

екцией расположения краев век. Далее по осям от центра шкалы отсчитывают деления вверх и вниз по линиям-осям. Сумма этих цифр показывает искомые размеры, то есть ширину глазной щели. Аналогично можно определить длину глазной щели, отсчитывая деления вправо и влево от центра по горизонтальной линии и суммируя их.

Пользуясь измерительным устройством, можно выявить, например, анизокорию после закапывания раствора гомеотропина при проведении дифференциальной диагностики параза VII пары черепно-мозговых нервов разной этиологии, миоз.

Разделение градуированных окружностей на пластине на четыре сектора позволяет точно установить место нахождения инородного металлического тела малого размера на роговице глаза.

Устройство просто в изготовлении, оно безопасно, атравматично и рекомендуется для применения в глазных клиниках, кабинетах как у взрослых, так и у детей.

Экономический эффект состоит в улучшении и ускорении диагностики заболеваний, сопровождающихся поражением органа зрения, в том числе инфекционной этиологии.

Поступила 18 декабря, 1984 г.

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

**Р. А. Зулкарнеев. Экспресс-эндопротезирование с использованием быстродействующих полимеров в медицине. Казань, Изд-во Казанского ун-та, 1984, 211 с.**

Возросшая гиподинамия, болезни и рост случаев травматизма ведут к раннему износу и разрушению органов и тканей человека. Однако широкому внедрению аллотрансплантации препятствует барьер иммунологической несовместимости. Взятие собственных тканей сопряжено с дополнительным травмированием и возникновением дефекта на донорском участке. Поэтому учеными всего мира проводятся интенсивные исследования по созданию искусственных органов и систем, что свидетельствует о важности и своевременности рецензируемой монографии.

Она состоит из введения, пяти глав, заключения, обширного указателя литературы, включающего работы 199 отечественных и 589 иностранных авторов, и приложения.

В кратком введении подчеркивается актуальность и недостаточная разработанность данной проблемы. В I главе изложены достоинства и недостатки современных искусственных материалов, применяемых в восстановительной хирургии скелета. Во II главе описаны полиуретаны и определено их значение в восстановительной хирургии. С участием Казанского филиала ВНИИСК им. С. В. Лебедева разработана принципиально новая технология синтеза полиуретана, который позволяет создавать эндопротезы непосредственно как в организме (пункционным и «литьевым» способом), так и вне его.

Экспериментально обосновано использование полиуретана СКУ-ПФЛ в целях эндопротезирования посвящена глава III, в которой кроме вопросов синтеза приведены физико-механические свойства, дана бактериологическая оценка, рассмотрена возможность применения полиуретана совместно с антибиотиками и лекарственными веществами.

Клиническим разработкам предшествовали биомеханические и экспериментальные исследования, показавшие стабильность, нетоксичность и биоинертность полиуретана, отсутствие канцерогенности, местной и общей реакции на имплантацию полиуретана.

Исследования физико-механических свойств показали ценность полимера для экспресс-протезирования: эндопротезы легко подгоняются к каждому больному, восстанавливают топографо-анатомические соотношения тканей. В IV главе изложено применение полиуретана в ортопедии, а в V — в травматологии. Подкупает новизна методов эндопротезирования, некоторые клинические примеры уникальны («литьевое» эндопротезирование дефектов костей, деформаций лица). Они отличаются от известных за рубежом тем, что низкая температура реакции полимеризации эластомера не обжигает ткани и не вызывает отторжения протеза и неблагоприятных общих реакций. Хорошая адгезия полиуретана СКУ-ПФЛ с металлом послужила основанием для создания металлополимерных эндопротезов суставных концов костей. В зависимости от целей имплантации к полимеру добавляются антибиотики, пиримидиновые основания, противоопухолевые средства и вещества, регулирующие регенерацию.

В заключение автор отмечает, что в ближайшие годы будут получены новые полимеры медицинского назначения, способные взять на себя функции тканей человека. В качестве приложения к книге приводится мнение ВНИИМТ о пригодности для протезирования полиуретана марки СКУ-ПФЛ.

