

Рецензии монографических изданий, аннотации

УДК 616. - 053. 3/7 - 072.7

М.Д. Благодатский, О.В. Онысько, Ю.А. Александров, С.Н. Ларионов.
Ультразвуковая диагностика тяжелой черепно-мозговой травмы.
Практическое руководство для студентов и врачей. - Иркутск, 1997. - 38 с.

Практическое руководство для студентов и врачей по ультразвуковой диагностике тяжелой черепно-мозговой травмы подготовлено к изданию коллективом курса нейрохирургии Иркутского медицинского университета.

Издание основано на клиническом материале, охватывающем 420 больных с тяжелой черепно-мозговой травмой, и состоит из двух частей: текстовой и иллюстративной. В руководстве представлены методики ультразвуковой интраоперационной диагностики через фрезевое отверстие, дефект костей черепа, а также нейро-

сонографический мониторинг в послеоперационном периоде.

Описана ультразвуковая диагностика и динамика патоморфологических изменений в остром, промежуточном и позднем периодах тяжелой черепно-мозговой травмы.

Издание не имеет аналогов в отечественной литературе и содержит новые данные по ультразвуковой диагностике тяжелой черепно-мозговой травмы. Оно окажется весьма полезным руководством в практической работе врача по ультразвуковой диагностике, нейрохирурга, травматолога и невропатолога.

Рецензия на книгу А.А. Соловьева, И.Г. Тетьева, В.В. Подкаменева, В.А. Урусова «Нефроптоз у детей». - Иркутск, 1997. - 139 с.

Т.П. Сизых

Первое монографическое издание в стане ученых-детских хирургов Иркутского государственного медицинского университета «Нефроптоз у детей» посвящено весьма актуальной проблеме. Представления о малой распространенности данной патологии у детей опровергаются авторами. Они отмечают, что частота встречаемости нефроптоза в Иркутске составляет 4.7% среди заболеваний органов мочеполовой системы у детей. Девочки, которым в будущем предстоит вынашивание беременности, страдают нефроптозом в 3 раз чаще, нежели мальчики. Согласно данным авторов диагностика нефроптоза у детей запоздалая, в среднем на 5 году болезни. При этом больные чаще выявляются уже с гемо- и уродинамическими нарушениями, осложненными пиелонефритом, венной гипертензией почки или почек, артериальной гипертензией, гидронефрозом. Только 16.2% детей были направлены в клинику с правильно поставленным диагнозом. Нередко эти больные наблюдаются у педиатра с патологией желудочно-кишечной, неврологической и мочевыделительной систем. В 32% дети поступали в клинику экстренно с диагнозами острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, в частности острого аппендицита.

Приоритетность монографии авторов в том, что она основана на глубоком тщательном анализе литературных данных, собственных экспериментальных исследований и опыта лечения 509 детей с нефроптозом.

В первой главе рассматриваются вопросы патогенеза нефроптоза у детей на основе знаний анатомо-физиологических особенностей почек в разных возрастных группах. Подробно разбираются вопросы топографии почек, их мышечно-фасциального ложа, оболочек, связей, фасциальных структур, кровоснабжения, иннервации. Данный материал прекрасно иллюстрируется схемами, рисунками, как и каждая другая глава монографии.

Впервые авторами предлагается классификация нефроптоза на основе не какого-либо одного признака, а с учетом комплекса клинко-рентгенологических и других признаков. Большой объем собственных наблюдений и сравнение их с литературными данными конца 19 века нашего столетия и современных работ позволили им предложить принципиально новую классификацию, приемлемую для практической медицины.

В главе III авторами рассмотрены возможные клинические варианты течения нефроптоза у детей. Ценным является то, что авторы излагают сущность патогенеза различных вариантов клинического течения нефроптоза. Разбирается механизм аппендикулярной боли, обусловленной венозным нарушением гемодинамики не только почки, но и червеобразного отростка при нефроптозе у детей. Этим объясняется появление аппендикулярных острых болей при нефроптозе у детей и частое поступление последних в хирургическое отделение. Также рассматривают-

ся механизмы каждого осложнения нефроптоза. Клиника нефроптоза описана блестяще, также иллюстрирована схемами и рисунками.

