

УДК 616.21.(053)

**А.А. КИЦЕРА «КЛІНІЧНА ОТОЛАРИНГОЛОГІЯ».**  
**– Львів: Кварт, 2006. – 531с.**

Рецензируемая книга является вторым изданием вышедшего в 1996 г. учебника с одноимённым названием. В наше время стремительного развития науки и практики десятилетний срок между этими изданиями достаточно велик. Это потребовало от авторов существенной переработки содержания и схемы учебника, приближения его к современным требованиям, предъявляемым к ним. Сравнение этих двух изданий свидетельствует о том, что авторы заново переписали содержание всех глав, сократив одни и дополнив другие, но во всех них присутствует стремление изложить последние достижения в оториноларингологии, методы исследования и лечения этого контингента больных. Учитывая, что наиболее сложными для изучения являются заболевания среднего и внутреннего уха, в новое издание введён раздел физики звука, анатомии, физиологии и патофизиологии среднего и внутреннего уха, методов их исследования. Существенно увеличено количество дифференциально-диагностических таблиц, схем лечения.

Количество глав в обоих изданиях почти одинаково (15 и 17), но содержание их таково, что исключенные главы (слухопротезирование, медико-социальная реабилитация, профессиональные заболевания верхних дыхательных путей) в виде кратких вставок внесены в соответствующие разделы оставшихся, при этом отдельные вставки – довольно подробные, особенно касающиеся слухоулучшающих операций, слухопротезирования, кохлеарной имплантации. Поскольку самоподготовка играет ведущую роль в процессе изучения и совершенствования, каждый раздел учебника заканчивается вопросами для самоподготовки. Украшением многих глав являются краткие экскурсы в литературные истории, связанные с этим заболеванием. Прочтение нового изда-

ния, его оценка в целом показывает, что речь идёт о ценном учебнике с элементами руководства, с очень детальным изложением, необходимым не только для врачей, изучающих оториноларингологию и врачей-интернов, но и для проходящих усовершенствование.

Рассматривая отдельные главы, следует отметить следующее. Глава первая, посвящённая названию нашей специальности, читается с большим интересом, манера её изложения сочетает прекрасное знание с большим литературным талантом автора. Отрывки в виде переводов оригинальных текстов украшают обычный сухой, «календарный» тип изложения истории.

Однако нельзя однозначно оценить, на наш взгляд, очень подробное изложение становления Львовской школы отоларингологов в Польше, в то время как развитию её в России уделена всего лишь одна страница.

Прекрасно представлена вторая глава, посвящённая физике и физиологии слухового и вестибулярного анализаторов, очень сложное становится понятным. Но для обоснования необходимости логарифмического вычисления громкости следовало бы упомянуть об общебиологическом законе Вебера-Фехнера о взаимоотношении между физическими свойствами раздражителя и физиологическими особенностями анализатора, а в физиологии улитки – о гидравлических законах Паскаля. На странице 36 давно спорное указание о звуковых колебаниях эндолимфы. Превращение микрофонного потенциала улитки в биоток слухового нерва начинается в спиральном ганглии. Верхней границей способности высоко специализированного нервного волокна проводить импульсы является частота в 600 герц. На таком же высоком уровне излагаются и физиология вестибулярного анализатора, и методы его исследования. Досадно то, что

автор отступает от общепринятого чтения фамилий, названий городов. Законы орфографии при произношении фамилий не совпадают (Кириштайн, Гайнрих Рине, Джорж Бекеша, Бетговен, Гайнден, Спингалер и др).

Клинические главы изложены на самом современном уровне наших знаний, очень подробно описаны, что далеко выходит за рамки учебника и времени, отведённого на лекционный курс и практические занятия в медицинских университетах, но оно с большой пользой может быть использовано во внеаудиторной работе студентов. По нашему мнению, следовало бы более подробно описать клинику острого гнойного среднего отита у грудных детей, существенно отличающуюся в более старшем детском возрасте, а также острых ринитов у них.

При довольно подробном описании этиологии, патогенеза, клиники аллергических ринитов и способов лечения следовало бы особо подчеркнуть, что аллергия - это результат нарушения нормального хода иммунологических процессов. Только мощная иммунная система может защитить от аллергического фона воспалительного заболевания. В ходе эволюции человека, особенно в наше время, отмечается увеличение числа людей, имеющих такие нарушения в виде атопии или врождённой слабой иммунной системы. Первый звонок наличия этих нарушений появляется в первой половине грудного возраста, в период иммунной беззащитности в связи с истощением запасов материнских компонентов иммунологического процесса. Скорость становления собственных иммунологических реакций зависит от уровня и степени генных дефектов. Конечно, большую роль играет и нагрузка факторами внешней среды, но она не

является главным фактором риска. Хромосомные нарушения приведены в книге последними. Термин «специфическая десенсибилизация» в настоящее время заменён «специфической иммунотерапией» (СИТ). При современном уровне наших знаний она является единственным каузальным методом лечения, способным направить иммунологический процесс в нормальное русло и не сводить решение проблемы к ингаляциям в нос назонекса в сочетании с эриусом. В книге описываются различные методы использования СИТ. Говоря о них, следовало бы упомянуть Б.М. Пухлика, одного из наиболее известных украинских аллергологов. Можно было бы говорить и о других спорных принципах лечения, в сложном это всегда неизбежно, но учебное руководство - не место для проведения таких дискуссий.

Насморки, обусловленные неспецифической гиперактивностью (вазомоторный ринит), в настоящее время принято называть идиопатическими. Описывая методы оказания экстренной помощи при асфиксии, вызванной инородным телом в гортани, следовало бы привести широко применяемый метод перемещения приёмом Хаймлиха, упомянув о недопустимости его при частичной обтурации.

Текст сопровождается значительным числом разнообразных иллюстраций, не теряющих своей ценности в черно-белом исполнении. К книге приложен указатель фамилий, встречающихся в тексте, и эпонимов, а также предметный указатель и список основной литературы, что облегчает пользование книгой.

В заключение следует сказать, что учебное пособие заслуживает положительной оценки и должно быть переиздано достаточным тиражом.

*Профессор кафедры  
оториноларингологии и офтальмологии  
Крымского медицинского университета,  
доктор медицинских наук Н.В. ЗАВАДСКИЙ*

Поступила в редакцию 26.11.07.