

1966, 12); «О липоидозе аорты у здоровых лиц» (Казанский мед. ж., 1970, 1); «Атеросклероз у лиц различного возраста» (совместно с Н. Ш. Шамсутдиновым. Материалы научной конференции по проблеме атеросклероза. Казань, 1969).

Проф. Г. Г. Непряхин руководил выполнением морфологического раздела 12 докторских и 36 кандидатских диссертаций, посвященных пересадке мочеточников в прямую кишку, зашиванию брюшной стенки наглухо после удаления желчного пузыря, хирургическому лечению рака шейки матки, роли гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы в патогенезе атеросклероза, вопросам патогенеза и патогенетического лечения первичной глаукомы и др.

Правление Казанского общества патологоанатомов, сотрудники кафедры патологической анатомии Казанского медицинского института горячо поздравляют Гавриила Георгиевича со славным юбилеем, желают ему доброго здоровья и дальнейших успехов в работе.

---

## РЕЦЕНЗИИ

---

Т. Б. Толпегина и Р. Х. Бурнашева. Хронический холецистит и аллергия. Казань, 1969

Авторы сделали попытку, основываясь на клинических наблюдениях над больными с хроническим холециститом и дискинезиями желчных путей, а также данных эксперимента, выяснить роль и значение аллергического компонента в патогенезе этих заболеваний, изучить особенности их клинического течения в связи с аллергией, а также рекомендовать некоторые диагностические приемы, способствующие распознаванию аллергических форм хронического холецистита.

В I главе указано, что проблема хронического холецистита является весьма актуальной, что в развитии этого заболевания имеют значение различные патогенетические механизмы. Вместе с тем многие вопросы патогенеза хронического холецистита, в особенности связанные с влиянием реактивности организма, аллергических факторов, изучены еще недостаточно. Поэтому правомерно, что авторы посвятили II главу роли аллергического компонента в развитии заболеваний желчных путей.

Ссылаясь на литературные данные и собственные наблюдения, авторы указывают, что недоучет аллергических проявлений приводит к неправильной диагностике и даже к ненужным операциям и что в настоящее время имеется достаточно фактического материала, позволяющего считать термин «аллергический холецистит» обоснованным.

В III главе представлена клиническая характеристика аллергических форм хронического холецистита. Эта глава насыщена большим количеством клинических, лабораторных, функциональных данных, специальных тестов, доказывающих наличие аллергических проявлений при хронических холециститах. С этой же целью приводится много типичных историй болезни. По материалам авторов, при аллергических холециститах значительно чаще (60,4%) встречается рефлекторная стенокардия, чем при холециститах без аллергии (22,5%). Авторы выделяют 3 варианта клинического течения холецистита с аллергическими явлениями и детально их описывают.

В IV главе, посвященной патогенезу аллергических нарушений функций желчного пузыря, приводятся литературные и собственные данные о роли нервных и нейрогуморальных механизмов в аллергической реакции желчного пузыря. При этом авторы использовали и экспериментальные наблюдения.

В V главе рассматриваются особенности диагностики и терапии при аллергических формах заболеваний желчных путей. Авторы приводят рекомендации, призванные облегчить точную диагностику, описывают разнообразные клинические и аллергологические методы исследования. Затем авторы останавливаются на вопросах лечения и десенсибилизации организма с использованием для этой цели различных противоаллергических средств.

В заключение следует сказать, что рецензируемая монография представляет теоретический и практический интерес. Авторы в сравнительно небольшом по размерам труде удачно осветили ряд весьма важных вопросов по такой трудной проблеме, как холецистит и аллергия. Книга окажется полезной для врачей лечебного профиля и патофизиологов.

