

вопросы комплексного лечения антибиотиками, уточнить показания и противопоказания к сочетанному антибиотическому лечению.

Большое практическое значение имеет глава, посвященная лечению кишечных дисбактериозов. С глубоким знанием вопроса разбираются причины формирования кишечных дисбактериозов; подчеркивается отрицательное влияние кишечного дисбактериоза на течение основного заболевания. Детально характеризуются бактериальные препараты, изготовленные из штаммов бактерий, относящихся к различным представителям нормальной микрофлоры кишечника человека, и методы лечения ими.

Во втором разделе пособия дается характеристика препаратам, стимулирующим защитно-приспособительные силы организма. В нем подробно рассматриваются виды лечебных вакцин, методы лечения ими, иммуноглобулины нормального или направленного действия, лечебные сыворотки, а также различные препараты, активизирующие неспецифическую резистентность организма.

Третий раздел монографии посвящен препаратам патогенетического действия. Он включает описание большой группы лекарственных веществ, играющих значительную роль в комплексном лечении инфекционных заболеваний, а также сведения о препаратах противовоспалительного и десенсибилизирующего действия, средствах дезинтоксикационной терапии, восстановления гомеостаза и лечения нарушенных функций.

Ценным является и то, что авторы пополнили число лекарственных средств медикаментами, введенными в широкую лечебную практику значительно позднее публикации справочника М. Г. Машковского и руководства по клинической фармакологии (под редакцией В. В. Закусова), в которых нет их описания.

Умелое комплексирование приводимых данных в фармакологическом и клиническом аспектах, несомненно, придает монографии особый интерес. Нельзя не отметить с положительной стороны и большое количество таблиц (54).

Книга написана хорошим литературным языком, читается легко; материалы изложены четко и последовательно. В конце пособия помещены список рекомендуемой литературы и ряд указателей, которые помогут врачу в выборе средств этиотропной терапии при различных инфекционных заболеваниях и синдромной терапии в критических состояниях. Обоснованное на обширных литературных данных и большом личном опыте авторов рецензируемое пособие окажется весьма полезным не только для инфекционистов, но и для терапевтов.

Проф. М. А. Зейтленок (Воронеж)

Ф. Х. Кутушев, А. С. Либов, Н. В. Мичурин, А. В. Андреев, Е. Ф. Зуев.
Справочник хирурга поликлиники. М., Медицина, 1982, 296 с., тираж 100000 экз.

Рецензируемая книга является первым отечественным справочником амбулаторного хирурга. Высококвалифицированный авторский коллектив представил обширные, почти исчерпывающие сведения по ряду принципиальных вопросов общей и частной хирургии, необходимые в многотрудной ежедневной практической работе хирурга поликлиники. Справочник состоит из двух частей — общей (15 глав) и специальной (7 глав), приложения, предметного указателя.

Начинается книга с вопросов организации неотложной и плановой амбулаторной хирургической помощи в СССР, где создана стройная система хирургической помощи населению, обеспечивающая единство профилактических и лечебных мероприятий. Освещаются основные типы и организационная структура около 40 000 амбулаторно-поликлинических учреждений в системе МЗ СССР, осуществляющих ежедневный прием свыше 7 млн. человек; указывается роль преемственности в их работе, непрерывности, последовательности и этапности оказания лечебной помощи.

Во II главе определены задачи и круг обязанностей хирурга, перечень и объем неотложных и плановых операций и манипуляций больным, не нуждающимся в госпитализации. Подчеркивается значение долечивания больных (после выписки из стационара), реабилитации и диспансеризации, активных оздоровительных мероприятий, своевременного направления на ВТЭК для установления временной (до года) и стойкой инвалидности. Приведены показания к срочной и плановой госпитализации больных, некоторые важные аспекты хирургической деонтологии. Справедливо высказывание о необходимости расширения объема хирургической помощи в поликлинике, которое не только будет способствовать экономической эффективности, но и позволит снизить текучесть кадров и повысить их квалификацию. Однако для решения этого вопроса требуется высокая эрудиция врача в хирургии и ряде смежных областей, прежде всего необходима при дифференциальной диагностике в сложных условиях кратковременности контакта с пациентом.

При обсуждении вопросов асептики и антисептики (глава III) следовало бы остановиться на современных методах быстрой стерилизации рук хирурга и инструментария ультразвуком, использовании шприцев, систем для инфузий и хирургического белья одноразового пользования.

