

К характеристике творческого облика проф. С. С. Зимницкого. 1958, 2, 5. *Терегулов А. Г.*

Проф. В. В. Изосимов. 1960, 1, 5. *Файзуллин С. Г.*

Памяти доктора мед. наук В. С. Кандаратского. 1960, 1, 125. *Залевская К. Ф.*

Проф. Роман Альбертович Лурья. 1928, 2, 151. *Эпштейн Т. Д., Рахлин Л. М.*

Роман Альбертович Лурья. 1959, 5, 98. *Дайховский Я. И.*

Проф. В. К. Меньшиков. 1929, 5, 584.

Научная, врачебная и общественная деятельность профессора В. К. Меньшикова. 1939, 10, 3. *Агафонов А. Ф., Короваев Е. Н.*

Проф. Валериан Владимирович Милославский. 1960, 2, 115. *Юнусова А. Н.*

Проф. А. Н. Миславский и его школа. 1959, 2, 5. *Забусов Г. И.*

Проф. Николай Александрович Миславский. 1924, 6, 563.

О развитии научного наследия Н. А. Миславского по проблеме регуляции дыхания на основании данных клиники. 1957, 1, 16. *М. В. Сергиевский.*

Памяти профессора Алексея Александровича Панормова. 1927, 3, 269. *Вормс В. В., Разумовский В. И.*

Профессор Михаил Семенович Пильнов. 1930, 12, 1179. *Батунин М.*

В. А. Попов. 1923, 2, 112.

Василий Иванович Разумовский. 1927, 1, 3. *Боголюбов В. Л.*

К 50-летию научно-врачебной деятельности проф. В. И. Разумовского. 1930, 10, 955. *Боголюбов В. Л.*

Памяти заслуженного деятеля науки проф. В. И. Разумовского. 1935, 7, 914. *Соколов Н.*

Проф. Иван Григорьевич Савченко. 1929, 1, 3. *Груздев В. С.*

Памяти профессора Александра Филипповича Самойлова (1867—1930). 1930, 8, 767.

Памяти Александра Филипповича Самойлова. 1931, 4—5, 331. *Павлов И. П.*

Механизм и идеализм в философских работах проф. А. Ф. Самойлова. 1931, 4—5, 352. *Пучков Н. В.*

Работы А. Ф. Самойлова и его лаборатории в области физиологии центральной нервной системы. 1931, 4—5, 344. *Киселев М.*

Научно-исследовательская деятельность А. Ф. Самойлова. 1931, 4—5, 334. *Воронцов Д. С.*

In memoriam A. Samojloff. 1931, 4—5, 332. *Rothberger C. J.*

К формированию философских взглядов А. Ф. Самойлова. 1958, 3, 93. *И. А. Григорян.*

Проф. Михаил Васильевич Сергиевский. 1959, 2, 92. *Урюпов Ю. С., Иванов Ю. Н., Гусева Е. Н., Казаков П. М.*

XXX лет врачебной, научной и общественной деятельности профессора Н. В. Соколова. 1939, 4, 3. *Полянцев А. А.*

Профессор Абубекр Гиреевич Терегулов. 1960, 2, 119. *Маянская К., А., Голиков А. И., Потехин Д. Е.*

Памяти профессора Александра Игнатьевича Тимофеева. (1881—1929). 1929, 9, 879. *Лейбчик Ю.*

Проф. Михаил Павлович Тушнов. 1935, 8—9, 1124. *Руфимский Н. П.*

Проф. Алексей Васильевич Фаворский. 1927, 6—7, 607. *Ворошилов В. К.*

Памяти проф. Алексея Васильевича Фаворского. 1930, 2, 119. *Юдин Т. И.*

Проф. М. О. Фридланд. 1936, 11, 1285. *Шулутко Л. И.*

Проф. М. О. Фридланд. 1958, 3, 114. *Шулутко Л. И.*

Доцент Харитонов Иван Федорович. 1959, 1, 97. *Рахимкулов Х. С.*

Проф. Михаил Николаевич Чебоксаров. 1932, 2—3, 1. *Малкин З. И.*

Памяти доцента Г. М. Шарафутдинова. 1960, 1, 124. *Маненков П. В.*

Проф. Владимир Николаевич Шубин. 1959, 196. *Попков Н. И.*

Тихон Иванович Юдин. 1959, 6, 106. *Андреев В. П.*

А. М. Окулов.
(Казань)

Проф. И. Я. Сосновик. Клиника и профилактика отравлений ядохимикатами. Медгиз, 1959. 150 стр. Ц. 5 р. 20 к. Тираж 5000.

