

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

**А. Н. Филатов.** Руководство по применению крови и кровезаменителей. Медицина, Л., 1973. 519 стр., тираж 15 000

Вышло в свет второе издание «Руководства по применению крови и кровезаменителей» под общей редакцией академика АМН СССР А. Н. Филатова. В составе авторского коллектива — сотрудники Ленинградского института гематологии и переливания крови, Военно-медицинской академии и других лечебных учреждений г. Ленинграда. В книге нашли отражение успехи и достижения отечественной и мировой трансфузиологии последних лет. В рецензируемом издании некоторые главы книги значительно переработаны, появились новые. Руководство состоит из 23 глав, в которых все важнейшие вопросы трансфузиологии получили глубокое современное освещение. Например, глава «Основы изосерологии» дополнена данными о дифференциации человечества по свойствам белков крови на две большие группы по наличию или отсутствию тормозного фактора Gm. В этом аспекте рассматривается вопрос возможности осложнений после переливания крови, обусловленных несовместимостью донора и реципиента по системе Gm. В данное время определение группы Gm не является обязательным перед переливанием крови. Но эти факты лишний раз подтверждают необходимость обязательной пробы на совместимость.

Подробно, с привлечением мировых достижений последних лет освещены вопросы консервирования крови. В частности, очень перспективным является способ консервации «холодоустойчивой крови», разработанный в Ленинградском институте переливания крови. Такая кровь может сохраняться без замерзания при минусовых температурах (до  $-15^{\circ}$ ,  $-16^{\circ}$ ). Переливание крови не требует никаких дополнительных манипуляций, так как консервирующий раствор является безвредным. Холодоустойчивая кровь легко переносится больными. Срок хранения — до 70—100 дней.

Большие достижения имеются в производстве отечественных синтетических пластмазаменителей, которые прочно вошли в повседневную медицинскую практику. В книге дается подробная характеристика этих препаратов, показания к их применению в деталях. Справедливо отмечается в связи с этим уменьшение значения противошоковых растворов. Действительно, в настоящее время в клинике легко можно обойтись без них.

Интересной является новая глава об управляемой гемодилюции, под которой понимают особую тактику трансфузиологического обеспечения крупных хирургических вмешательств или реанимационных мероприятий. Основной теоретической предпосылкой физиологической целесообразности гемодилюции является улучшение реологических свойств крови (ее текучести) и кровотока в системе периферических сосудистых структур — капилляров, клубочковых образований. Гемодилюция предотвращает сладжинг-синдром, который наблюдается при травматическом и геморрагическом шоке, переливании больших доз донорской крови.

Синдром массивных трансфузий, различные коагулопатии, иммунные осложнения освещены в разделе «Применение крови и кровезаменителей в клинической практике». Эти главы фундаментально переработаны на основе накопленного огромного фактического материала и представляют большую ценность для врачей всех специальностей. Руководство богато иллюстрировано многочисленными схемами, таблицами, диаграммами, цветными фотографиями. В целом это очень полезная и нужная настольная книга врача.

Доц. С. С. Валитов, проф. Д. М. Зубаиров (Казань)

## СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

УДК 616.12—073,97

### II МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ ПО ЭЛЕКТРОКАРДИОЛОГИИ

Симпозиум проходил в Ереване с 21 по 25 сентября 1973 г. В нем приняли активное участие ведущие исследователи 25 стран мира. Президентом симпозиума был единогласно избран выдающийся советский кардиолог проф. З. Л. Долабян.

Первое заседание началось пленарными лекциями. Современное положение и новые направления в клинической электрокардиологии осветил З. Л. Долабян. Он справедливо подчеркнул, что «фактически история развития электрокардиологии — это история развития научной кардиологии, так как именно сама электро-

кардиография явилась краеугольным камнем современной кардиологии». З. Л. Долабян отметил, что электрокардиология еще далеко не сказала своего последнего слова, и перед нею лежит путь плодотворного развития.

С лекцией относительно использования электронновычислительной техники в электрокардиологии выступил Рийлон (Бельгия), который подчеркнул решающее значение качества исходного материала в компьютерной обработке и соответствующего программирования.

