

общем она заслуживает положительной оценки, так как автор в сравнительно небольшом объеме книги со знанием дела приводит диагностику и терапию основных неотложных заболеваний. Книга необходима как для терапевтов, так и для врачей других специальностей, ибо оказать неотложную помощь должен уметь любой врач, независимо от профиля его работы. Можно только пожелать автору при дальнейшем переиздании монографии учесть недостатки и написать ее более доступным языком.

И. Л. Билич
А. М. Милославская
(Казань)

Поступила 26 мая 1959 г.

Проф. А. И. Гефтер. Клинические лекции по внутренним болезням, часть первая. Горький, 1959, 276 стр. 10 р. 95 к.

Значение клинических лекций в формировании подлинно врачебного мышления студентов-медиков старших курсов и молодого врача едва ли можно переоценить. Они, по удачному выражению покойного В. И. Глинчикова, «есть мысли вслух думающего врача». Недаром корифеи отечественной внутренней медицины, начиная с С. П. Боткина, Г. А. Захарьина, А. А. Остроумова и кончая в советское время В. И. Глинчиковым, С. С. Зимницким, М. Г. Курловым и М. П. Кончаловским, охотно прибегали к этой форме печатного слова, как лучшему способу общения с медицинской молодежью, передавая при этом ей не только ценные фактические знания, но и методологию клинического мышления.

Поэтому вполне закономерно стремление проф. А. И. Гефтера воспользоваться этой оправдавшей себя формой обучения студентов и молодых врачей, для которых и предназначается недавно вышедшая из печати первая часть его «Клинических лекций». Хотя печатная клиническая лекция по живости и образности изложения, как правило, всегда проигрывает по сравнению с устным ее изложением, тем не менее нельзя после ознакомления с книгой проф. А. И. Гефтера не признать ее весьма удачной, в первую очередь именно в силу того, что она сохраняет как бы сказать «разговорный» характер излагавшихся перед слушателями лекций. Это делает с самого начала «Клинические лекции» проф. А. И. Гефтера легко читаемыми даже при изложении относительно трудных для понимания студентов разделов, как, например, лекция об аритмиях.

В первую часть «Клинических лекций» входят, кроме краткого введения, 19 лекций, посвященных, за исключением первой, клинике, профилактике и лечению важнейших заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Особо хотелось бы остановиться на первой лекции, озаглавленной автором «Значение учения И. П. Павлова для клиники внутренних болезней». Споры нет относительно огромной значимости великого творческого подвига И. П. Павлова в развитии отечественной медицины, в том числе и клинических дисциплин и среди них, в частности, внутренней патологии. Ведь недаром многие крупные отечественные терапевты, как, например, А. З. Былина, М. М. Губергриц, С. С. Зимницкий, Н. И. Лепорский, Н. Д. Стражеско, С. М. Рысс и др. являлись непосредственными учениками великого физиолога, выполнившими в его лабораториях свои диссертационные работы или же были горячими его последователями, как М. П. Кончаловский, Г. Ф. Ланг, М. С. Вовси, В. Н. Виноградов, А. И. Мясников, А. И. Нестеров, Е. М. Тареев и другие. Поэтому бесспорно огромное значение учения И. П. Павлова для клиники внутренних болезней. Однако, вряд ли только значению учения И. П. Павлова следовало уделять внимание в вводной лекции в курс клиники внутренних болезней, излагаемой для студентов. Ведь не меньшая, если не большая роль в формировании отечественной клиники внутренних болезней, оригинальность и самобытность ее связаны с практической и научной деятельностью С. П. Боткина, Г. А. Захарьина, А. А. Остроумова, В. П. Образцова, а до них — М. Я. Мудрова, С. Г. Зыбелина и других корифеев отечественной внутренней клиники. Да, и сам автор, в сущности, в своей лекции говорит о том же, но, очевидно, отдавая дань некоторому в свое время несоразмерно большому «увеличению», озаглавил ее как значение только учения И. П. Павлова для клиники внутренних болезней. Мы остановились на этом вопросе не только из чисто формальных причин, а и потому, что, во-первых, студент, а затем и молодой врач неоднократно и при том не без пользы для себя возвращаясь к чтению этой книги, могут вывести не совсем точное представление о значимости только исследований И. П. Павлова и незаслуженно забудут ценнейший вклад в клинику внутренних болезней наших клинических первоучителей, как С. П. Боткин и других. Во-вторых, в этой главе следовало бы больше, чем это делает автор, отметить роль и значение наших отечественных корифеев внутренней медицины, сообщивших ей самобытность и заложивших ее научные основы.

Значительно удачнее изложение остальных 18 лекций, из которых 12 посвящены клинике заболеваний сердечно-сосудистой, а 6 — болезням дыхательной системы.

