коронарорасширяющих, сердечных гликозидов и пр.).

Б. Е. Вотчал написал книгу, блестящую не только по содержанию, он сумел добиться того, чтобы форма изложения гармонировала с содержанием. Говорят, что лучшее — враг хорошего. Поэтому хочется видеть книгу в последующих изданиях (а они неизбежно будут) еще более полной и подробной. Читатель с сожалением констатирует, что в книге не представлено достаточно полно лечение гормонами, ничего не сказано о средствах, применяемых при заболеваниях желудка, кишечника, печени, желчных путей, витаминах, препаратах, назначаемых при заболеваниях крови и пр. Следует надеяться, что в последующих изданиях эти важные разделы появятся в книге.

Проф. О. С. Радбиль (Казань)

Г. А. Зубовский. «Лучевая терапия». Библиотека среднего медработника. «Медицина». М., 1964, Тираж 8000 экз.

Лучевая терапия в настоящее время является одним из ведущих методов лечения злокачественных новообразований. В последние годы изданы пособия и руководства, рассчитанные на врачей-радиологов. Однако пока не издавалось еще практического руководства по вопросам лучевой терапии для лаборантов и медицинских сестер.

В связи с усовершенствованием методик лучевой терапии использование новых источников излучения усложняется. Лаборанты и медсестры должны освоить определенные теоретические положения и практические навыки, что необходимо для правильного выполнения соответствующих процедур.

Освещение этих актуальных вопросов читатель найдет в монографии Г. А. Зубовского. Автор излагает целый ряд вопросов — причины развития у больных осложнений при лучевой терапии, их профилактика, вопросы организации защиты персонала от ионизирующих излучений. Все это представляет интерес не только для среднего медперсонала, но в значительной мере и для врачей-радиологов.

В книге нашли отражение вопросы обоснования лучевой терапии и методики ее применения. Этот раздел написан кратко и несколько схематично, но вполне достаточно для общего ознакомления лаборантов и медсестер.

Хорошо представлен раздел «Организация защиты персонала от ионизирующих излучений» и «Лучевые реакции и повреждения». Знакомство с этими разделами будет способствовать обеспечению правильного использования защитного оборудования и инструментария, а также обеспечит правильную организацию ухода за больными в процессе лучевой терапии.

Книга легко читается, хорошо иллюстрирована.

Несколько замечаний о последовательности изложения. В разделе «Измерение ионизирующих излучений» (стр. 18) автор перечисляет применяющиеся измерительные приборы и кратко знакомит читателя с характеристикой доз. Техника же дозиметрии и некоторые принципы ее проведения изложены в других разделах. Это в некоторой степени затрудняет читателя.

Встречаются единичные высказывания спорного характера при указании мощности доз и суммарных доз на кожные поля, а также в оценке лучевых реакций при рентгенотерапии.

Так, в разделе «Внутриканевая лучевая терапия» (стр. 139) рекомендуются минимально низкие мощности доз — порядка 30—40 *р/час*, что нецелесообразно, так как это удлиняет курс лечения до 10 дней.

На стр. 93 автор сообщает, что при суммарной дозе около 3000 *р* (при дистанционной рентгенотерапии) «на коже полей облучения появляются мелкие пузырьки, которые сливаются друг с другом, и образуется мокнущая поверхность». На практике редко приходится наблюдать столь высокую чувствительность кожи.

Встречаются в книге и досадные опечатки.

В целом же следует отметить, что издание данного пособия своевременно и полезно. Оно найдет много благодарных читателей.

Проф. Д. Е. Гольдштейн, доц. Г. И. Володина (Казань)