

Рецензии

УДК 616.5-092:616.5-071-08

СОСНОВСКИЙ А. Т., ЯГОВДИК Н. З. ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СПРАВОЧНИК.— Минск: Выш. шк., 1992.— 512 с.

Дерматологические справочники, предназначенные для врачей широкого профиля, издаются очень редко, поэтому настоящее издание является актуальным и своевременным. В рецензируемом справочном издании описываются наиболее часто встречающиеся в практике кожные заболевания, а также редкие дерматозы, которые должны знать врачи любого профиля. В строгой последовательности и кратко в книге излагаются этиопатогенез, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика и экспертиза трудоспособности при кожных заболеваниях. Справочник снабжен предметным указателем и приложением.

Во вступительной части справочника дается описание процессов, происходящих в коже при дерматозах: альтерации, пролиферации, акантоза, дискератоза, спонгиоза, баллонизирующей дегенерации и др. Приведена характеристика первичных и вторичных морфологических эле-

ментов кожных сыпей, что чрезвычайно важно для правильного описания клинической картины и дифференциальной диагностики дерматологических заболеваний.

В разделе «Пиодермиты» авторы знакомят со стрептококковыми, стафилококковыми, смешанными и атипичными заболеваниями кожи, вызванными различными возбудителями. Указывается на распространенность пиодермитов, которые являются причиной $\frac{1}{3}$ всех потерь трудоспособности от общей патологии кожи.

В главе «Грибковые заболевания и дерматомикозы» подробно описано лечение наиболее распространенного грибкового заболевания — рубромикоза.

Специальная глава «Паразитарные дерматозы» посвящена чесотке и педикулезу.

Раздел «Туберкулез кожи» содержит описание локализованных и диссеминированных форм туберкулеза, сведения об этиопатогенезе заболевания и современных методах его лечения.

В разделе «Лепра» указывается, что данное инфекционное генерализованное заболевание для нашей страны не представляет ни социальной, ни медицинской проблемы. Болезнь Боровского, или кожный лейшманиоз, в соответствующем разделе описана как эндемичное протозойное заболевание жарких и теплых стран.

Глава «Вирусные дерматозы» посвящена инфекционным болезням кожи, вызываемым вирусами. К ним относятся бородавки, острые кондилы, простой пузырьковый лишай, опоясывающий лишай, контактный моллюск. Особое внимание уделено патогенезу и лечению наиболее распространенного вирусного заболевания кожи — простого герпеса. Приводится большое количество препаратов, применяемых при этой патологии, описана авторская методика лечения с использованием антигерпетического иммуноглобулина.

В главе «Экзема» рассказывается о наиболее распространенном и широко известном заболевании кожи. Используются исторические данные об этом дерматозе, приводятся этиопатогенез, классификация и его лечение.

В главе «Зудящие дерматозы» авторы знакомят с заболеваниями, основным симптомом которых является зуд. Даны сведения о патогенезе нейродермита, выделяются его клинические формы. Описана особая форма диффузного нейродермита — атопический дерматит. Следует отметить, что в англоязычной литературе в настоящее время употребляется наиболее часто именно последний термин. Однако отечественные дерматологи до сих пор дискутируют по вопросу терминологии. Приводится подробное описание различных форм почесухи и крапивницы. Подчеркивается разница между собственно кожным зудом и вторичным, который сопровождает многие дерматозы и общесоматические заболевания.

В отдельную главу выделены психогенные дерматозы, которые редко описываются в других справочниках. Особое внимание уделяется дерматозному брею. Отмечается, что больные патимией являются пациентами не только дерматологов, психоневрологов, но и хирургов, поскольку могут симулировать кишечную непроходимость, спаечную болезнь, перитонит.

В главе «Профессиональные заболевания кожи» выделены 4 группы причин профзаболеваний. Указывается, что профдерматозы составляют 25—50 % от всех профессиональных заболеваний. Подробно приводится классификация болезней кожи, вызываемых химическими веществами, внимание уделено и радиодерматиту (лучевой дерматит). В отдельную главу вынесены принципы диагностики и профилактики профессиональных дерматозов, общие положения врачебно-трудовой экспертизы при дерматозах.

Глава «Наследственные дерматозы» посвящена наследственной пузырчатке, ихтиозу, веснушкам, вопросам лечения и экспертизы трудоспособности при генодерматозах.

В главе «Пузырные дерматозы» объединен ряд хронических тяжелых заболеваний, среди которых выделяется акантолитическая пузырчатка. Совершенно справедливо отмечается трудность лечения и отсутствие методов профилактики этого заболевания.

В последующих двух главах говорится о хейлитах — доброкачественных и злокачественных новообразованиях кожи. Описаны облигатные и факультативные предраковые заболевания кожи, выделены два типа рака — базально-клеточный и плоскоклеточный.

Глава «Дерматозы неизвестной этиологии» содержит сведения о значительной группе дерматозов. Среди них особое место занимают склеродермия, красная волчанка, псориаз. При описании красной волчанки подчеркивается, что выбор метода ее лечения зависит от клинической формы. Приводятся различные теории происхождения псориаза, описаны его клинические формы, осложнения, методы лечения с учетом клинических проявлений, стадии и распространенности процесса, степени поражения суставов, сопутствующей патологии.

Глава «Порфирии» включает группу наследственных или обусловленных наследственной предрасположенностью заболеваний. В прошлом при данных заболеваниях ставился один диагноз — «порфириновая болезнь», хотя они различались по патогенезу, клинической картине и прогнозу. Авторам справочника удалось избежать этой ошибки, они выделяют различные виды порфирий.

В отдельные главы выделены фотодерматозы, а также алопеция и дерматозы, обусловленные нарушением секреции сальных желез (себорея и угри).

В главе «Гемобластозы кожи» описаны лимфомы, лейкемиды, лимфогранулематоз, подробно изложена клиническая характеристика и методы их лечения.

В приложении к справочнику приводится рецептура ряда лекарственных препаратов и средств, наиболее широко применяемых в дерматологической практике.

К недостаткам книги следует отнести отсутствие цифрового указателя глав, нечеткость выделения отдельных дерматозов в ту или иную группу заболеваний кожи. Возможно, это связано с неясным происхождением отдельных дерматозов, отсутствием общепризнанных классификаций, дискуссионностью некоторых вопросов терминологии. Однако указанные недостатки в целом не снижают несомненных достоинств рецензируемой книги, которая окажется весьма полезной не только для практических врачей-дерматологов, но и для врачей других специальностей. Небольшой тираж справочника затрудняет ознакомление с ним всех заинтересованных специалистов. Хотелось бы надеяться на возможность переиздания «Дерматологического справочника» с учетом указанных замечаний.

Л. И. БОГДАНОВИЧ, г. Витебск