

**С. В. Прозоровский, В. И. Покровский, И. С. Тартаковский.**  
Болезнь «легионеров». М., Медицина, 1984, 208 с.

Книга посвящена малоизвестной респираторной инфекции — болезни «легионеров». До издания настоящей книги читатель мог познакомиться с легионеллезом лишь по отдельным журнальным публикациям. Впервые в отечественной литературе появилось цельное и многостороннее описание этой болезни. Такое руководство, несомненно, будет способствовать повышению знаний широкого круга врачей в области диагностики и лечения этой инфекции.

Болезнь «легионеров», отмеченная впервые в 1974—1976 гг. как пневмония неизвестной этиологии, насторожила врачей смертельными исходами. В настоящее время известно, что она вызывается грамотрицательными бактериями *Legionella pneumophila* и передается воздушно-капельным путем. В передаче большую роль играет вода в системах кондиционирования воздуха рециркуляционного типа и др. Заболевание может протекать спорадически в виде вспышки и как внутрибольничная инфекция.

В рецензируемой работе широко представлены данные литературы о болезни «легионеров», клинические наблюдения и результаты экспериментального исследования авторов. В 7 главах в легко читаемой форме изложены вопросы эпидемиологии, экологии и биологии возбудителя, методы диагностики, иммунитет при экспериментальном легионеллезе, патоморфология, клиника, лечение и проблемы профилактики. Каждая глава заканчивается заключением, что значительно облегчает усвоение материала.

Дается описание истории распространения болезни на планете, отдельных вспышек, имевших место в разных странах мира, с подробным анализом возможных путей передачи и др. Очень интересен раздел по экологии возбудителя. Подробно освещаются биология возбудителя и возможные способы культивирования, его чувствительность к антибиотикам (рифампицину, эритромицину и др.). Глава «Методы лабораторной диагностики» знакомит врачей с серологическими и другими методами диагностики болезни «легионеров». Характеристика иммунитета представлена на основании результатов экспериментального изучения авторами гуморальных и клеточных механизмов защиты.

Для клинициста большой интерес представляют главы с характеристикой болезни «легионеров» у людей, описанием ее клиники, диагностики и лечения. В книге дана современная классификация инфекции, представлены отдельные формы болезни (пневмония, альвеолит, бронхит, респираторный вариант). Особенно удачными следует считать краткие истории болезни, приведенные из опыта авторов, поскольку они имеют большое познавательное значение для практических врачей.

Дано достаточно подробное описание дифференциальной диагностики болезни «легионеров» с пневмониями другой этиологии, приведены тактика терапии, основные антибиотики, эффективные в лечении болезни «легионеров». Завершается книга изложением проблемы профилактики этой инфекции.

Хотелось бы отметить, что материал, посвященный вопросам клиники и лечения, занимает не более 15% объема книги, а также то, что первая работа по данной теме издана, к сожалению, небольшим тиражом (8500 экз.). При последующем выпуске книги желательно расширить раздел клиники и лечения, а также увеличить тираж.

**Проф. Д. К. Баширова (Казань)**

## **СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ**

### **XIV ЕЖЕГОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА ПО МУТАГЕНАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ**

*(г. Москва, 11—14 сентября 1984 г.)*

В конференции принимали участие делегаты из 23 стран. В составе делегаций СССР были сотрудники Казанского медицинского института Н. П. Зеленкова, В. В. Семенов, Е. Г. Щеглова. На пленарных заседаниях, в стендовых сообщениях, панельных дискуссиях рассматривались вопросы мутагенности химических, физических и биологических факторов, методы регистрации наследственных нарушений и механизм их возникновения. Большое внимание на конференции было удалено проблеме антимутагенеза — профилактическому направлению в медицинской генетике. В представленных сообщениях мутагенность оценивалась по индукции хромосомных и хроматидных aberrаций, точковым мутациям, нарушениям репарационных и регуляторных систем (К. Ромел, Швеция).

Результаты сравнительного изучения цитогенетической активности пестицидов свидетельствуют о том, что значительная их часть обладает мутагенной активностью.

И хотя уровень их максимальных генетических эффектов относительно невысок, это не снимает генетическую опасность при суммарном воздействии низких концентраций, а также в случае усиления мутагенного действия при биотрансформациях в организме человека и объектах окружающей среды (А. И. Куринный, СССР).

