

Вместе с тем в этом разделе, как и в других местах, отсутствует определение термина «эффективный радиус», применяемого в таблицах, касающихся «стандартного человека».

К числу недостатков следует отнести неоправданное приведение в таблицах VII раздела различных единиц мощности доз (*мбэр/день*, *мбэр/неделя*, *мрад/день*, *мр/год*), что создает необходимость пересчета при сравнении.

Однако эти и другие незначительные недостатки не уменьшают ценности справочника и не вызывают сомнения в признании его широким кругом радиобиологов и других специалистов, занимающихся вопросами радиологии.

Канд. мед. наук **Б. С. Березовский** (Казань)

Р. Вартенберг. Диагностические тесты в неврологии (перевод с английского К. А. Скворцова). Медгиз, 1961, М., 186 стр.

Рецензируемая книга задумана как краткое пособие по методике и технике неврологического исследования и рассчитана преимущественно на врача общей практики, поставленного перед необходимостью установить наличие поражения нервной системы и нуждаемости больного в направлении на специализированное исследование и лечение.

Нельзя не приветствовать в связи с этим настойчиво проводимую автором мысль, что для этих целей в большинстве случаев бывает достаточно внимательного **клинико-неврологического** исследования, включающего ряд проб на функциональную достаточность чувствительных, двигательных и координационных систем; описание их и составляет основное содержание книги.

Большая часть описываемых автором тестов широко используется в повседневной практике, некоторые значительно модифицированы автором или описываются им впервые. Автору удалось найти для описания наглядную форму и дать конкретную характеристику их диагностического значения; в меньшей мере удалась попытка современного физиологического их истолкования.

Ряд испытанных тестов обозначается в книге под другим названием, главным образом в тех случаях, когда они известны по имени их автора-первоописателя.

Основной материал распределен по 7 главам.

Первая глава посвящена черепно-мозговым нервам; она довольно полно отражает обычную методику исследования и содержит описание нескольких редких феноменов: тест «качания» при параличе глазодвигательного нерва, «пробу для определения интраокулярных содружественных движений», тест «исследования добавочного нерва», тест «вибрации век». Последний для правильной оценки требует большой практики и едва ли может быть рекомендован начинающим. В этой же главе убедительно приведены дифференциально-диагностические различия психогенного тика, лицевого гемиспазма и резидуальных состояний парезов лицевого нерва.

Во второй главе, охватывающей периферические нервы, удачно отобраны простые и наглядные тесты, обнаруживающие вялые парезы мышц, снижение и асимметрию тонуса. Из них, по-видимому, требует опыта для проведения тест на «маятниковые качания ног». Очень полезен тест «падения запястья» для дифференцирования невритов локтевого нерва от центральных поражений. Едва ли можно согласиться с автором, что диагноз миотонии решается одной лишь пробой на механо-миотоническую реакцию только одной группы мышц кисти.

В главе третьей описываются «пирамидные знаки», среди которых даны необычные пробы: тест «опускания колена» — он требует полированной поверхности — и «рефлекс откидывания головы», описанный недостаточно ясно и оставляющий впечатление приема, по-видимому, неприятного для пациента. Автор преувеличивает диагностическое значение диссоциации поверхностных и брюшных рефлексов, называя ее значение несравненным. Стопные патологические рефлексы представлены с описательными названиями, которыми Вартенберг заменил общеизвестные наименования по автору. В частности, описан рефлекс, известный всему миру как рефлекс Россолимо, без упоминания имени первоописателя. Уместно подчеркнуть, что при вызывании рефлекса Бабинского ноги пациента должны быть теплыми.

В главе — экстрапирамидная система — даны описания ряда новых, очень интересных проб, еще не усвоенных невропатологами; практика покажет, насколько они ценны. Это прежде всего: тест «опускания головы», тест «встряхивания за плечи», тест «маятникового качания ног», тест «отклонения рук» — при паркинсонизме и тест «движений сопротивления» и тест «противодействия» — при кривошее.

В разделе о мозжечковой системе представлены общепринятые приемы; полезен совет использовать резиновую ленту для сенсibilизации атаксий. Там же дается «триада расхождения признаков» при рассеянном склерозе, которая может быть названа триадой Вартенберга в дополнение и по аналогии с триадами Шарко и Марбурга.

