

наиболее информативных диагностических мероприятий, которая позволяет практическим врачам в короткий срок проводить обследование больных и их своевременное лечение.

Книга завершается главой, в которой приводятся отдаленные осложнения операции замещения мочевого пузыря кишечным трансплантатом. Разработана конкретная схема и определены сроки антибактериальной и стимулирующей терапии. Подчеркнута важность диспансерного наблюдения за данной категорией больных.

Наряду с достоинствами данной работы, имеются и некоторые недостатки: это прежде всего неудовлетворительное качество рентгенограмм. Самые выигрышные в монографии схемы, особенно этапов операции с демонстрацией уретерокишечного анастомоза и надлобкового дренирования мочевого пузыря, выполнены, на наш взгляд, недостаточно наглядно. На рис. 15 и 16 показаны цистостомы справа и слева, то есть две цистостомы, тогда как по тексту устанавливается одна дренажная трубка в артификальный мочевой пузырь. По нашему мнению, эти схемы необходимо заменить более наглядным рисунком с изображением одной цистостомы.

В монографии нет системного последовательного описания всей операции. Так, об установлении цистостомы рассказывается намного раньше, чем о создании самого мочевого пузыря из кишечного трансплантата. Почти в каждой главе приводятся отрывочные сведения об отдельных этапах всей операции. Расположение рисунков не всегда соответствует тексту, например на стр. 64 авторы монографии отсылают читателя к рис. 15 и 16, помещенным на стр. 54 и 55, что создает неудобство для читателя.

Во многих местах авторы упоминают о восстановлении физиологических принципов мочеиспускания из артификального мочевого пузыря, однако не разъясняют смысла этих принципов. Не указаны необходимый инструментарий, продолжительность операции и последовательность выполнения ее отдельных этапов. На наш взгляд, нужна глава, где будут последовательно изложены все этапы и мельчайшие детали этой большой и сложной операции с определением роли и места главного хирурга, его ассистентов. Необходимо также подробно описать послеоперационное ведение этих больных, возможные ошибки и осложнения, пути их профилактики. Выделение подобной главы или раздела в монографии сделала бы ее весьма доступной и полезной для практического здравоохранения. Кроме того, в монографии имеются некоторые опечатки и весьма длинные предложения, которые усложняют восприятие мысли авторов.

Однако, оценивая работу в целом, следует еще раз подчеркнуть ее практическое значение: применение основных рекомендаций авторов позволит уменьшить число послеоперационных осложнений, повысить эффективность антибактериальной терапии, улучшить диспансеризацию данного контингента больных, сохранить их трудоспособность и жизнь на многие годы. К сожалению, эта книга стала библиографической редкостью. Возникла настоятельная необходимость в ее переиздании с учетом изложенных замечаний и в лучшем полиграфическом исполнении, поскольку монография представляет безусловный интерес для урологов, онкологов и хирургов.

Заслуж. деят. науки УзССР,
проф. А. М. Мухтаров (Ташкент)

Михайлов М. К. Нейрорентгенология детского возраста. Казань, Татарское книжн. изд-во, 1986, 183 с.

Книга М. К. Михайлова восполняет пробел в вопросах нейрорентгенологии детского возраста. Она состоит из трех глав. В I представлены материалы по рентгенодиагностике заболеваний черепа и головного мозга у детей. Автор четко и последовательно охарактеризовал методы исследования ликворной системы и сосудов головного мозга.

Заслуживает внимания раздел «Возрастная рентгеноанатомия черепа у детей». Практические врачи испытывают затруднения при интерпретации краинограмм, что во многом обусловлено отсутствием исчерпывающих и систематизированных описаний рентгенологических особенностей детского черепа. Авторами рекомендовано последовательное и детальное толкование краинограмм, подчеркнута необходимость учета варианта строения черепа. В разделе «Варианты, аномалии и пороки развития черепа и головного мозга» показаны наиболее часто встречающиеся пороки развития. Рассмотрены рентгенологические симптомы черепно-мозговых грыж с учетом их локализации, рентгенологическая картина при краиностозе и микроцефалии.

Должное внимание уделено рентгеносемиотике повышенного внутричерепного давления у детей. Рентгенологические симптомы определены с учетом формы и степени гидроцефалии. Представлен механизм выраженных рентгенологических изменений турецкого седла.

Справедливо отмечены большие трудности, возникающие при рентгеновском исследовании черепа новорожденных, что связано с анатомической незрелостью костных элементов. Исчерпывающие и полно даны рентгенологические описания трещин и вдавлений костей черепа новорожденных. Подчеркнута необходимость рентгенологического исследования при кефалогематомах у новорожденных, так как они могут часто сочетаться с переломами костей черепа, а обызвествленная кефалогематома является показанием к оперативному лечению.