Соли тяжелых металлов вызывают значительные хромосомные нарушения, иногда проявляют слабые мутагенные действия в токсических концентрациях. Характер их мутагенного действия зависит от типа изучаемого катиона, химических свойств аниона соли, модификаторов и метаболической активности используемой тест-системы.

Большое количество исследований было посвящено исследованию мутагенной активности различных химических соединений, с которыми контактирует человек. Многие из них (антрахиноновые красители, акриланитрил, бензол, нитроалкилмочевина, фталевые кислоты, нафтофураны, производные торефталевой кислоты и нитрофурана, алкилирующие соединения, нитрозосоединения, полифосфаты и др.) оказались мутагенными в различных тест-системах в разных концентрациях (И. Собррана, Италия).

Среди рабочих резинового, хромового, деревообрабатывающего, металлургического и других производств, контактирующих с хлоропреном, свинцом, диметилацетамидом, отмечено достоверное повышение мутаций в клетках крови. В некоторых случаях установлено повышение числа aberrантных клеток в крови лиц, профессионально подвергавшихся воздействию рентгеновского и гамма-облучения при проведении промышленной радиоавтографии и медицинских процедур (И. Андреута, Румыния).

Важным аспектом проблемы мутагенов внешней среды является лекарственный мутагенез. В частности, мутагенной активностью обладают препараты талибластин, фотрин, фонурин, диоксидин, митомицин С, брунеомицин, винкристин, винblastин (Ю. Ревазова и сотр., СССР; В. В. Семенов и сотр., СССР). Возможно усиление действия промутагенов фенобарбиталом, гексамидином и амидопирином. Как правило, наблюдается высокая корреляция в действии лекарственных веществ на индукцию генных и хромосомных мутаций *in vitro* и *in vivo*. Цитогенетический эффект лекарств в организме может быть модифицирован скоростью метаболизма и активностью иммунной системы.

Чехословацкие исследователи совместно с советскими учеными в экспериментах на обезьянах доказали мутагенное действие одного из сильнейших естественных канцерогенов, поступающих в организм человека алиментарным путем,— афлотоксина В. Выявлена высокая степень мутагенной активности жареной баранины и экстрактов красного вина.

Группа исследователей из Финляндии и Швеции проинформировали о способности сигаретного дыма и его экстрактов вызывать различные типы aberrаций в клетках крови активных и пассивных курильщиков.

Используемые тесты, позволяя обнаружить мутагенную активность различных загрязнений окружающей среды, не дают представления о динамике мутационного процесса в популяциях человека. Возникает необходимость в разработке принципов популяционного мониторинга. Поскольку мутации относятся к категории редких событий, предложено проводить обследования специально отобранных групп людей, причем на самых ранних онтогенетических стадиях. Определена высокая информативность исследований спонтанных абортов.

Динамика мутационного процесса в популяциях может контролироваться и отношением возрастных распределений отцов, имеющих детей с доминантно-наследуемым фенотипом (И. В. Лурье, СССР), а также различными ретроспективными методами учета распространенности врожденных пороков развития, возникновение которых в 50—60% случаев обусловлено генетическими причинами. Мониторинг может осуществляться также на специально отобранных группах населения повышенного и профессионального риска. К сожалению, в настоящее время нет подходящей модели генетического мониторинга.

Все возрастающее использование в промышленности, сельском хозяйстве и быту химических, физических и биологических факторов, многие из которых являются мутагенами, придает особую актуальность разработке мероприятий по профилактике мутагенеза.

На конференции была представлена обширная информация по антимутагенезу. Обнаружены антимутагенные свойства веществ растительного происхождения: токоферола, энотина, сиропа алоэ, шиповника, фенола и индола. Показана возможность снижения мутационного процесса витаминами, радиопроекторами, транквилизаторами, ферментами, интерфероном и селеном (У. К. Алексеев, СССР). Применение на предприятиях в группах повышенного риска витамина С снижало уровень aberrаций в клетках крови рабочих.

Доц. В. В. Семенов (Казань)

## МАГНИТНЫЕ ПОЛЯ В ТЕОРИИ И ПРАКТИКЕ МЕДИЦИНЫ

(г. Куйбышев, 27—28 ноября 1984 г.)

На областной конференции, проведенной одновременно со смотром-конкурсом НТТ-84 медицинских работников, были заслушаны и обсуждены более 40 докладов