

Эти факты демонстрируют клиницистам необходимость профилактики случаев внезапной сердечной смерти, стимулируют на поиски средств, которые могли бы купировать выпадения симпатической нервной регуляции сердца. Среди возможных мер упоминается дача определенному контингенту больных Л-ДОФА. Но одна из труднейших проблем остается и ждет дальнейшей разработки. Отметим, что рассмотренная глава, как, впрочем, и другие, иллюстрирована убедительными и наглядными микрофотографиями и графиками.

Большой интерес для врачей представляют заключительные главы монографии, целиком посвященные клиническим проблемам. Показаны изменения нервнотрофических влияний при инфаркте миокарда не только в очаге ишемии, но и в так называемых «интактных зонах». Ценной особенностью изложения здесь материалов, как и в других частях книги, является комплексное их описание, ставшее возможным в результате количественного нейрогистохимического и ультраструктурного исследований. Кроме того, представлены данные морфобиохимического изучения обмена катехоламинов в миокарде при фибрилляции и аутолизе в сопоставлении с изменениями при этом нервного аппарата сердца. Интересны также для практиков-клиницистов ценные данные немецкого соавтора — Г.Гуски, показавшего явления адаптации сердечной мышцы у экспериментальных животных, предварительно физически тренированных. Внимание врачей, несомненно, привлекут новые данные, относящиеся к выяснению

природы кардиомиопатий. При изучении свойств сыворотки крови от 180 пациентов с различными формами кардиомиопатий впервые обнаружено наличие в ней антител к нервной ткани. Эти наблюдения свидетельствуют о том, что в генезе ряда симптомов кардиомиопатий имеют несомненное значение поражения нервной системы.

В заключительных главах мы находим также материалы об изменениях на ультраструктурном уровне экстра- и интрамуральных нервных ганглиев при артериальной гипертензии и ряде других интересных клиницистам фактов.

Основная идея авторов, проходящая через всю книгу, является логически обусловленной и оправданной: в наш век стрессов и перенапряжений для кардиологов, пульмонологов, гастроэнтерологов и врачей других специальностей необходимо основательное изучение у пациентов нейровегетативного статуса. Эта идея является продолжением традиций нервизма, свойственного представителям различных теоретических и клинических дисциплин известной на весь мир казанской медицинской школы. Фундаментальная книга известного медика-казанца В.Н.Швалева и его соавторов — новый вклад в медицинскую науку.

В.Н.ОСЛОПОВ,
д-р мед. наук
(Казань)

УДК 616.831-005

Трошин В. Д., Трошин В. М.
Острые нарушения мозгового кровообращения. —
Ниж. Новгород: Сарни. — 1993. — 270 с.

Рецензируемая книга посвящена актуальной проблеме современной медицины — острым нарушениям мозгового кровообращения, являющимся главной причиной высокой смертности, приводящим к тяжелой инвалидизации населения. Совершенствование поэтапной системы медицинской помощи больным с сосудистым поражением мозга является важнейшей задачей общегосударственной программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В монографии 7 глав, которые включают 12 таблиц, 3 схемы и 7 рисунков. В предисловии обосновывается важность проблемы острых нарушений мозгового кровообращения и необходимость издания данной книги для практического врача.

В главе 1 отражены социально-медицинские аспекты сосудистых заболеваний мозга, приводятся эпидемиологические данные, анализируется смертность в зависимости от форм инсульта, представлена классификация международных и НИИ неврологии этих заболеваний.

Глава 2 посвящена пато- и саногенетическим механизмам сосудистых заболеваний мозга. Особое внимание уделяется патофизиологическим и нейрометаболическим механизмам. Представлена концепция динамического пато- и саногенеза, включающая фило- и онтогенез, реактивность и адаптивность мозговой гемодинамики, полифакторность и динамизм, стадийность и фазность течения. Данная концепция позволяет подходить с новых позиций к рассмотрению проблемы сосудистых поражений мозга.

Большое место отводится семиотике и диагностике (глава 3). Достоинством главы является системный подход к проблеме, в ней описывается многообразие клинических форм патологии. Авторы подробно останавливаются на семиотике пароксизмальных состояний, малых инсультах, лакунарных инфарктах, сочетанных

нарушениях мозгового и коронарного кровообращения, особенностях сосудистых катастроф в детском возрасте.

В главе 4 рассматриваются вопросы интенсивной терапии острых нарушений мозгового кровообращения, выделяется базисная и дифференцированная терапия, описываются современные методы неотложной терапии.

Важной главой является глава 5, посвященная организации системы поэтапной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения. В ней представлен опыт организации медицинской помощи в крупных промышленных городах.

В главе 6 особое внимание уделено ранней реабилитации, подробно приводится система поэтапной реабилитации. Авторы уделяют большое внимание и доинсультной реабилитации, что имеет важное профилактическое значение.

Завершает книгу глава 7, посвященная профилактике сосудистых поражений мозга. В соответствии с 5-групповым подразделением наблюдаемых лиц рассматриваются организационные вопросы и даются методические рекомендации по укреплению «сосудистого» здоровья.

В книге широко используется опыт зарубежных авторов.

В заключение следует подчеркнуть, что книга «Острые нарушения мозгового кровообращения» отражает современный уровень достижений науки и отвечает требованиям практического врача. Она представляет интерес для неврологов, терапевтов, педиатров и студентов старших курсов.

Е.И.ГУСЕВ,
проф., академик РАМН
(Москва)