

шум, неблагоприятный микроклимат и т. д.) оказывает неблагоприятное влияние на организм беременных женщин — водителей городского электротранспорта и на новорожденного. Результаты исследования дают основание рекомендовать перевод женщин-водителей на легкую работу со дня выявления беременности, расширение санитарно-просветительной работы, направленной на обеспечение своевременной обращаемости в женскую консультацию беременных женщин-водителей. Необходимо проведение специальных исследований с целью обоснования допустимых величин производственных факторов в кбинах современных транспортных средств для исключения неблагоприятных влияний условий труда на течение беременности, родов, плод и новорожденного.

Поступила 6 декабря 1977 г.

БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

Учебник «Внутренние болезни» (под общ. ред. заслуж. деят. науки УССР проф. Г. И. Бурчинского). Изд-во «Вища школа», Киев, 1977. Объем 45,62 уч.-изд. л., тираж 40 000 экз.

Выход в свет рецензируемого учебника (руководства) по внутренним болезням, подготовленного коллективом авторов — известными учеными и преподавателями ряда украинских вузов профессорами Г. И. Бурчинским, Г. А. Даштаянцем, А. С. Ефимовым, А. П. Пелешуком, Е. Л. Ревуцким (Киев), А. Я. Губергрицем и Б. Д. Боровской (Донецк), В. Н. Дзяком (Днепропетровск), академиком АМН СССР профессором М. А. Ясиновским (Одесса), является значительным событием в подготовке советской научно-методической литературы и руководств для медицинской высшей школы союзного значения. Отметим, что выпущенные ранее учебники В. А. Бейера (Л., 1963, тираж 75 000, объем 49,32 уч.-изд. л.), А. Л. Мяникова (М., 1967, тираж 120 000, объем 60,40 уч.-изд. л.) по самой основной медицинской дисциплине — внутренним болезням — уже не отражают новейших достижений отечественной и мировой медицинской науки и практики здравоохранения, а также не вполне соответствуют новой программе подготовки врачей по терапии, подвергшейся за последнее десятилетие значительной перестройке.

Рецензируемый учебник в целом заслуживает самой положительной оценки и характеризуется рядом важных достоинств. Во многом успех учебника связан с принципиально правильным подходом к составу авторской группы, члены которой готовили разделы руководства по определенным профилям, или, как сейчас говорят, по отдельным терапевтическим субспециальностям. Это обеспечило главное достоинство учебника: современность научно-учебной информации по всем его разделам, а также весьма умелый отбор авторами разделов — специалистами соответствующих профилей — самых основных, узловых, определяющих учебных элементов, что позволило сконцентрировать обширную учебную информацию порой в очень небольшом объеме текста. Мы считаем, что такая интеграция в освещении отдельных разделов — очень удачная и подлинно современная «модель» для создания последующих руководств по терапии.

Все разделы построены по единому плану, умелое проведение «демаркаций» между разделами практически исключило повторения, а согласование позиций авторов в подходе к изложению делает для читателя почти незаметным, что учебник — творение не одного автора, а довольно большого авторского коллектива. Не встречает также возражений (за отдельным исключением — см. ниже) и соотношение объемов различных «субспециальностей», их «долевое представительство» в учебнике.

Достоинством руководства следует считать и удачное включение в него значительного числа весьма информативных и интересных таблиц (многие из них оригинальны), посвященных дифференциальной диагностике ряда болезней и синдромов, средствам лечения, а также классификациям многих заболеваний. Вообще следует с большим одобрением отметить значительное внимание авторов учебника к классификациям заболеваний, что имеет очень важное дидактическое и справочное значение для студентов и молодого врача и что прежде не всегда достаточно отражалось в вузовских учебниках.

Отметим также в качестве актива настоящего издания более подробное, чем в ряде прежних руководств, изложение разделов профилактики и лечения с дифференциально-терапевтическими указаниями о врачебной тактике при тех или иных формах или вариантах течения заболеваний.

Переходя к краткой характеристике отдельных разделов книги, отметим, что изложение введения и разделов I и II (проф. Г. И. Бурчинский), как и других разделов, отличает научность, новизна и умелая селекция информации. Из недостатков частного характера по этим разделам можно было бы отметить слишком краткое изложение проблемы хронической пневмонии, не соответствующее ее особому клиническому и социальному значению в последнее время, недостаточное освещение вопросов интенсивной терапии острых пневмоний и круга современных мероприятий неотложной помощи при так называемом астматическом статусе.

Слишком лаконично изложение миокардиосклерозов, а атеросклеротический кардиосклероз следовало бы, на наш взгляд, рассматривать в пределах описания ишемической болезни сердца. Слипчивый перикардит требует также более подробного изложения (этот практически важный вопрос, находящийся на стыке терапии и хирургии, как правило, чересчур бегло и кратко излагается в руководствах по обеим дисциплинам и в целом плохо усваивается многими студентами).