II глава посвящена рентгенодиагностике в оториноларингологии детского возраста. Автор знакомит с методикой исследования околоносовых пазух, возрастными особенностями, вариантами и аномалиями развития придаточных полостей носа. Подробно рассмотрены степень

пневматизации и внутрипазушные патологические изменения при воспалительных заболеваниях придаточных полостей носа. Убедительно представлены динамика изменений, рентгенологические симптомы гиперплазии слизистой оболочки и атрофических форм хронического синусита. В этой же главе отражены вопросы рентгенодиагностики заболеваний носоглотки и уха.

В III главе автором описана рентгенодиагностика повреждений и заболеваний позвоночника и спинного мозга у детей. Заслуживает внимания рентгенодиагностика закрытых травм позвоночника и спинного мозга с выделением наиболее информативных рентгенологических признаков компрессионного перелома позвонков у детей, из которых наиболее частой является клиновидная деформация позвонка различной выраженности.

Автор сообщает сведения о рентгенодиагностике родовых повреждений позвоночника и спинного мозга. Это новый раздел в рентгенодиагностике. Даны рекомендации об использовании рентгенофункциональных исследований для характеристики срединного атланто-осевого сустава, детально описаны рентгенологические признаки повреждения позвоночника в родах, частота различных рентгенологических симптомов и косвенные признаки повреждения шейного отдела позвоночника у детей с натальными травмами спинного мозга.

Книга написана хорошим литературным языком, иллюстрирована качественными рентгенограммами и, безусловно, найдет благодарных читателей в лице специалистов-рентгенологов, невропатологов и педиатров.

Проф. В. С. Дружинина (Смоленск)

Г. П. Зарубин, Ю. В. Новиков. Гигиена города. М., Медицина, 1986, 272 с.

Руководствуясь принятymi в последние годы в СССР законами и постановлениями в области охраны окружающей среды и укрепления здоровья населения, опираясь на научные разработки отечественных гигиенистов, существующие в нашей стране нормативные документы (СНиП и ГОСТы, санитарные правила, предельно-допустимые концентрации вредных веществ в атмосферном воздухе, воде и почве и др.), авторы системно и последовательно излагают все многообразие гигиенических аспектов градостроительства, включающее гигиену планировки и водоснабжения, санитарную охрану водоемов от загрязнения городскими стоками, санитарную охрану атмосферного воздуха и санитарную очистку городов.

Эта книга весьма полезна для санитарной практики и в определенной мере для архитекторов-градостроителей, поскольку содержит важные материалы по техническому осуществлению эффективной очистки различных выбросов в окружающую среду города и организации государственного контроля за ее загрязнением. Однако она не лишена и некоторых недочетов, устранение которых способствовало бы ее совершенствованию.

Представляется целесообразным в таком многолистовом материале уделить больше внимания, во-первых, проектированию генеральных планов городов, во-вторых, критическому освещению встречающихся по разным причинам (административным, хозяйственным, санитарным, недоучтенным природным и др.) отступлений от утвержденных генеральных планов при реальном строительстве и развитии городов. Правильнее было бы написать, на наш взгляд, целый раздел, посвященный этому вопросу, а не несколько слов в заключение (с. 268).

Следовало бы также более полно осветить принципы гигиенического нормирования атмосферных загрязнений (с. 96). В книге данный раздел представлен всего 3 страницами. В настоящее время в среде административно-хозяйственных органов управления наблюдается тенденция к ослаблению внимания к ПДК как лимитирующему показателю при решении конкретных вопросов оптимизации окружающей среды. В этой ситуации при написании раздела важно более объемно показать значение гигиенических нормативов для предотвращения негативных, в том числе отдаленных последствий антропогенного загрязнения населения.

Не менее важным и уместным в подобном издании является включение самостоятельного, не претендующего на полноту изложения в методическом плане раздела о современных путях изучения и использования в практике санитарии, проектирования и реконструкции городов данных о состоянии здоровья населения с ссылкой на имеющуюся по этому вопросу литературу.

В разделе «Функциональное зонирование территории города» главы II, посвященной гигиене планировки городов (с. 35), уместно отметить, как правило, недостаточную научную проработку предлагаемых в генплане решений по зонированию, в первую очередь обеспечению оптимальных разрывов между промышленными и селитебными территориями. Проектными организациями не всегда для этих целей используются расчетные методы прогнозирования степени антропогенного загрязнения атмосферы и дальности его распространения по выступающим в ранге строительных норм «Указаниям по расчету рассеивания в атмосфере вредных веществ, содержащихся в выбросах предприятий «СН 369-74», основанным на современной теории атмосферной диффузии и учитывающим фиксированные параметры промышленных выбросов и особенности местного аэробиологического режима.

Предлагаемые, на наш взгляд, существенные дополнения устраниют и имеющую место неравномерность изложения отдельных глав по занимаемому объему. На долю вопросов гигиены водоснабжения, санитарной охраны водоемов и очистки сточных вод приходится 42% объема книги.