

легких, пароксизмы мерцания и пароксизмальная тахикардия), а затем со всеми предосторожностями транспортированы в стационар. Это самый верный путь спасти жизнь больному инфарктом миокарда. То же можно сказать и о гипертонических кризах. Каждый из них грозит неисчислимыми бедами — инсультом, инфарктом миокарда, отеком легких. Предотвратить все это может только быстро оказанная помощь, экстренное вмешательство, способствующее быстрому снижению АД.

Очень демонстративно представлено терапевтическое действие оксилина и пентамина. Авторы остановились на методике введения пентамина (введение вещества в вену на одной руке и одновременное измерение АД на другой), позволяющей избежать нежелательных последствий значительного и быстрого снижения АД до критического уровня.

В следующей главе даны очень ясные рекомендации по борьбе с болевым синдромом при стенокардии. Особенно важно указание на необходимую осторожность в использовании морфина в связи с тем, что это нередко вызывает рвоту, отрицательно сказывающуюся на состоянии больных. Применение анальгина внутривенно весьма эффективно, особенно в сочетании с антигистаминными препаратами и гепарином. Дифференцированное назначение этих лекарственных смесей обосновано классификацией стенокардии, разработанной Б. П. Кушелевским и А. П. Косовым.

Большое внимание уделено использованию антикоагулянтной терапии в условиях оказания экстренной помощи при острой коронарной недостаточности. Разработкой методики применения антикоагулянтов в лечении и профилактике инфарктов миокарда советская медицина обязана усилиям Б. П. Кушелевского. Обоснованность всех выдвинутых Б. П. Кушелевским положений в настоящее время общепризнана.

Большое впечатление производит оснащенность кардиологических бригад Свердловской станции скорой помощи. Они обеспечены всем необходимым для срочного лабораторного и инструментального исследования больного, всем набором современных сильнодействующих лекарственных веществ — сердечно-сосудистых, мочегонных, антигипертензивных, антиаритмических (вплоть до дефибриллятора), что позволяет оказывать эффективную экстренную помощь. Результаты лечения по всем формам острой коронарной и сердечной недостаточности обобщены в специальных таблицах.

Книга дополнена весьма существенными приложениями — описями лабораторной сумки, медицинского оборудования и аппаратуры кардиологической бригады, ящика спецбригады, бланком истории болезни, лабораторного и ЭКГ исследования. Очень ценной мне представляется приложенная перфокарта с кодом для научной разработки материалов по предынфарктным состояниям. Этот опыт может, по-видимому, быть использован для разработки и других материалов.

Рецензируемая книга хорошо оформлена, прекрасный литературный стиль изложения делает чтение книги увлекательным. Тираж книги — 7000. Это очень мало для такой хорошей и полезной книги, за которую скажут авторам спасибо многие десятки тысяч врачей скорой и неотложной помощи, дежурные приемных покоев больницы и специализированных отделений, а также все терапевты, сталкивающиеся с оказанием экстренной кардиологической помощи. Не вызывает сомнений необходимость быстрого переиздания этой книги.

Проф. Л. С. Шварц (Саратов)

А. Д. Адо. Общая аллергология. Медицина, М., 1970

Монография одного из ведущих аллергологов нашей страны — академика АМН СССР проф. А. Д. Адо посвящена патофизиологическому обобщению современного состояния учения об аллергии. Автор назвал свой труд «руководством для врачей», и действительно, рецензируемая книга является первым в отечественной литературе систематическим обобщением сведений по данному вопросу. В книге представлен громадный оригинальный материал по изучению механизмов аллергических реакций, а также ряд данных клинического характера, полученных под руководством А. Д. Адо в первом клиническом аллергологическом учреждении нашей страны — научно-исследовательской лаборатории АМН СССР.

Работа состоит из 13 глав, в которых автор анализирует различные проблемы общей аллергологии.

Интересны и практически важны выводы о различном участии аллергического фактора в патогенезе заболеваний: 1) аллергия может являться основным фактором в патогенезе развития истинных аллергозов; 2) аллергия может иметь значение в патогенезе наряду с другими факторами (коллагенозы, туберкулез, бруцеллез и др.); 3) аллергия может включаться в патогенез заболеваний, не относящихся к аллергическим (аллергические формы холецистита, гепатита, колита и др.).

Желая подчеркнуть иммунологический механизм, лежащий в основе аллергической реакции, автор предлагает свое определение понятия «аллергия», рассматривая аллергию как явление повышенной чувствительности организма, вызванное реакцией антиген — антитело.