Монография написана хорошим литературным языком, композиционно продумана, имеет 69 рисунков, 10 таблиц, хотя качество некоторых из них оставляет желать луч-

шего. Название монографии шире содержания. Следовало бы ее назвать «Экспресс-эндопротезирование с использованием быстродействующих полимеров в травматологии и ортопедии».

Проф. Н. И. Атясов (Саранск)

**А. А. Балмасов, В. В. Свешников. Социально-психологические аспекты управленческого труда в здравоохранении. Л., Медицина, 1985, 184 с.**

Авторы поставили своей задачей дать руководителям органов и учреждений здравоохранения сведения о социальной психологии, раскрыть важнейшие качества руководителя, а также взаимоотношения в системе «руководитель—коллектив», выделив в последней вопросы стиля руководства.

В главе I, посвященной теоретическим основам и общим принципам управления здравоохранением, авторы последовательно излагают классификацию процессов управления, приводят существующие схемы уровней руководства. Следует согласиться с трактовкой важнейших функций, выделяемых в процессе управления органами и учреждениями здравоохранения, а также взаимозависимости процесса и структуры управления с приоритетом процесса управления над структурой.

В новой трактовке даны рекомендации по принятию руководителем решения и его реализации с выделением трех основных этапов. Соглашаясь в принципе с предлагаемой методикой, следует отметить необязательность ее выполнения в некоторых случаях, особенно при частном характере принимаемого решения. Вместе с тем в сложных условиях принятия важных решений такую методику следует признать весьма целесообразной.

В главе II содержится определение социальной психологии как области знания и показано ее значение в управлении органами и учреждениями здравоохранения. Весьма ценной является информация о структуре личности, закономерностях ее формирования, общении как одной из форм взаимодействия людей в процессе выполнения ими трудовых функций, особенно о стиле общения руководителя с подчиненными. Представляются вполне уместными и аргументы, которые приводят авторы для обоснования необходимости улучшения подготовки в области психологии управления руководящих кадров органов и учреждений здравоохранения.

В главе III рассматриваются качества, которыми должен обладать руководитель, мотивация управленческой деятельности, значение и место единичности и коллективности в управлении, вопросы эффективности работы руководителя. Однако представленный материал нуждается в систематизации, часть его может быть включена в главу V («Стиль работы руководителя»).

В главе IV выясняются взаимоотношения в системе «руководитель—коллектив», даются полезные сведения о социально-психологическом климате коллектива, объеме и существе заданий, возлагаемых на подчиненных, о роли взысканий и поощрений, о межличностных отношениях в коллективе, о групповых взаимоотношениях. Приводятся важные данные о формировании референтных групп, о социально-психологических слоях коллектива. Обоснованы и рекомендации о необходимости учета особенностей таких социальных групп, как молодежь, женщины, люди старшего возраста, пенсионеры.

Глава V посвящена стилю работы руководителя. Аргументирована актуальность разработки вопросов становления, развития и формирования стиля руководства. С современных позиций трактуются классификация управленческих кадров, закономерность и пути формирования стиля работы руководителя, основные его виды, деление стилей по целевому признаку. В главе достаточно полно описаны важнейшие черты авторитарного, формального и демократического стилей руководства, даются важные представления об особенностях и правомерности динамического стиля руководства. С большим интересом воспринимается также информация о рекомендациях, которые могут содействовать повышению эффективности управленческой деятельности руководителя.

Работа авторов заслуживает в целом весьма положительной оценки, которая существенно не снижается рядом ее недостатков. Было бы весьма желательным, в частности, рассмотрение особенностей работы руководителей различных органов управления и учреждений здравоохранения. В работе имеются повторы: часть информации во II главе (о типах руководителей) перекликается с материалом главы V (о стиле работы руководителя).

При оценке практической значимости работы следует особо подчеркнуть, что это первый труд в отечественной литературе по психологии управления в здравоохранении, содержащий весьма актуальную информацию для руководителей медицинских учреждений. Улучшение подготовки руководящих кадров по социальной психологии позволит поднять уровень управления, что даст возможность использовать важный резерв повышения эффективности руководства без значительных материальных затрат.

Необходимо выразить сожаление по поводу ограниченного тиража книги. При переиздании работы весьма желательно увеличить объем содержащейся в ней информации.

И. Г. Низамов, Я. Г. Павлухин (Казань)