В главе шестой, посвященной системе чувствительности, резонно предлагается совершенно необычный инструмент для исследования болевого чувства — выкроенный отметчик. Встречает возражения категорическая рекомендация не пользоваться методом переменных раздражений острым и тупым, справляясь у больного, ощущает он остро или тупо. Широкая практика показала пригодность этого способа объ-

ективизации адекватности ощущений больного. Очень полезны сравнительно детализированные описания болевых феноменов под рубрикой алгический неврит, сенсорный мононеврит, летучие расстройства чувствительности.

Наконец, последняя глава, в которой описывается вазомоторно-трофическая система, содержит собственно одну пробу — на дермографизм и краткие описания артрогенной миодистрофии и неврогенной артропатии, в связи с чем заголовок выглядит претенциозно.

Нигде не описаны практически очень важные менингеальные знаки.

Несомненно, что в рецензируемой книге участковый врач найдет ценное пособие по методике и технике неврологического исследования на общем приеме.

Невропатолог может найти в этой книге ряд оригинальных диагностических приемов и оценку многих прежних в изложении одного из опытейших невропатологов, знатока неврологической семиотики.

Асс. В. М. Сироткин (Казань)

ДИСКУССИЯ

По поводу статьи доц. Р. И. Мовшович «О номенклатуре, применяемой при определении времени отхождения околоплодных вод»
(«Казанский медицинский журнал», 1962, № 3)

Доц. Р. И. Мовшович затронул актуальный вопрос, который уже давно на ряде наших отечественных акушерско-гинекологических съездов обсуждался, однако до сих пор не получил серьезного внимания у акушеров-гинекологов. Статьи на эту тему единичны. К ним относится и работа Р. И. Мовшович. В самом деле, для обозначения досрочного отхождения вод предложены два однотипных термина: «*преждевременное*» и «*раннее*». При этом совершенно произвольно принят для обозначения родового отхождения вод термин «*преждевременное*», а для обозначения отхождения вод в первом периоде родов до полного открытия — «*раннее*», при сохранении терминов «*своевременное*» и «*запоздалое*» отхождение вод. Доцент Р. И. Мовшович не согласен с этой номенклатурой. Действительно, даже из краткого обзора литературы, приводимого автором, видна ясно та путаница, которая возникает при пользовании этой терминологией. Он считает наиболее точными и правильными номенклатуру И. Ф. Жордания, по которой родовое отхождение вод названо «*родовое*», а в первом периоде — «*преждевременное*» отхождение вод, и номенклатуру Б. С. Пойзнера, по которой остается термин «*родовое*» отхождение вод, а в первом периоде вводится термин «*раннее*» отхождение вод. Но это ничего не изменяет в имевшейся до сих пор путанице, так как вводится новый термин «*родовое*» и остаются термины «*преждевременное*» и «*раннее*», оба (!) характеризующие отхождение вод в первом периоде родов.

Есть ли надобность в применении этих трех терминов? Многолетняя практика родильного отделения акушерско-гинекологической клиники им. проф. В. С. Груздева Казанского мединститута показала, что такой необходимости нет. По предложению проф. П. В. Маненкова, для обозначения досрочного отхождения вод оставлен только один из этих трех терминов, а именно — «*преждевременное*» с добавлением времени отхождения вод по отношению к родам.

Таким образом, практически номенклатура П. В. Маненкова выглядит так:

- 1) *преждевременное* отхождение вод до родов;
- 2) *преждевременное* отхождение вод в первом периоде родов;
- 3) *своевременное* отхождение вод — при полном открытии;
- 4) *запоздалое* отхождение вод — во втором периоде родов.

Удобство при пользовании этой номенклатурой очевидно, а логичность ее большая, чем номенклатуры И. Ф. Жордания и Б. С. Пойзнера. Поэтому мы рекомендуем акушерам широко использовать ее в практике.

Асс. Л. А. Козлов, асп. Б. Г. Садьков
(Казань)

* * *

Уважаемый тов. редактор!

В «Казанском медицинском журнале» (1962, 3, стр. 35) напечатана в порядке дискуссии статья доцента Р. И. Мовшович «О номенклатуре, применяемой при определении времени отхождения околоплодных вод». В связи с этим считаем возможным высказать свое мнение. Мы, практические врачи из различных городов и районов Западной и Восточной Сибири, находим, что номенклатура времени выхождения околоплодных вод должна быть унифицирована.