Проф. Х. И. Вайнштейн (Челябинск)

---

Справочник по клинической генетике.  
Под редакцией проф. Л. О. Бадаляна. Медицина, 1971

Рецензируемое пособие выполнено в редком жанре: оно содержит достаточно подробные описания более 600 наследственно обусловленных болезней, синдромов и аномалий развития человека, расположенные в алфавитном порядке с эпонимами в

тексте. Подобное размещение материала при наличии достаточно полного предметно-именного указателя позволяет быстро найти нужное. Удачен подбор материала: наряду с четкими клиническими описаниями для каждой нозологической формы приведены данные о характере наследования и принципах лечения.

Практический врач (терапевт, педиатр, хирург, окулист, дерматолог, невропатолог) может получить здесь необходимые сведения для диагностики и медико-генетических рекомендаций в отношении наследственно обусловленных болезней обмена веществ, заболеваний внутренних органов, патологии эндокринной и нервной систем, хромосомных болезней.

Эвристическая ценность справочника определяется не только новизной факторов, относящихся к уже известным нозологическим формам, но также и информацией о болезнях и синдромах, описанных сравнительно недавно: в сороковых годах (23 заболевания), в пятидесятых (32), в шестидесятых (22) и в самое последнее время (9).

Небольшого формата, почти карманный, справочник вместе с тем чрезвычайно информативен (21 уч.-изд. лист.). В его составлении принимали участие более 20 известных в стране специалистов-медиков. Между тем весь текст методически и стилистически единообразен, и в этом, несомненно, заслуга редактора.

В связи со сложностью специальной генетической терминологии в приложении к справочнику дан краткий словарь, содержащий толкование 78 основных генетических терминов и понятий, которые наиболее часто используются клиницистами, и в частности авторами данного справочника, для описания наследственных болезней человека. К сожалению, в безупречном по ясности изложению тексте словаря оказалась неточность: «Харди — Вайнберга закон определяет соотношение генов в популяции при панмиксии, исходя из концентрации аллельных генов»; на самом деле этот закон устанавливает пропорции генотипов различного состава в популяции при упомянутых выше условиях.

Весьма полезен раздел «Медико-генетическая консультация» (к сожалению, он слишком краток). В нем определены задачи и описаны методы новой, перспективной формы медицинской помощи населению. Приведены условные обозначения и правила составления родословных, сообщаются некоторые принципы посемейного генетического анализа, вероятностного прогнозирования болезней потомства и на основе этого — генетического консультирования.

В целом рецензируемый справочник удовлетворяет основную потребность — подобных книг в литературе нет. Врачебная общественность оценила издание: тираж разошелся сразу. Необходимость повторного издания очевидна.

Доц. В. М. Сироткин (Казань)

---

## СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

---

### XVII НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ИНСТИТУТА ПИТАНИЯ АМН СССР

1—3/VI 1971 г., Москва

В программном докладе академика А. А. Покровского были изложены современные представления теории сбалансированного питания, получила дальнейшее развитие предложенная автором ранее концепция «правила соответствия» ферментных взаимоотношений организма химическим структурам пищи и указаны возможные аппликации теории сбалансированного питания. В докладах на пленарном заседании и секциях биохимии, физиологии, гигиены питания, лечебного и детского питания, а также в опубликованных материалах концепции академика А. А. Покровского нашли конкретное подтверждение.

Проф. Т. Ташевым (НРБ) были представлены наблюдения о наличии связи между пищевым статусом, потреблением пищевых веществ и конституцией, что имеет определенное значение в плане изучения эпидемиологии ожирения.

По данным проф. Р. Тарьяна (ВНР), хроническое применение ряда лекарственных препаратов изменяет потребность организма в пищевых веществах.

Г. К. Шлыгин (Москва) привел новые подтверждения развиваемых им представлений о приспособлении пищеварительной системы к качественным изменениям питания. Приспособление желудочно-кишечного тракта к элементам питания может носить различный характер в зависимости от вида, степени и длительности изменений в питании. На кратковременные изменения состава пищи желудочно-кишечный тракт отвечает уже сформированными физиологическими реакциями, осуществляющимися главным образом безусловно-рефлекторными механизмами; при значительных и