К сожалению, в учебнике отсутствует изложение важнейшего вопроса о легочном сердце; значительно более подробного отражения заслуживает и вопрос о миокардиопатиях (миокардиодистрофиях); обойден вниманием и ряд болезней аорты и крупных сосудов, отнюдь не являющихся монополиями хирургии (аневризмы аорты и крупных сосудов, аортиты и артериты, болезнь Такаюсу и др.).

Разделы III и IV (проф. В. Н. Дзяк, акад. АМН СССР М. А. Ясиновский) написаны весьма четко, на современном уровне, с большим вниманием к вопросам терапии, первичной и вторичной профилактики ревматизма, к кругу организационно-медицинских проблем борьбы с ревматизмом. Материал о приобретенных пороках сердца освещен достаточно полно, убедительно и, что очень важно для этой темы, умело иллюстрирован рентгенограммами, электро- и фонокардиограммами.

В качестве замечаний отметим лишь, что не приведены данные об относительной частоте, распространенности, эпидемиологии различных врожденных пороков (что весьма важно). Дополнительно к представленным в книге сведениям следовало бы дать хотя бы краткие описания триады и пентады Фалло, болезни Марфана, что незначительно увеличило бы объем раздела, но придало бы определенную полноту описания хотя бы на уровне наиболее частых врожденных пороков сердца.

Раздел V (проф. Е. Л. Ревуцкий, проф. А. Я. Губергриц), посвященный болезням органов пищеварительной системы, весьма удачен и является одной из наиболее информативных и полно изложенных частей учебника. Удачны описания язвенной болезни, заболеваний кишечника, поджелудочной железы и др. Необходимо дополнительно, с нашей точки зрения, хотя бы упоминание (а лучше — специальное описание) ахалазии пищевода и дивертикулов пищевода, полипов желудка, описание симптоматических острых язв желудка, в частности, лекарственного генеза.

Раздел VI (проф. А. П. Пелешук) о болезнях почек также написан очень хорошо, с весьма строгим отбором основной информации; в этом разделе также соединяется научность и современность содержания с простотой и ясностью изложения. Глубоко и подробно рассмотрены патогенез, клиника и терапия острого гломерулонефрита и ряд других вопросов. Уместен и ряд нужных и продуманных таблиц, схем, рисунков. С нашей точки зрения, имело бы смысл дать дополнительно в этом разделе описание рака почки, дистоний и аномалий почек, а также аденомы и рака простаты и простатитов. Это очень важно для практики, в частности в дифференциально-диагностическом плане, и тем не менее уже как бы «традиционно» не описывается в учебниках по внутренним болезням.

Раздел VII (проф. Г. А. Даштаянц) о болезнях крови весьма краток (55 стр.). Хотя представленный в нем материал в целом добротен и современен, однако недостаточны по полноте и объему сведения по ряду вопросов гематологии, предусмотренных программой. Так, не описаны гемолитические анемии с внутрисосудистым гемолизом, в том числе индуцированные лекарственными агентами; мало внимания уделено лейкозам, нет описания остеомиелофиброза; очень сжато описана группа геморрагических диатезов; чересчур лаконично характеризованы гемофилии. Полагаем, что при последующих изданиях книги этот раздел должен быть значительно расширен.

Сказанное в полной мере относится и к разделу X учебника, посвященному болезням эндокринных органов (проф. А. С. Ефимов), тем более что в систему преподавания терапии в последние годы введен специальный курс эндокринологии. Рассматриваемый раздел учебника составляет всего 48 (!) страниц. Изложение начинается сразу же с определенных нозологических форм, без всякого вступления о специфических проблемах и методах эндокринологии, без обсуждения современных данных о природе гормонов и т. д. В разделе рассматривается лишь 8 форм эндокринных заболеваний. Нет описания болезни Симмонса—Шихена, опухолей и других заболеваний надпочечника с различными формами гиперкортицизма, нет изложения клиники феохромоцитомы, заболеваний паращитовидных желез, упоминания о зобе Хашимото, Риделя, о тиреоидитах и др. Очевидно, при переиздании и этот раздел требует значительного расширения.

Раздел VIII (проф. А. Я. Губергриц), посвященный коллагенозам, вполне обоснованно включен в учебник в связи с ростом частоты и значения коллагеновых заболеваний. Раздел весьма содержателен, в нем много нужных схем, таблиц и иллюстраций. Очевидно, в связи с недостатком места относительно кратко изложены в нем рубрики «Склеродермия» и «Системная красная волчанка». Раздел IX (проф. А. Я. Губергриц и проф. В. Д. Боревская), посвященный болезням обмена веществ и авитаминозам, краток, содержателен и очень четко изложен. Раздел XI о лекарственной болезни (проф. А. Я. Губергриц) также никаких замечаний не вызывает.