Краткая история и современное состояние дипольной теории в электрокардиологии были изложены в лекции Н. Коваржика (Польша). На первых двух заседаниях симпозиума были заслушаны и обсуждены доклады, касающиеся исследования электрического поля сердца. В докладе Таккарди и сотр. (Италия) было показано значение изменчивости показателей электрического поля сердца при исследовании электрического поля сердечных больных. Анализу интегральных топограмм потенциалов сердца и их систематизации был посвящен глубокий и содержательный доклад Р. З. Амирова (СССР). Используя разработанный им метод исследования, автор выделил новые показатели топограммы. Различные аспекты исследования электрического поля сердца были освещены в докладах Шираха и Барра (США), Дрски и Свободы (ЧССР), Кинле (ФРГ), А. А. Попова и сотр. (СССР), Доуера и сотр. (Канада), М. Н. Тумановского и сотр. (СССР). Важно отметить, что в результате докладов и их обсуждения было достигнуто более полное понимание закономерностей электрического поля сердца в норме и патологии и намечены пути дальнейших исследований.

Третье, четвертое и начало пятого заседаний симпозиума были посвящены применению компьютеров в электрокардиологии. Пинбергер и сотр. (США) доложили результаты исследований большого числа больных в плане сравнения возможностей компьютерной и обычной электрокардиографической диагностики. Авторы пришли к заключению, что компьютерная диагностика эффективнее обычной. Однако эта интересная и важная работа содержала значительный методический недостаток: компьютером обрабатывались данные, полученные при помощи Франковской системы ортогональных отведений, а врачи интерпретировали электрокардиограммы в обычных отведениях. Поэтому остается открытым вопрос о том, зависело ли улучшение диагностики от компьютерной обработки данных или от корректированной ортогональной системы.

Ценные сведения и идеи по применению компьютеров в электрокардиологии были приведены в докладах Э. М. Крицян и сотр. (СССР), Зивитца и сотр. (ФРГ), Ю. М. Бала и сотр. (СССР), Барра и сотр. (США), Л. Г. Асеевой и сотр. (СССР) и многих других.

Различные стороны исследования биоэлектрической активности сердца при блоках ножек пучка Гиса были освещены в докладах А. Лукошевичюте (СССР), Н. Абеля и сотр. (ФРГ), Павлова и сотр. (Болгария и ГДР), Мисиала и сотр. (Польша), Кенеди и сотр. (Венгрия) и др.

С фундаментальным докладом относительно важнейших аспектов гипертрофии предсердий выступил В. И. Маколкин (СССР). Н. Т. Татинян, С. А. Пирузян и сотр. (СССР) разработали новые эффективные ЭКГ-критерии в диагностике гипертрофии правого желудочка. Особого упоминания заслуживает доклад В. С. Гасилина и Н. С. Ждановой (СССР) относительно векторного анализа электрокардиограммы в выявлении легочного сердца — изолированного и в сочетании с кардиосклерозом. Диагностике гипертрофии миокарда были посвящены доклады Г. В. Яновского и сотр. (СССР), Либмана и сотр. (США), Арсенеску и сотр. (Румыния), З. И. Янушкевичус и сотр. (СССР), Н. М. Саркисян (СССР), А. Л. Микаелян и сотр. (СССР), Гиглера и сотр. (ГДР) и др. С содержательными докладами по диагностике инфаркта миокарда выступили Л. И. Фогельсон (СССР), Р. П. Стамболицян (СССР), И. Ф. Игнатьева и сотр. (СССР), Амброжи и сотр. (Италия), М. И. Кечкер (СССР), Г. Г. Гельштейн и сотр. (СССР) и др.

В настоящее время существует целый ряд систем корректированных ортогональных отведений ЭКГ. Вопрос о преимуществе той или иной системы не только не решен, но по существу еще систематически не исследовался. Отсутствие единого мнения в выборе корректированной ортогональной системы чрезвычайно затрудняет внедрение ортогональных отведений в повседневную клиническую практику. Выбор системы требует таких обширных исследований, которые могут быть осуществлены лишь объединенными усилиями электрокардиологов многих стран мира. В связи с этим нами перед симпозиумом был поставлен вопрос о том, чтобы на одном из ближайших международных конгрессов по электрокардиологии были подытожены исследования в области корректированных ортогональных отведений и намечена международная программа исследований, которая позволила бы вынести рекомендации для практического применения той или иной ортогональной системы.

Симпозиум явился вехой в развитии электрокардиологии. Нет сомнения, что он окажет плодотворное влияние на дальнейшие исследования в этой стремительно движущейся вперед науке.

Э. А. Озол, А. Г. Латыпов (Казань)