

сетка для подсчета форменных элементов крови («сетка Горяева»), по единодушному мнению большинства исследователей, и до настоящего времени является наиболее точной и удобной в работе.

Начав карьеру ординатором факультетской терапевтической клиники у проф. Н. И. Котовщикова, а затем у проф. А. Н. Казем-Бека, Н. К. Горяев в 1920 г. был назначен заведующим госпитальной терапевтической клиники, которую и возглавлял до конца дней своих.

В 1932 г., в связи с 30-летием трудовой деятельности Николая Константиновича, постановлением Президиума ЦИК ТАССР руководимая им клиника госпитальной терапии в первой горбольнице Казани была названа его именем. В 1933 г. Николаю Константиновичу было присвоено звание Героя труда, в феврале 1940 г. — заслуженного деятеля науки ТАССР, а в июле того же года — заслуженного деятеля науки РСФСР.

В брошюре приведены сведения об учителях проф. Н. К. Горяева, отечественных и зарубежных, дан развернутый анализ его научной, педагогической и общественной деятельности.

Учениками проф. Н. К. Горяева были профессора В. И. Катеров (Казань), С. И. Шерман (Ленинград), К. А. Дрягин (Казань, Ленинград), И. И. Цветков (Астрахань, Саратов), Р. М. Ахрем-Ахремович (Омск, Москва), Ш. И. Ратнер (Благовещенск, Хабаровск) и другие деятели медицины.

Брошюра ценна своей деонтологической направленностью и представляет интерес не только для историков медицины и терапевтов, но для всех клиницистов и студентов-медиков.

А. П. Николаев. Поздние токсикозы беременных. Медицина, М., 1972.

Монография рекомендована к печати редакционно-издательским советом при Президиуме АМН СССР. В ней освещены вопросы этиологии и патогенеза поздних токсикозов, патофизиологические и клинические изменения в организме беременных, причем особое внимание уделено нарушениям в нервной и сосудистой системах, определяющим, по мнению автора, характер, особенности развития и тяжесть заболевания. Подвергнуты критике существующие многочисленные «классификации» поздних токсикозов и взамен предложена простая. Подчеркнута особо важная роль женской консультации в раннем выявлении поздних токсикозов, а также в определении режима и питания беременных и контроле за их соблюдением. Отдельная глава посвящена сочетанию позднего токсикоза с нефропатией, с гипертонической болезнью. В специальной главе описано состояние плода и новорожденного при токсикозах у матери. Весьма ценны для практических врачей главы о лечении больных поздними токсикозами (стр. 257—305) и подробный перечень применяемых при этом лекарственных препаратов (стр. 306—317). Дано описание экспериментальной модели позднего токсикоза, созданной под руководством автора его сотрудниками и открывающей новые возможности в изучении данного заболевания. Представлен обширный список отечественной и зарубежной литературы.

Ю. К. Купчинскас, Б. И. Василюскас, В. В. Кемпенскас. Побочное действие лекарств. Медицина, М., 1972.

Число лекарственных препаратов непрерывно растет. Мы еще не все знаем о влиянии лекарственных веществ на здоровый и больной организм, на плод беременных женщин, на детей и стариков. Многие современные препараты обладают мощным действием на организм. А ведь нередко больные занимаются самолечением или раз назначенное врачом средство затем принимают весьма длительный срок уже без консультации с врачом. Хотя о побочном действии лекарств известно не только врачам и больным, но и широкой публике, все же врачи недостаточно знакомы с клиническими проявлениями лекарственных осложнений, не всегда своевременно их диагностируют, не всегда предупреждают больных о возможности развития вредных последствий при приеме лекарств. Поэтому вполне целесообразно издание рассматриваемой книги, насыщенной новейшими данными и богатой клиническими наблюдениями.

Особенное большое внимание авторы уделили лекарственной аллергии (стр. 19—229). Побочное действие неаллергической природы рассмотрено также достаточно детально. Заключительная глава обсуждает вопросы профилактики побочного действия лекарств.

Книга адресована всем врачам, выписывающим рецепты (хотя в ней рассматриваются лекарства, применяемые при заболеваниях внутренних органов), но несомненно, что с ней должны быть знакомы и фармакологи и патофизиологи.