

## БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

Я. С. Циммерман (ред.). Классификация важнейших внутренних заболеваний. Вып. 1 (56 с.) и 2 (47 с.). Изд. третье, переработанное. Пермский мед. ин-т, 1985 г.

В рецензируемом издании собраны современные классификации 30 важнейших внутренних заболеваний. В нем не только воспроизведены сами классификации, рекомендованные известными клиницистами или выдвинутые и утвержденные теми или иными научными форумами, съездами, конгрессами, но, что особенно важно, эти классификации дополнены интересными и хорошо аргументированными комментариями редактора издания — опытного и эрудированного клинициста. Кроме того, приведены примеры конкретных формулировок диагнозов в рамках данных классификаций, причем, как правило, предусмотрены наиболее частые в практике варианты различных диагностических ситуаций и, следовательно, формулировок. Эта очень интересная и в высокой степени ответственная, подлинно научно-клиническая часть издания делает его особенно нужным как для студента на уровне его клинического воспитания, подготовки и становления будущего врача-диагноста и врачевателя, так и для зрелого и опытного врача-интерниста.

Хотелось бы отметить большой тракт и точность комментариев к классификациям. Редактор выпусков не позволяет себе односторонней или «искривленной» трактовки согласованных и утвержденных научными обществами и съездами классификаций, не полемизирует в своих комментариях с позицией тех или иных известных авторов. Он лишь разъясняет и дополняет основную идею тех или иных классификаций, конкретизирует ее, перебрасывает столь нужный «мостик» к практической деятельности врача, прежде всего к формулированию диагнозов на основе тех или иных систем классификаций. Выделим и более чем уместную и нужную краткую справочную часть при каждой классификации: упоминание авторов или коллегиального научного органа, года введения (предложения) классификации, краткой литературы вопроса.

Удачная классификация — это одновременно и высокая степень понимания болезни, и опора индивидуализированной терапии, и основа правильного и глубокого статистического учета (что особенно важно при изучении ранних стадий заболеваний, в ходе массовых обследований). Общеизвестно, с каким повышенным вниманием относится врачебная аудитория на каждом научном форуме к предлагаемым и утверждаемым на них классификациям. Дело в том, что рекомендуемые классификации порой носят, увы, лишь «принципиальный», но не «рабочий» характер. Нередко предлагаемые классификационные системы не содержат необходимых разъяснений, примеров, комментариев. Все это порождает в дальнейшем нарушения «терминологической дисциплины», неоднозначную трактовку классификаций (и диагностической номенклатуры) в разных местах, а значит неточности и «девиации» в статистическом учете в разных пунктах. Изложенное подчеркивает важность еще не решенной до конца проблемы и необходимости большего внимания к данному разделу клинической подготовки врача-терапевта.

Рецензируемое издание не лишено и ряда недостатков частного характера, главным из которых является, пожалуй, его неполнота. Так, по разделу кардиологии нет классификаций болезней сердечной мышцы, кардиомиопатий, болезней перикарда, врожденных пороков сердца, болезней аорты, артериальных стволов и вен и др. Вся патология почек представлена практически лишь классификациями острого и хронического гломерулонефрита (обе — по С. И. Рябову, 1982 г.). Какие-либо классификации нефротических синдромов, пилонефрита, острой почечной недостаточности отсутствуют.

По ряду заболеваний и синдромов нет единых, утвержденных коллегиально классификаций. В этих случаях в особенности стоило бы, на наш взгляд, наряду с классификациями конкретных нозологических форм, упоминать (перечислять) и другие широко известные классификации, предложенные в течение последних 10—15 лет.

Сделанные замечания легко могут быть учтены и использованы при переиздании обоих выпусков. Нам представляется, что необходимо расширенное переиздание классификаций в одной книге (томе), рассчитанное и на студентов старших курсов и, в особенности, на практических врачей и терапевтов-клиницистов. Разумеется, малый тираж нынешнего издания (1500 экз.) никак не удовлетворил всех желающих приобрести этот ценный настольный материал. Новое издание должно иметь больший объем и многократно больший тираж. Более того, важны периодические переиздания классификаций в связи с их довольно частыми пересмотрами и обновлениями.

Есть книги разного рода: без которых можно свободно обойтись, высокополезные для студента и специалиста и, наконец, такие, которые крайне необходимы и в обучении, и в практической работе врача. Собрание классификаций важнейших внутренних заболеваний, умело прокомментированных опытным клиницистом, относится, безусловно, к последней категории.

Проф. Л. А. Лещинский (Устинов)