

этом используются гидролизаты белка и препараты кристаллических аминокислот — аминазол, аминон, альвезин, левомин; для покрытия потребности в жире — интралипид, лиофундин; в углеводах — глюкоза. Белок и жир в первые сутки назначаются из расчета 0,5 г/кг массы с последующим увеличением до 2 г/кг. При введении жировых эмульсий применяется гепарин. При токсикозе и дегидратации параллельно проводится инфузионная терапия (плазма, альбумин, гемодез, реополиглюкин) в сочетании с антибиотиками и другими симптоматическими средствами.

В докладе В. Э. Лоолайд, А. Ю. Паю, К. Я. Цильмер (Тарту) показано влияние асфиксии на эндокринную систему новорожденного, повышение ее функциональной активности у доношенных детей.

А. А. Арипова (Москва) сообщила о восстановлении метаболических нарушений при перинатальных повреждениях мозга в результате применения ГОМК, солей оротовой кислоты, элеутерококка.

В докладе З. М. Михайловой, И. Г. Эбельс и др. (Москва, Рига) освещен процесс становления защитных реакций детского организма. Показано, что новорожденный обладает набором защитно-приспособительных механизмов, которые имеют свои особенности, прежде всего малодифференцированность и неспецифичность реакций. Лимфоцитам новорожденных свойственны малорецепторность, задержка продукции сывороточного и секреторного IgA. В последующие месяцы жизни иммунологические механизмы начинают давать более осязательный ответ на инфекционный процесс, но только после года защитная реакция организма становится ему полностью адекватной.

Н. П. Шабалов (Ленинград) представил данные об угнетении иммунных реакций у детей, родившихся от матерей с токсикозами, но при этом у новорожденных оказались увеличенными содержание Т-лимфоцитов и иммуноглобулинов Е и М, в связи с чем им не следует назначать стимуляторы Т-лимфоидной системы (тималин, левомизол).

В докладе О. И. Пикюза (Казань) показана важная роль системы нейтрофильного фагоцитоза в противомикробной защите новорожденных при ОРВИ и пневмонии, в частности опсонической функции альтернативного пути активации комплемента.

Аллергическим состояниям и аллергическим болезням были посвящены 16 докладов. В них были представлены новейшие достижения в области изучения аллергических заболеваний у детей, позволяющие обосновать их профилактику и лечение. У больных аллергией выявлено повышение уровня иммуноглобулинов Е (регинов) и снижение клеточного ответа. Эффективными являются методы, корригирующие эти иммунологические нарушения. Важны устранение контакта с аллергенами и специфическая гипосенсибилизация. Изучается действие различных лекарственных препаратов (пентоксила, продигозана, лизоцима, простагландинов, арахидоновой кислоты, интала, эуфиллина, кортикостероидов, фенкарола, гистоглобулина), физиотерапевтических и санаторно-курортных методов лечения.

Всесоюзный съезд детских врачей приветствовали делегаты из 12 стран мира. Директор Европейского регионального бюро ВОЗ Лео Каприо сказал, что опыт организации охраны здоровья детей в Советском Союзе может служить примером для подражания во многих странах мира.

Проф. Е. В. Белогорская (Казань)

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

А. Ф. Серенко, В. В. Ермаков, Б. Д. Петраков. Основы организации поликлинической помощи населению. Руководство для врачей, 2-е доп. изд., М., Медицина, 1982, 376 с., тираж 10 тыс. экз.

Книга состоит из трех крупных разделов, посвященных вопросам истории, состояния, принципам организации и управления амбулаторно-поликлинической помощью в СССР; организации внебольничной специализированной помощи и перспективам ее развития. Эту структуру распределения материала необходимо признать более удачной по сравнению с композицией других монографий в силу ее ориентации на проблемы с учетом их приоритета. В указанных разделах важнейшие теоретические аспекты оказания медицинской помощи населению в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений тесно связаны с практикой здравоохранения, что подчеркивает высокую профессиональную компетентность авторов. В руководстве отражены последние директивные документы партии и правительства, в которых рассматриваются вопросы здравоохранения, а также важнейшие отраслевые приказы и др. Иллюстративный материал позволяет объемно представлять структуру и функции отдельных подразделений службы внебольничной помощи с позиций системного подхода. Все это является бесспорным достоинством данного руководства.