Автор предлагает разделить истинные аллергические реакции в зависимости от механизма их развития на две большие группы: химэргические («сделанные соками») и китэргические («сделанные клетками»). При химэргических реакциях аллерген с антителом встречается в жидкостях организма, и в механизме их развития ведущую роль играют биологически активные вещества (анафилактический шок, ангионевротический отек и др.). В основе китэргических реакций лежит реакция аллерген — антитело, протекающая на поверхности клеток (контактный дерматит, коллагенозы и др.). Определенным преимуществом данной классификации по сравнению с широко распространенным в настоящее время делением аллергических проявлений на реакции немедленного и замедленного типа (по Куку) является попытка положить в основу классификации не такой общий и не отражающий сути признак, как время разветвления реакции, а процессы, характеризующие сущность различия этих двух групп реакций, их различные механизмы — важную роль медиаторов в генезе химэргических реакций и преимущественно клеточные механизмы в реакциях китэргического типа.

В работе на современном научном уровне освещено значение конституционально-наследственного фактора в развитии аллергических болезней. Подчеркивается, что наследственные свойства организма не только сказываются на возможности сенсибилизации его, но также существенно влияют и на процесс десенсибилизации, что, естественно, диктует целесообразность индивидуализации лечения больного.

Очень обстоятельно описаны аллергены, их виды, свойства, природа, условия антигенного действия, в частности антигенные свойства иммунных комплексов экзоаллерген+антитело 1-го порядка (А. А. Польшер).

В главе об аутоаллергии дана классификация эндоаллергенов, приведены оригинальные исследования автора о промежуточных эндоаллергенах и их значении в патологии.

Остановившись на особенностях и механизмах лекарственной аллергии, автор дает рекомендации по профилактике аллергических осложнений при действии лекарственных препаратов.

Впервые в обобщенном виде приведены сведения о географии алергозов в СССР. Автор справедливо указывает, что работа в этом плане должна продолжаться.

Весьма важным является вопрос о десенсибилизации — патофизиологических основах для проведения гипосенсибилизации в клинике, о показаниях и противопоказаниях для специфического лечения.

Уделено значительное внимание иммунологическим методам исследования, особенностям диагностики пищевой и лекарственной аллергии, методам десенсибилизации при поллинозах, приготовлению индивидуальных аллергенов и др.

Значительную ценность представляют материалы о результатах лечения больных алергозами, отражающие большой опыт автора и руководимого им коллектива.

Хотелось бы указать, что непереносимость лекарственных препаратов может быть не только вследствие аллергической реактивности организма, но также и генетического дефекта ферментов, принимающих участие в биотрансформации этих веществ.

В целом книга А. Д. Адо является чрезвычайно ценным руководством, необходимым в настоящее время для врачей всех специальностей. Приходится лишь сожалеть, что книга вышла небольшим тиражом и сейчас ее уже невозможно приобрести.

Проф. И. М. Рахматуллин, проф. Т. Б. Толпегина (Казань)

С. Г. Моисеев. Острые внутренние заболевания. Клинические очерки. «Медицина», М., 1971, 280 стр.

Проблемы неотложной терапии заслуженно привлекают к себе особое внимание практических врачей и ученых-клиницистов разных специальностей. Этот интерес обусловлен не только большой частотой и удельным весом ургентной патологии в современной клинике, но и постоянной витальным значением умелых врачебных действий, быстрой ориентировки и сугубой четкости мероприятий, которые должны быть выполнены в этих условиях, и, наконец, быстрым прогрессом научной разработки и практического применения многообразных и весьма эффективных методов неотложной терапии и реаниматологии в последние годы.

Всем этим определяется высокая актуальность и своевременность выхода в свет книги одного из наиболее опытных наших специалистов. Огромный личный опыт автора дает ему право на клинические очерки — свободную форму изложения определенных избранных вопросов. Во многом такие очерки — своеобразное кредо опытного клинициста, передача эстафеты бесценных клинических наблюдений новому поколению врачей.

Книга во многом удалась. Она насыщена ценными фактами и рядом интересных и новых идей. Взгляды автора по большому кругу вопросов оригинальны, нешаблонны, и если с некоторыми из них читатель даже и не согласится полностью, они заставят его задуматься, а иногда по-новому осмыслить или переосмыслить свой опыт. Автор всегда идет от врачебного наблюдения, те или иные теоретические положения