

П. Е. Лукомский. Клинические лекции по кардиологии. Медицина, М., 1973

Из 14 лекций 10 посвящены инфаркту миокарда и атеросклерозу венечных артерий сердца, 2 — атриовентрикулярной блокаде с синдромом Морганьи — Эдемса — Стокса и 2 — гипертонической болезни. Таким образом, «львиная доля» отведена ишемической болезни сердца с ее наиболее катастрофическими проявлениями. Несмотря на то, что отдельные лекции читались в разное время на протяжении ряда лет, они хорошо дополняют друг друга и оставляют впечатление цельности и последовательности в изложении важной клинической проблемы. Лишь одна лекция является обзорной, суммирующей. Лекции носят классический характер клинического изложения. Истории болезни, приводимые в начале, конкретны, сжаты и вместе с тем могут служить примером старого традиционного «клиницизма», индивидуальность больного выступает рельефно, со всеми особенностями клинической картины, к которым затем лектор привлекает внимание слушателей. Это «чтение больного» не мешает полноте изложения и вопросов патогенеза, развертывания перед слушателями возможностей современной службы лабораторно-инструментальной помощи врачу у постели больного. По ходу лекции приводятся типичные электрокардиограммы, векторкардиограммы, спектр лабораторных исследований и т. д., а затем все это «проецируется» на конкретный случай, оценивается в свете всей суммы клинических данных, используется для диагноза, показаний терапии, прогноза, трудоспособности больного.

В лекциях П. Е. Лукомского красной нитью проходит логика клинической мысли. При этом слушатель получает все, что дает современная техника, находящаяся на службе у медицины, с достаточной глубиной и представлениями о границах возможностей всех этих методов исследования. Надо добавить, что клинический характер лекций делает их интересными не только для студента, которому они, собственно, и читались, или молодого врача, но и для опытного клинициста, хорошо знакомого с вариантами и трудностями в клинике ишемической болезни сердца и атеросклероза венечных его артерий, где каждый больной имеет те или иные особенности, а тактика врача часто нуждается в безотлагательном их учете.

Проф. Л. М. Рахлин (Казань)

СОДЕРЖАНИЕ

Клиническая и теоретическая медицина

Горячкина Л. А., Томилец В. А., Кузнецова М. М., Сомов Б. А. Медикаментозная аллергия	1
Цибульская В. Н. Оценка методов определения сенсибилизации к бактериальным аллергенам у больных инфекционно-аллергической бронхиальной астмой	4
Новикова В. А., Абелевич М. М., Моисеева С. А., Разживина Р. В., Якубовская Н. Я., Яновер Л. Г. Кожные аллергические пробы при бронхиальной астме у детей	6
Варфоломеева Т. Б., Иванова В. А. Опыт применения иммунодепрессивных средств в терапии бронхиальной астмы	8
Бурнашева Р. Х. К вопросу диагностики полинозов	10
Шамова А. Г. К вопросу становления сочетанных форм аллергических заболеваний у детей	12
Пикуза О. И. Значение метода иммунофлуоресценции в диагностике респираторных вирусных инфекций	13
Славкина Г. М., Буханов В. Е., Новиков Б. Ф., Филиппов Ю. В. Иммунологическая реактивность у детей с ожоговой болезнью	14
Потемкина А. М. Патогенетическая роль пищевой аллергии в развитии экземы и нейродермита у детей	15
Нуреев Г. Г. Аллергия к пикоккам при некоторых дерматозах	16
Кондратьев Г. Г. Патогенез и профилактика профессиональной экземы	18
Шинкарева И. А., Анисимова Л. В., Летунова Л. И., Чуданова Л. В. Аллергические осложнения инфаркта миокарда и их профилактика	20
Гейфтер В. А., Шмоткина С. И., Эйдумова Р. Я. Клиническое значение динамики содержания гистамина в крови при инфаркте миокарда	22
Китаева Н. Д., Порогикова М. И. Показатели микроциркуляции и свертывающей системы крови у больных атеросклерозом и гипертонической болезнью	23