



Рис. 1. Направитель сверла.



Рис. 2. Схема применения направителя сверла при операции.

нале (5) переходника (4). Аналогичная резьба (6) сделана и на ручке (7). Посредством этой резьбы ручку фиксируют в противоположном конце резьбового канала переходника. Ручка представляет собой полый цилиндр с коническим заострением на стороне резьбы. Переходник имеет второй, гладкостенный канал (8). В комплект направителя входит набор переходников с различными диаметрами гладкостенных каналов под сверла различных диаметров.

Устройство работает следующим образом. Небольшим разрезом обнажают латеральную поверхность подвертельной области бедра, откуда через его шейку и головку проводят 2—3 спицы в крышу вертлужной впадины. После

рентгеновского контроля оставляют оптимально расположенную спицу. В переходник направителя ввинчивают трубку и ручку. Из набора предварительно подбирают переходник, гладкостенный канал которого соответствует диаметру предполагаемого к использованию сверла. Трубку устройства надевают на спицу и вращательными движениями вводят в шейку бедра, при этом храповой зуб облегчает продвижение трубки вглубь, нарезаая для нее вокруг спицы канал. Трубку вводят до упора переходника в латеральную поверхность подвертельной области бедренной кости (рис. 2 а), затем отвинчивают ручку, скусывают выступающий из канала переходника избыток спицы. Через канал переходника сверлом соответствующего диаметра по заданному направлению в проксимальном отделе бедра и крыше вертлужной впадины просверливают тоннель (рис. 2 б), в который вбивают костный трансплантат (рис. 2 в). Направляющую спицу извлекают после введения в тоннель костного трансплантата.

Для предупреждения проваливания в полость малого таза конца спицы или слишком длинного сверла предварительно измеряют длину шейки и головки бедра по рентгенограмме с помощью специального устройства [2]. Это позволяет вводить спицу и сверло на необходимую глубину и тем самым избежать тяжелых осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Новиков Н. В., Попов В. А. // Ортопед, травматол. — 1975. — № 6. — С. 39—41.
2. Юсупов Ф. С. // В кн.: Рационализаторские и новаторские предложения в травматологии и ортопедии. — Казанский НИИ травматологии и ортопедии. — Казань, 1960.

Поступила 29.09.86.

БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

Акопов И. Э. **Важнейшие отечественные лекарственные растения и их применение.** Ташкент, Медицина, 1986.

В настоящее время интерес к фитотерапии, уходящей своими корнями в народную медицину, возрос среди врачей и студентов-медиков. Это связано прежде всего с тем, что мир растений с древних времен служит человеку надежным источником лекарственных средств и одновременно предоставляет неограниченные возможности для успешного поиска новых лечебных препаратов. Повышение интереса к лекарственным растениям в значительной степени определяется и теми разочарованиями, которые постигают практических врачей, использующих все возрастающее количество синтетических препаратов, которые дают большое число осложнений и зачастую не оправдывают возлагаемых на них надежд. Заслуженный деятель науки, профессор-фармаколог Н. В. Лазарев в 1951 г. утверждал, что народная медицина не исчерпала своих возможно-

стей и «в дальнейшем удастся получить некоторые ценные лекарственные вещества также из народной медицины».

В связи с этим высока потребность в литературе, посвященной лечебным свойствам лекарственных растений, — книги на подобные темы моментально исчезают с книжных прилавков. Неудивительно, что последняя работа И. Э. Акопова «Важнейшие отечественные лекарственные растения и их применение», вышедшая в декабре 1986 г. в Ташкенте, уже сейчас стала библиографической редкостью.

В данной монографии обобщены достижения медицинской науки и сведения, накопленные народной медициной, о более чем 250 лекарственных растениях, произрастающих на территории нашей страны. Описанные в книге лекарственные растения охватывают четыре группы: 1) вошедшие в государственный реестр Минздрава СССР; 2) изученные отечественными учеными и используемые в народной медицине; 3) употребляемые в пищу и отличающиеся безопасностью в сочетании с ле-

чебными свойствами; 4) применяемые в народной медицине, но недостаточно изученные.

В последней группе — 46 видов растений, перспективных в плане возможного пополнения арсенала отечественных лекарственных средств. Особенно много таких растений в разделе «Растения противосудорожного действия».

