

Терапия должна быть экстренной. Обильное введение жидкости. Дача мицерина. Инъекции АКТГ и кортизона, сердечно-сосудистых средств.

К побочным явлениям смешанной природы авторы относят и стоматофарингиты, особенно часто развивающиеся при применении антибиотиков в виде таблеток. При этом же методе введения антибиотиков иногда возникает и меланоглоссит — «черный язык». Резко увеличиваются в длину (до 1,5—2 см) нитевидные сосочки языка, которые пигментируются. Кажется, что языки покрыты черными волосами. Черный пигмент распространяется иногда и на зубы. Пигментация держится длительный срок и после нормализации слизистой языка.

К недостаткам данного труда следует отнести то, что основное внимание авторы уделили патогенезу, тогда как значительно слабее изложена клиника, профилактика и терапия побочных явлений.

Книга перегружена многими деталями, что, видимо, объясняется тем, что авторы не задавались целью выяснить, для какого читателя она предназначена. Практическому врачу, буквально ежечасно имеющему дело с самыми различными антибиотиками, эта книга будет представляться чрезмерно перегруженной литературными ссылками, из-за которых читать ее ему будет трудно. Она, конечно, будет изучаться научными работниками, которые поблагодарят авторов и за подробное освещение патогенеза, и за обширный список литературы, как отечественной, так и зарубежной.

А. М. Окулов
(Казань)

М. Х. Файзуллин. Рентгенодиагностика заболеваний и повреждений придаточных полостей носа. Медгиз, 1961 (209 страниц со 124 схематическими рисунками и рентгенограммами).

Богатый личный опыт позволил автору отчетливо и достаточно полно осветить в рецензируемой книге рентгенодиагностику заболеваний и повреждений придаточных полостей носа.

Легко читаются «Методика рентгенологического исследования придаточных полостей носа и толкование рентгенограммы лицевого скелета» (глава I) и почти не представленная в литературе «Методика послойного рентгенологического исследования (томография) придаточных полостей носа и толкование томограмм лицевого скелета» (глава II).

Прекрасно разработана глава по острым и хроническим синуситам, их осложнениям (кисты, полипы) и сравнительно мало известному контрастному исследованию при синуситах (глава III).

В главах IV и V излагаются диагностические возможности обычного и томографического исследований при доброкачественных и злокачественных опухолях придаточных полостей носа. Приводится дифференциальная рентгенодиагностика ограниченных теней в придаточных полостях.

Весьма хорошо изложена рентгенодиагностика повреждений и огнестрельных ранений придаточных полостей (главы VI и VII).

VIII и IX главы посвящены определению локализации инородных тел в придаточных полостях носа и, для дифференциации, в височной, подвисочной, крылонебной ямках и на стенках глотки. Нельзя, впрочем, согласиться с автором в оценке значимости стереорентгенографии в определении локализации инородных тел в черепе, позволяющей решать весьма тонкие диагностические задачи.

Ценные приведенные к каждой главе указатели литературы, отечественной и зарубежной.

Следует отметить прекрасное издание книги и высокое качество рентгенограмм.

На фоне разрозненного, несистематизированного и часто неполного освещения в литературе отдельных вопросов, составляющих данный раздел рентгенодиагностики, книга М. Х. Файзуллина, несомненно, является ценным вкладом в отечественную литературу и должна быть рекомендована для изучения рентгенологами и отоларингологами.

Доцент И. К. Иванов
(Новосибирск)