Успешное развитие современного сельского хозяйства требует широкого использования целого ряда химических препаратов, применяемых для удобрения, прополки посевов (уничтожения сорняков), для обработки семян и посевов, уничтожения вредителей и возбудителей болезней культур, готовых продуктов. Многие из этих веществ, называемых ядохимикатами, являются весьма ядовитыми для человека и животных. Поэтому необходимо разработать эффективные меры профилактики неблагоприятного воздействия ядохимикатов на здоровье людей. Пока же в этом отношении делается явно недостаточно.

Следует изучать методы применения химических веществ с учетом местных культур и климатических условий, сохранность химических продуктов после их целевого использования в злаках, плодах, овощах. Санитарно-биологические лаборатории сельских районов должны владеть способами химического определения содержания ядохимикатов в пище.

Токсикология этих веществ и клиника отравлений этими веществами остаются мало или совсем неизвестными практическому врачу.

В клинических журналах нет соответствующих работ, только гигиенические журналы изредка публикуют статьи о ядохимикатах.

Поскольку рецензируемая книга имеет целью восполнить указанный пробел, она представляет большой интерес.

В предисловии к книге А. З. Белоусов пишет: «эта книга, несомненно, поможет практическим медицинским работникам, обслуживающим многомиллионную армию сельскохозяйственных рабочих и колхозников, в их повседневной работе на местах».

«Настоящая книга, говорит автор во введении, преследует цель — вооружить сельских медицинских работников необходимыми сведениями о клинической симптоматике отравлений ядохимикатами, ранней диагностике их, методах оказания первой помощи при острых отравлениях и эффективной профилактики хронических отравлений».

В малом объеме книги (8 печатных листов) даны сведения об очень многих веществах. Это объясняется как краткостью изложения, так и недостатком соответствующих литературных источников и материалов, что еще раз подтверждает, что этому важному вопросу уделялось недостаточно внимания. Автором проделана большая работа. Он по крупицам собирал эти разрозненные материалы, и не его вина, что находил слишком мало.

В книге дан ряд важных приложений — список лекарственных веществ, применяемых для оказания помощи при острых отравлениях, правила безопасности при протравливании семян и обращении с протравленными семенами; правила безопасности при обеззараживании зернохранилищ и других складских помещений; правила перевозки, хранения и обращения с ядовитыми веществами. Приведен список отечественной литературы и некоторых зарубежных изданий, переведенных на русский язык.

Сведения о ядохимикатах изложены в следующей последовательности:

Физические и химические свойства. Применение. Пути выделения. Токсичность. Характер действия. Клиника острого (хронического) отравления. Диагноз. Первая помощь. Профилактика.

В некоторых случаях освещается патологическая анатомия острых отравлений. При описании отдельных веществ указано, наличие каких заболеваний препятствует работе с ними.

К сожалению, все эти сведения даны в конспективном изложении.

Отметим следующие дефекты в разделе об оказании первой помощи:

При отравлении смесью дихлорэтана и хлорпикрином автор рекомендует такие мероприятия, как затемнение палаты, горчичники на область сердца, растирание конечностей щеткой, вдыхание нашатырного спирта, искусственное дыхание при определенном состоянии пострадавшего.

По нашему мнению, следовать этим советам рискованно, и гораздо целесообразнее придерживаться известной схемы оказания помощи при отравлении удушающими БОВ (к которым, кстати, хлорпикрин и относится), следует учитывать также и специфику интоксикации дихлорэтаном. Транспортировка таких пострадавших в лечебное учреждение должна быть максимально щадящей, занимать минимум времени; сопровождающий персонал должен иметь средства оказания неотложной помощи в пути и, в частности, все необходимое для ингаляции кислорода.