В IV главе представлены методы местного и общего обезболивания и дан краткий анализ основных наркотических препаратов для анестезии в амбулаторных усло-

виях. Вместо довольно сложной по технике выполнения анестезии плечевого сплетения и по Куленкампу целесообразнее было бы описать технику внутрикостной анестезии, которая по нашим многолетним (с 1952 г.) наблюдениям с успехом применялась при тяжелых повреждениях и гнойно-воспалительных заболеваниях пальцев и кисти при репозиции отломков костей, удалении мелких инородных тел кисти и пальцев, а также с лечебной целью в виде блокад. В V главе авторы знакомят с необходимым хирургическим инструментарием, аппаратами, приборами, оборудованием, предметами ухода за больными, с медицинской мебелью. Показано, что все это, наряду с мастерством хирурга, расширяет возможности амбулаторной хирургии.

В VI главе рассматриваются методы обследования хирургических больных, включая и инструментальные, в том числе и фиброэндоскопию с волоконной оптикой. Здесь уместно напоминание о возможности явлений симуляции, агравации и диссимуляции со стороны отдельных больных.

На современном уровне описаны (глава VII) хирургическая инфекция и паразитарные заболевания: лечение сепсиса и местных форм острой гнойной хирургической инфекции, острой и хронической специфической инфекции. Следовало бы подчеркнуть важность повышения иммунологической резистентности организма, а также коснуться современных методов лечения (гипербарической оксигенации, магнито- и лазеротерапии). Не совсем удачно изложено лечение гельминтозов в хирургии. Кратко, но с достаточной глубиной охарактеризованы угрожающие состояния и даны показания к экстренной хирургической помощи при шоке, терминальных, коматозных состояниях, клинической смерти, обмороке, коллапсе, асфиксии (глава VIII). Здесь необходимо было бы отметить, что на догоспитальном этапе нередко методом выбора могут быть инъекции лекарственных растворов по жизненным показаниям и нагнетания кровезаменителей в венозное русло костей.

С учетом современных представлений написаны IX и X главы — «Кровотечение и кровопотеря» и «Переливание крови и кровезаменителей».

Большой интерес вызывает XI глава «Лечение ран», в которой было бы уместно отметить особенности течения ранений и их лечения при наличии диабета. Термические поражения, электротравма, химические и лучевые ожоги с большим знанием вопроса рассмотрены в XII главе. При оценке целесообразности возможно раннего местного применения холода с целью уменьшения болей важно выделить еще не менее ценное качество метода — его положительное влияние на паранекротическую зону (чтобы не допустить образования глубокого поражения).

В главе XIII «Опухоли» на высоком научном уровне освещены вопросы ранней диагностики, лечения и характеристика отдельных противоопухолевых препаратов; приведена международная классификация. Крайне важной для хирурга поликлиники является глава XIV «Десмургия и гипсовые повязки». К сожалению, в ней не упоминается об использовании повязок из быстротвердеющих пластмасс в аэрозольной упаковке, о методах иммобилизации пневматическими (наддувными) шинами, применяемыми в последнее время в амбулаторных аппаратах Илизарова; не показаны также преимущества полника перед гипсом.

Совершенно оправданно уделено внимание (глава XV) вопросам пластической хирургии, возможности которой (в частности, кожной пластики) все еще недостаточно реализуются в поликлинической практике. Только вряд ли стоило сообщать об островахковых методах пересадки кожи (по Ревердену, Янович-Чаинскому, Тиршу), применявшихся вынужденно в додерматомный период. По новой международной классификации пересадка небиологического материала (металла, пластмасс) называется не аллопластикой, а эксплантацией.

В специальной части на основании большого личного опыта и новейших достижений медицины авторы кратко, убедительно и достаточно полно освещают клинику, диагностику и лечение основных хирургических заболеваний, травм, воспалительных процессов и опухолей головы (глава XVI), шеи (глава XVII), грудной стенки и органов грудной клетки (глава XVIII), брюшной стенки и органов мочеполовой системы (глава XX), периферических сосудов и нервов (глава XXI) и опорно-двигательного аппарата (глава XXII).

Книга заканчивается кратким приложением, в котором дано описание нескольких неотложных операций; трахеостомии, пункции брюшной полости при асците, открытого массажа сердца, капиллярной пункции мочевого пузыря, ампутации и экзартикуляции фаланг пальцев кисти и стопы. Для более удобного пользования справочником в него включены предметный указатель, а также 22 таблицы и 40 рисунков.

Справочник имеет удачную композицию, написан хорошим литературным языком, легко читается. В нем найдла свое отражение и новая система единиц. Отмеченные недостатки не умаляют большой научно-практической значимости ценного коллективного труда. Его публикация будет способствовать дальнейшему развитию поликлинического звена современной медицинской помощи в СССР, поскольку поможет улучшить результаты лечения не только в амбулаторно-поликлинической практике, но и в условиях работы скорой медицинской помощи.

Проф. Н. И. Атясов, доц. И. Н. Пиксин (Саранск)