

БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

© Н. П. Барсуков, А. И. Брусиловский, Е. Ю. Шаповалова, 2013
УДК 611.31.018(084.4)(049.3)

С. Л. Кузнецов, В. Э. Торбек и В. Г. Деревянко. Гистология органов полости рта. Атлас. М., ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Ушедший 2012 год порадовал морфологов приятным сюрпризом: вышло в свет учебное пособие «Гистология органов полости рта. Атлас», подготовленное авторским коллективом кафедры гистологии, цитологии, эмбриологии Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова.

Учебное пособие предназначено для студентов вузов, обучающихся по специальности «Стоматология». Оно включает 136 страниц. В нём весьма рационально представлена в сжатой форме теоретическая часть, в которой отражены основные этапы гистогенетических преобразований и морфологических особенностей органов полости рта. Это обосновывается авторами тем, что подробно такая информация изложена в учебных пособиях В. Л. Быкова «Гистология и эмбриология органов полости рта человека» (1998) и В. В. Гемонова, Э. Н. Лавровой и Л. И. Фалина «Развитие и строение органов ротовой полости и зубов» (2002).

Основная часть пособия являет собой прекрасно исполненный иллюстративный материал, и в этом плане оно может составить конкуренцию аналогичным зарубежным изданиям.

Иллюстрации, представленные в пособии, частично заимствованы из других изданий, что подтверждается соответствующими ссылками. Значительная же часть рисунков — это оригинальные схемы и микрофотографии с обозначенными основными учебными элементами, которые нацеливают внимание студентов на их идентификацию в процессе самостоятельного изучения микропрепаратов, что является одним из важных факторов в учебно-исследовательской работе и освоении ими довольно сложного предмета, которым является гистология.

Высочайшего качества микрофотографии, безукоризненная цветопередача, оригинальные схемы придают учебному пособию особый колорит, который, без сомнения, по достоинству будет оценен специалистами. Чего, к примеру, стоят микрофотографии мягкого нёба при малом увеличении (рис. 5, стр. 79) и его фрагменты при большом увеличении (рис. 6–10, стр. 80–81), щеки плода человека (рис. 11, стр. 82), а в целом и все другие иллюстрации, за исключением лишь одного рис. 39 (стр. 93), который стоило бы представить в лучшем исполнении.

Следующим положительным достоинством рецензируемого пособия является то, что в нём, помимо морфологической части, представлен и физиологический аспект, чем подчёркивается непосредственная связь между особенностями строения органов и выполняемыми ими функциями. Обращено внимание на становление межтканевых взаимоотношений в процессе эмбрионального развития органов ротовой полости и сделан акцент на том, к каким патологическим изменениям в постнатальном периоде может привести отклонение от нормального хода гисто- и органогенезов. Примечательно, что клинический аспект выделен в тексте розовым цветом.

Важным является и то, что терминология приведена в соответствии с современной гистологической номенклатурой.

Обязанностью рецензентов является отметить не только положительные стороны издания (в чем нет никаких сомнений), но и высказать некоторые замечания. В частности, значительная часть микрофотографий представлены в цветном изображении, в связи с этим напрашивается вопрос, почему некоторые из них даны в черно-белой редакции? К примеру, рис. 15 (стр. 21), рис. 17 (стр. 23), рис. 31 (стр. 38), рис. 52 (стр. 59) и др. В большинстве случаев не обозначены методы контрастирования микропрепаратов, что весьма важно для оценки особенностей тинкториальных свойств различных структурных компонентов органных образований. Не указана кратность увеличения, что также немаловажно. В рисунках, демонстрирующих этапность гистогенетических перестроек, желательнее было бы указать срок развития зародышей и плодов.

В подписи к рис. 28 (стр. 35) цифрой 3 обозначен корень зуба, в то время как стрелка смещена на периодонт. В этом же рисунке смещена также стрелка 8.

Возникает вопрос, целесообразно ли было дублировать рисунок, обозначенный номерами 28 и 45 (стр. 35 и 51)? Во втором случае можно было бы сослаться на первый рисунок, а подпись под рис. 45 разместить по ходу текста на стр. 51. Аналогичное замечание можно сделать и в отношении рис. 55 и 58 (стр. 100–101), а также рис. 59 (стр. 101) и рис. 105 (стр. 121).