При отравлении мышьяк-содержащими веществами в настоящее время не следовало бы автору упоминать о препаратах железа, магнезии, сероводородной воде.

В разделе о цианидах (стр. 123) сказано: «Метгемоглобинообразователи блокируют цианистые соединения». Это не так. Циан соединяется с железом метгемоглобина, а при восстановлении метгемоглобина вновь освобождается. Но процесс образования метгемоглобина и цианметгемоглобина протекает быстро, а восстановление метгемоглобина и освобождение циана растягиваются иногда на значительное время. Для полного же обезвреживания циана его следует перевести в роданистое соединение (соединение циана с серой). Поэтому вслед за введением метгемоглобинообразователя следует ввести 50 мл 30% раствора гипосульфита.

О метиленовой сини автор пишет, что хромосмон (1% раствор метиленовой сини в 25% растворе глюкозы) вводится «с целью перевода соединений циана в циангидрины». Но для этого достаточно ввести сахар, а при чем же метиленовая синь? Это остается без ответа. Метиленовая синь не является метгемоглобинообразователем, как это утверждает автор («амилнитрит, так же, как и метиленовая синька, является метгемоглобинообразователем», стр. 128). Хромосмон показан при отравлении метгемоглобинообразователями. Метиленовая синь стимулирует тканевые окислительные процессы как акцептор и донатор водорода.

В приведенную автором пропись хромосмона (на стр. 129) вкрались досадные опечатки (смотри приведенную мною пропись), равно как и в пропись гипосульфита, (не 30 мг на 100 мл воды, а 30,0). Повторять введение хромосмона и гипосульфита, как рекомендует автор, не следует. Введение антидотных специфических средств должно сочетаться с симптоматической терапией, в частности с введением сердечно-сосудистых средств, ингаляциями кислорода.

Совершенно не нужно, предложение при отравлении цианидами через рот давать пострадавшим сернистое железо и жженую магнезию.

Для предупреждения отравления автор рекомендует до начала работы с цианидами принимать 100 г сахара, причем не указывается, как долго это следует делать. Если кратковременное назначение приема сахара в таких дозах безвредно, то постоянные приемы таких количеств могут привести к резким нарушениям углеводного обмена и потому не должны рекомендоваться.

В приложении № 1 приведены лекарственные вещества, применяемые для оказания помощи при острых отравлениях. Здесь можно сделать следующие замечания:

Амилнитрит лучше характеризовать не только как сосудорасширяющее, но и как метгемоглобинообразователь.

При введении пострадавшим больших количеств глюкозы, как рекомендует автор (5% — 500 мл, 40% — 100 мл), следует вводить и инсулин.

В отношении хлористого кальция следовало бы уточнить, что 5% раствор можно вводить до 20 мл на инъекцию, а 10% — до 10 мл, введение их должно производиться медленно и без попадания в подкожную клетчатку, в случае же попадания необходимо вливание в это место физиологического раствора для предупреждения некроза клетчатки.

Antidotum metallorum et antidotum arsenici можно с успехом заменить лучшим препаратом, например, унитиолом, который, к сожалению, в список не вошел.

Несмотря на отмеченные недостатки, чрезмерную краткость изложения, не всегда достаточное освещение клиники, патогенеза и лечения, все же эту книгу, являющуюся пока единственной, можно рекомендовать практическим врачам. По существу, соответствующий справочник должен быть у каждого врача, работающего на селе, поскольку он должен уметь определять не только острые отравления химикатами, применяемыми в его районе, но и диагностировать хронические интоксикации ими. Да и врачи городов должны быть знакомы с этими вопросами. Сады и парки городов так же обрабатываются химикатами. Кроме того, лечебные учреждения городов постоянно оказывают помощь больным из сельской местности. Поэтому врачи городов так же обязаны иметь подготовку по этому разделу медицины.

Для этого необходим специальный солидный труд по клинике отравлений сельскохозяйственными ядохимикатами. Но создание его потребует времени. Пока же следует рекомендовать данную книгу И. Я. Сосновика, в последующие издания которой необходимо внести коррективы, что сделает ее более ценной.

Поступила 30 января 1960 г.

А. М. Окулов
(Казань)