Первый раздел состоит из двух глав, освещающих проблемы диспансеризации и управления здравоохранением в СССР. Основываясь на огромном опыте, накопленном здравоохранением в этой области, авторы характеризуют важнейшие научные и организационно-методические вопросы диспансеризации населения.

Большой интерес представляет вторая глава, касающаяся принципов управления здравоохранением. По своей специфике данный раздел является сравнительно новым и высокоинформативным для руководителей медицинских учреждений. Он позволяет гораздо шире и глубже понимать управленческую работу в здравоохранении с позиций системного подхода. Думается, что именно в этом скрыты крупные резервы для совершенствования здравоохранения.

Центральное место в книге занимает второй раздел, состоящий из 7 глав. Он начинается с главы III, посвященной вопросам организации работы городской поликлиники, в которой обобщены основные достижения науки и практики по этой сложной и противоречивой проблеме. Авторы знакомят читателей с наиболее перспективными формами организации работы поликлиники, убедительно доказавшими свою жизнеспособность на примере амбулаторно-поликлинических учреждений страны. Вопросы организации работы участковых терапевтов, врачей-специалистов, а также их совместной деятельности по диспансеризации, изложенные в этой главе, представляют интерес не только для руководителей, но и для клиницистов. Опыт показывает, что наиболее уязвимым местом специалиста является его недостаточная подготовленность в организационном плане.

В главах IV и V авторы в краткой и доступной форме ведут разговор об организации медицинской помощи работникам промышленности и сельского хозяйства. Они вполне справедливо подчеркивают, что охрана здоровья трудовых коллективов не только медико-социальная, но и серьезная экономическая задача, так как в данном случае мы имеем дело с основными производителями материальных благ.

Вопросы охраны материнства и детства и организации медицинской помощи женщинам и детям рассматриваются в главах VI и VII. Особое внимание в них уделяется описанию форм и методов работы соответствующих внебольничных учреждений, анализу их структуры, функций, показателей работы.

Заслугой авторов необходимо считать и то, что при подготовке руководства они отошли от традиционных форм и представили организацию работы внебольничных учреждений в едином комплексе. С этих позиций надо отметить главу VIII, в которой весьма конкретно и лаконично описана организация работы службы скорой и неотложной помощи. В настоящее время как в городах, так и в сельской местности эта служба набирает силы, и очень важно рационально организовать ее работу, особенно на стыках с другими подразделениями.

В стране, как и во всем мире, увеличивается контингент лиц старших возрастных групп. В связи с этим медицинские учреждения стали создавать службы по охране их здоровья. В главе IX рассматриваются вопросы внебольничной гериатрической помощи и основные принципы ее организации, анализируются данные литературы по затронутой теме. Кроме того, авторы подчеркивают важность проблемы максимального сохранения трудоспособности указанных контингентов.

Заключительный раздел (главы X—XI) посвящен организации внебольничной специализированной помощи и перспективам ее развития. Мы считаем, что авторы совершенно справедливо ставят вопрос о разумных границах развития специализации. Важнейшие проблемы здравоохранения решаются его первичными звеньями, а чрезмерное увлечение специализацией, как ни парадоксально, даже снижает качественные показатели медицинских служб. Поэтому очень важно оптимальное сочетание специализации и интеграции. В данном разделе уделено должное внимание вопросам внебольничной стоматологической помощи. Этот вид услуг относится к самым крупным, потому что в структуре обращаемости населения стоматологи «уступают» лишь терапевтам.

Перспективы развития амбулаторно-поликлинической помощи описаны кратко, конкретно и не вызывают принципиальных возражений.

Несколько пожеланий хотелось бы высказать авторскому коллективу. В таком капитальном труде, каким является данное руководство, недостаточно освещены солидные работы, проведенные по этой проблеме на Украине (А. Д. Ярменчук, А. А. Грандо), в г. Новокузнецке (М. Н. Цинкер, Г. И. Чеченин). В руководстве необходимо включить еще две главы: «Социально-психологические аспекты управления внебольничными учреждениями» и «Экономические вопросы деятельности внебольничных учреждений здравоохранения».

В целом эта очень нужная и оригинальная работа заслуживает самой высокой оценки. Книга представляет интерес не только для руководителей здравоохранения, но и для научных работников и врачей-клиницистов самых различных профилей.

Доц. И. Г. Низамов (Казань)