Особенно удачен цикл лекций, излагающих важнейшие болезни аппарата кровообращения, в частности, лекции о ревматизме, затяжном септическом эндокардите, гипертонической болезни, грудной жабе, инфаркте миокарда, аритмиях, профилактике и лечении недостаточности кровообращения.

Однако, и в них есть ряд недочетов, что, в первую очередь, относится к лекции по аритмиям, крайне сжато излагающей для курса факультетской терапевтической клиники этот трудный раздел. К тому же некоторая теоретичность изложения, в отличие от других лекций, не начинающаяся с больного, а с абстрактной характеристики аритмий, несомненно, делают желательным доработку и расширение этой главы книги.

В лекции по затяжному септическому эндокардиту, приводя основные точки зрения по вопросу о соотношении этого заболевания с ревматизмом, автор, к сожалению, не излагает своего мнения, что дидактически не оправдано в клинических лекциях для студентов. Зато особо тщательно составлены и поэтому с большим интересом читаются лекции о коронарной недостаточности, инфаркте миокарда, гипертонической болезни. Их достоинство усугубляется использованием исследований автора и его клиники в этих областях. Значимость лекций этого цикла, в частности, и для практического врача, заключается в относительно полно изложенных разделах о лечении и профилактике этих заболеваний, причем автор знакомит своих слушателей, а, стало быть, и читателей с многими новыми лекарственными препаратами, часть из которых испытывалась в руководимой им клинике.

Лекции о важнейших заболеваниях системы дыхания хотя и ограничиваются кругом основных нозологических форм: крупозной и очаговой пневмониями, пневмосклерозом, бронхиальной астмой, раком легкого и экссудативным плевритом, так же в общем довольно удачно составлены, но все же несколько уступают лекциям первого раздела. Это, в основном, относится к двум последним лекциям о раке легкого и экссудативном плеврите, по-видимому, частично, вследствие некоторой их сжатости. Известным недочетом второго цикла лекций, как отчасти и первого, на наш взгляд, является недостаточно полное, мы бы сказали — схематичное для факультетских лекций, изложение дифференциальной диагностики, которая особенно подробно должна излагаться в лекциях для студентов IV курса.

Однако, все выше отмеченные и другие недочеты, которые, за недостатком места, не могут быть упомянуты в краткой рецензии, ни в коей мере не умаляют основные достоинства «Клинических лекций по внутренним болезням» А. И. Гефтера, безусловно, приносящих пользу студентам-медикам старших курсов и молодым врачам. Читатели с большим интересом встретят и последующие части «Клинических лекций», которые, как хочется надеяться, в недалеком будущем увидят свет.

Проф. А. Я. Губергриц
(Ижевск)

Поступила 10 сентября 1959 г.

Н. И. Пирогов. Собрание сочинений. Том. II, Медгиз, 1959, 624 стр. 28 р. 35 коп.

В том включены «Анналы хирургического отделения клиники Дерптского университета» 1837 г. и 1839 г., комментарии к ним, фармацевтический справочник и библиографический указатель авторов, упоминаемых в «Анналах». Том богат иллюстрирован.

Оба выпуска «Анналов» были изданы в Дерпте на немецком языке и впервые публикуются на русском. Перевод осуществлен Г. А. Рейнбергом под редакцией Д. Н. Лубоцкого. По предположению переводчика и редактора перевода, Н. И. Пирогов писал «Анналы» по-русски, а затем этот текст был переведен его ассистентами на немецкий язык. В связи с этим обратный перевод из-за ряда моментов представлял большие трудности. Зато сейчас «Анналы» открыты для широкой массы читателей.

В «Анналах» содержатся не только материалы, но что самое важное — основные принципы хирургической и преподавательской деятельности автора. Приведенные истории болезни лечившихся в возглавляемой Н. И. Пироговым клинике больных интересны тем, что содержат тщательный разбор того, что, по мнению автора, заслуживало внимания врачей, особенно хирургов. Вместе с историями болезни даны и материалы патологоанатомических вскрытий, литературный обзор затрагиваемых вопросов патологии, критика мнений различных авторов, а также результаты экспериментов на животных с выводами и рассуждениями автора. Именно благодаря этому «Анналы» позволяют составить представление об объеме работы клиники, об интересах ее руководителя, о состоянии хирургии, о методах лечения того времени.

В «Анналах 1837 г.» помещены истории болезни травматиков, рассуждения о воспалении, о гангрене, об ампутации, язвах, сифилисе, об опухолях, ожогах, свищах, заболеваниях глаз.

В разделе о сифилисе представляют интерес взгляды Н. И. Пирогова на борьбу с сифилисом как социальным злом.