Вопросам диагностики нефроптоза отведена глава IV. Предложен авторами алгоритм выявления нефроптоза, однако приоритет работы в том, что авторы уделили внимание алгоритму диагностики ранней стадии нефроптоза, когда отсутствуют клинические проявления. Понимая и отдавая должное пропедевтике, авторы уделили много внимания различным методам пальпации почек, описав их тщательно и проиллюстрировав рисунками. Авторы рассмотрели достоинства и недостатки современных методов диагностики нефроптоза у детей (УЗИ, экскреторной урографии, радионуклидной диагностики, ангиографии и инструментальных урологических методов).

Впервые предлагаются индексы (два их варианта) простые и доступные, позволяющие повысить качество диагностики амплитуды подвижности (смещения) почки в ортостазе. Так, ими установлено, что нормальная амплитуда смещения почки в ортостазе на ренограмме равна отношению высоты первого поясничного позвонка и длинника почки в соотношении L1:R. Индекс при нефроптозе I степени равен 0.3, II - 0.5 и III - 0.75.

В главе V авторы провели анализ всех предложенных и применяемых в различные годы этого столетия методов оперативного лечения, рассмотрели осложнения ближайшие и отдаленные разных нефропексий. Хотя авторы уделили вни-

мание и консервативным методам лечения нефроптоза у детей, отметив их низкую эффективность. Однако следует заметить, что этот раздел рассмотрен авторами не столь тщательно, как все остальные аспекты в монографии. Это не столько недостаток монографии, сколько свидетельство того, что аспекты консервативного лечения нефроптоза не нашли должного изучения. Авторами приводится цитата Couvelair, что «нефропексия является началом нефроэктомии». И это обязывает клиницистов, наряду с поиском некалечащих хирургических методов лечения нефроптоза, разрабатывать конкретные эффективные консервативные методы лечения.

Отмеченное авторами у детей с нефроптозом уменьшение массы тела при относительно большом их росте, а в 5.3% случаев наличие аномалий осевого скелета (нарушение числа поясничных позвонков, гипоплазия и аплазия XII ребра, расщепление дужек позвонков) приводит к мысли, что дальнейшие исследования должны быть направлены на изучение генетически детерминированной патологии - дисплазии соединительной ткани среди данной группы детей и первичной профилактики нефроптоза.

Прекрасную настольную книгу получили студенты, практические врачи - хирурги, урологи, педиатры, терапевты, нефрологи, а также и ученые. Осмысление пройденного этапа есть хорошая мотивация к неординарным решениям проблем. Следует только поздравить авторов с выходом монографии и пожелать дальнейших творческих успехов.

УДК 616.1/.4 - 082.4:93

АДРЕСОВАННЫЕ ГРЯДУЩЕМУ ВЕКУ...

Ю.В. Зобнин

(Иркутский государственный медицинский университет - ректор акад. МТА и АН ВШ А.А. Майборода, кафедра терапии с курсом проф. болезней и ВГП - зав. проф. Р.Г. Сайфутдинов)

Рецензия на издания:

- Т.П. Сизых. Библиография научных трудов (посвящается 75-летию кафедры госпитальной терапии и 125-летию областной клинической больницы). - Иркутск: Издательство Иркутского государственного медицинского университета, 1996. - 145 с.;
- Актуальные вопросы клинической медицины. Посвящается 75-летию кафедры госпитальной терапии и 125-летию областной клинической больницы/ Под ред. зав. кафедрой госпитальной терапии, заслуженного врача РФ, профессора Т.П. Сизых. - Иркутск: Редакционно-издательский отдел учебной литературы Иркутского медицинского университета, 1996. - 237 с.;
- Т.П. Сизых. Очерки истории кафедры госпитальной терапии и терапевтических служб области (посвящены 75-летию кафедры и 125-летию Кузнецовской областной клинической больницы). - Иркутск: Издательство Иркутского государственного медицинского университета, 1996. - 384 с.

Результат титанических усилий автора и редактора - профессора Т.П. Сизых, коллектива возглавляемой ею кафедры госпитальной терапии Иркутского государственного медицинского университета, ее настоящих и бывших сотрудников, врачей Иркутской областной клинической больницы и других лечебных учрежде-

ний - издание приуроченных к юбилейным датам со дня основания кафедры и областной больницы библиографического указателя научных публикаций, сборника научных трудов и исторических очерков учебной, научной и лечебной жизни сотрудников кафедры за 75 лет ее существования в неразрывной связи с повседнев-