Книга представляет собой удобный справочник, во вводной части которого рассмотрены особенности заготовки лекарственных растений и даны рецепты приготовления некоторых лекарственных форм. Кроме того, представлены общие сведения о химических соединениях, входящих в состав растений. Уделено внимание и токсичности лекарственных растений.

В специальной части лекарственные растения разделены автором на 15 групп по признаку преимущественного фармакологического эффекта: это растения, стимулирующие центральную нервную систему, оказывающие седативный эффект, противосудорожного, противовоспалительного, противокашлевого действия и др. В то же время автор подчеркивает, что в связи с биосинтезом большого числа соединений в одном растении растительные лекарства отличаются полнотой действия и поэтому обладают различными фармакологическими эффектами. В свою очередь это указывает на условность деления растений по указанному выше признаку. Например, подмаренник настоящий введен в группу растений, обладающих мочегонным действием, тогда как спектр его фармакологических свойств включает также кровоостанавливающее, болеутоляющее, успокаивающее действие.

Растения в 15 выделенных группах представлены в алфавитном порядке, что облегчает поиск соответствующего растения. Названия растений даны с русскими и латинскими синонимами. Каждое растение имеет исчерпывающую характеристику: ботанические признаки, географические сведения, химический состав, а также данные об используемых органах. В каждой из 252 статей специальной части подробно описаны фармакологические эффекты растения и возможные области применения. Эти подразделы написаны живо и увлекательно, поскольку содержат множество примеров из народной медицины не только нашей страны, но и других стран, а также благодаря ссылкам на исследования отечественных авторов. Особенно оживляют текст многочисленные цитаты из «Канона врачебной науки» Ибн-Сины. Каждая статья заканчивается практическими рекомендациями по способу приготовления лекарства и применения растения, много примерных рецептов. Таким образом, в книге по любому заинтересовавшему читателя растению можно найти и рецепты, и источники информации в отечественной литературе.

К несомненным достоинствам справочника относятся его прекрасные иллюстрации: 64 рисунка облегчают опознавание описанных растений. Книга снабжена алфавитным указателем, включающим русские и латинские названия растений, а также кратким указателем основных фитотерапевтических свойств и применения 80 наиболее распространенных лекарственных растений.

Литературные ссылки в статьях по отдельным препаратам дополнены библиографией (130 источников), представленной в основном отечественными авторами. Наличие и богатство библиографии отличает книгу И. Э. Аكوпова от большинства справочников подобного рода. Например, в новом справочнике С. Я. Соколова и И. П. Замотаева по лекарственным растениям нет ссылок ни на первооткрывателей, ни на авторов, упоминавших о свойствах описываемых растений, не имеется списка использованной литературы. Лишь немногие книги по данному вопросу лишены этого существенного недостатка, например «Лекарственные растения СССР и их применение» Туровой А. Д. (1974), «Лекарственные растения Дальнего Востока» Фрунтова Н. К. (1972), «Лекарственные растения» Попова В. И. и Шапиро Д. К. (1984).

Несмотря на справочный характер книги, И. Э. Акопову удалось донести до читателя то трепетное отношение к природным богатствам Родины, к опыту народов и современным отечественных исследователей, которое характеризует активную гражданскую позицию прежде всего самого автора. И. Э. Акопов обеспокоен медленным внедрением отечественных препаратов в практику, что связано в первую очередь с бюрократическим отношением к данному важному вопросу учреждений, от которых это зависит. Примером такого отношения может служить приведенный И. Э. Акоповым оригинальный препарат камеди, полученный из софоры японской и разработанный краснодарским врачом М. И. Миргородским. Препарат был тщательно изучен, показал высокую эффективность в клинике кожных заболеваний, прошел клинические испытания и был разрешен к применению Фармакологическим комитетом Минздрава СССР еще в 1968 г., но так и не был внедрен в лечебную практику. Вряд ли и теперь будет внедрен по причине смерти автора препарата.

В целом книга И. Э. Аكوпова «Важнейшие отечественные лекарственные растения и их применение» представляется капитальной монографией, своевременной, необходимой и интересной для широкого круга читателей, включая врачей, преподавателей и студентов медицинских и фармацевтических институтов и факультетов, фармацевтов и фармакологов, а также для ботаников, биологов и других читателей, интересующихся лекарственными растениями.

Проф. Л. М. Ишимова, канд. мед. наук
Г. Ф. Максимова (Москва)