Итак, содержание всех разделов учебника вполне полноценно, интересно, высоко информативно и в основном соответствует учебной программе. Выгодно отличают учебник и особенности его построения благодаря ряду творческих находок коллектива ав-

торов, введению новых разделов и рубрик, использованию значительного числа схем, таблиц, классификаций.

Наши претензии, как видно из соображений, приведенных выше, в основном относились не к тому, что представлено в учебнике, а, в сущности, к тому, о чем в нем не говорится, к своеобразной «дефектуре» информации. Последнее же, по-видимому, было связано с «заданным» ограниченным объемом учебника. Мы считаем принципиально важным, чтобы этот недостаток был восполнен при последующих изданиях книги, что требует существенного увеличения общего объема руководства.

Следует отметить хороший и квалифицированный набор книги, вполне оправданный для современного учебника и двухколоночная печать. Хотелось бы, чтобы при переиздании книга была выпущена на хорошей типографской бумаге с лучшим качеством иллюстраций, с гораздо большим числом цветных рисунков на вклейках.

Книга, как указывалось, несомненно заслуживает повторного издания. Острый «голод» на учебные пособия по внутренним болезням настоящее издание никак не утолило, а лишь, в лучшем случае, устранило на очень короткое время. Не случайно весь тираж книги (явно недостаточный) разошелся буквально в считанные дни.

Издательством «Вища школа» (Киев) издан очень полезный, нужный и вполне современный учебник по внутренним болезням, созданный высококомпетентным авторским коллективом. Совершенно очевидно необходимость переиздания этого труда с учетом высказанных пожеланий в расширенном объеме и достаточным тиражом.

Заслуж. деят. науки Удм. АССР проф. Л. А. Лещинский (Ижевск)

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

ПЕРВЫЙ ВСЕСОЮЗНЫЙ СИМПОЗИУМ «СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИММУНОЛОГИИ РЕПРОДУКЦИИ»

20—22/XII 1977 г., Новосибирск

В работе симпозиума приняли участие более 100 ученых из 39 городов страны, делегаты из Болгарии, возглавляемые академиком К. Братановым, а также представители Чехословакии и Польши.

В выступлении академика К. Братанова, председателя Международного координационного комитета и Ассоциации по иммунологии размножения, были представлены сведения о деятельности возглавляемых им организаций и программе работы IV Международного симпозиума по иммунологии размножения, который состоится 19—22/IX 1978 г.

Акад. Л. С. Персианинов и проф. Л. С. Волкова (Москва) доложили об успехах и основных направлениях научных изысканий по обсуждаемой проблеме в нашей стране.

В докладе проф. О. Е. Вязова (ВОЗ) были рассмотрены различные иммунологические подходы к регуляции генеративной функции человека и выделены наиболее перспективные из них.

При обсуждении проблемы «Иммунология внутриутробного развития» акцентировалось внимание на двух аспектах: состоянии гуморального и клеточного иммунитета при нормальной и осложненной беременности и иммунорегуляторных механизмах при беременности. С интересом были заслушаны сообщения проф. Г. М. Савельевой и соавт. (Москва), чл.-корр. Академии наук В. А. Таболина и соавт. (Москва), проф. Л. С. Волковой и соавт. и проф. З. Ф. Васильевой и соавт. (Ленинград), в которых анализировались результаты изучения сывороточных иммуноглобулинов и подсадки аллогенного лоскута кожи при осложненной беременности.

Из докладов, посвященных проблемам «Антигены половых клеток и иммунный ответ» и «Иммунология репродуктивных гормонов, новые методы и модели исследований в области иммунологии размножения», следует выделить сообщения М. Ш. Вербицкого (Москва), который установил роль гуморальных и клеточных факторов антиспермального иммунитета в развитии бесплодия в браке, а также И. П. Папазова (Москва), указавшего, что одной из причин бесплодия следует считать и антиспермальный аутоиммунитет у мужчин и алло- и изоиммунитет у женщин с выделением клинического синдрома «цервикального антиспермального блока».

В заключение симпозиумом утверждена резолюция, рекомендующая продолжать исследования в области иммунологии репродукции. Отмечена необходимость обобщения накопленных данных и выработки единых показателей. Принято решение о создании крупных центров по изучению проблемы с координационным центром в г. Новосибирске и о проведении IV Международного симпозиума по иммунологии и репродукции (Варна, Болгария, сентябрь 1978 г.).

Проф. Б. Г. Садыков, орд. Ю. И. Бородин