Критически следует оценить схему, демонстрирующую образование вестибулярной и зубной пластинок (рис. 50, стр. 58). Ведь зубная пластинка обособляется от вестибулярной, а не от эпителия дна ротовой полости.

Полагаем, что схему развития тканей зуба (стр. 70) уместнее было бы переместить в начало подраздела 4 «Период гистогенеза, амелогенез и дентиногенез», а далее, и по ходу текста данного подраздела, периодически ссылаться на эту схему.

Следовало бы конкретизировать видовую принадлежность демонстрируемого материала, однако это указано лишь в подписях к отдельным микрофотографиям (например, рис. 11, стр. 82. Щека плода человека; рис. 17, 20 и 21, стр. 85–87, Язык кошки).

Рис. 20, а, б, в, г (стр. 86) обозначен как листовидные сосочки языка, в то время как под литерами в и г представлены не сосочки, а слюнные железы языка, которые целесообразно было бы дать в виде отдельного рисунка с соответствующими обозначениями.

Сомнительна правильность подписи к рис. 45: «Околоушная железа» (стр. 95). Окраска кармином. Кармином ли был окрашен препарат? Ведь кармин — основной краситель, поэтому должен бы окрасить ядра, как и цитоплазму (т. е. базофильные структуры) в красный цвет, а на микрофотографии ядра окрашены в синий цвет.

В подписи к рис. 128 (стр. 130) «Срез декальцинированной челюсти зародыша» правильнее было бы написать не «зародыша», а «плода» и указать видовую его принадлежность.

Логичнее было бы сокращения, помимо того, что они расшифровываются по ходу текста, вынести отдельно на стр. 132.

К сожалению, в тексте встречаются отдельные опечатки, синтаксические и стилистические погрешности.

В целом, вышедшее в свет учебное пособие заслуживает самой высокой оценки и, несомненно, оно будет весьма положительно воспринято преподавателями и студентами. Что касается отмеченных замечаний, то мы надеемся, что они будут учтены при подготовке к печати очередного издания.

Хочется от всей души поздравить авторский коллектив с публикацией такого солидного труда и пожелать им дальнейших творческих успехов.

Следует также отметить хорошее качество исполнения полиграфии. Безусловно, заслуга в этом принадлежит издательской группе «ГЭОТАР-Медиа».

Н. П. Барсуков, А. И. Брусиловский и Е. Ю. Шаповалова

© П. С. Пашенко, Н. С. Шадрин, 2013
УДК 616.716-001.5:611.84(021.5)(049.3)

В. П. Николаенко и Ю. С. Астахов. Орбитальные переломы: руководство для врачей. СПб., Эко-Вектор, 2012, 436 с.

Руководство для врачей «Орбитальные переломы» — коллективный труд офтальмологов, рентгенологов и морфолога (И. В. Гайворонский, Г. Е. Труфанов, Е. П. Бурлаченко, В. В. Захаров, В. Д. Лугина, С. А. Карпищенко, Г. А. Хацкевич, М. М. Соловьев, И. Г. Трофимов, Ю. А. Шулев). Руководство включает предисловие, 8 глав, заключение и обширную библиографию. В каждой главе приводится литературный указатель, большое количество великолепных иллюстраций.

Клиническую часть руководства предваряют две главы, посвященные клинической анатомии глазницы и параорбитальной области и лучевому исследованию этих образований.

В главе I дается детальное описание анатомии глазницы и параорбитальной области: костных структур, формирующих стенки глазницы, мягких тканей глазницы, мышечного аппарата, кровоснабжение стенок глазницы и глаза, черепных нервов, участвующих в иннервации всего глазничного органоконструкса и, наконец, костных полостей и ямок, окружающих орган зрения. В этом разделе не просто описываются анатомические структуры, но и многократно подчеркивается значение для клиники тех или иных деталей анатомического строения. На стр. 72–73 автор данной главы сравнивает клинические проявления периферического и центрального паралича лицевого нерва, увязывает это с топической диагностикой поражений в головном мозгу (корково-ядерный тракт, ядро лицевого нерва, корешок, периферическая часть нерва).

Изложение фактического материала сопровождается шестью таблицами, в которых в сжатой форме представлены данные о костных стенках, мягких тканях, кровоснабжении и иннервации глазничного органоконструкса. Для запоминания сложного материала автор предлагает несколько мнемонических правил (стр. 21, 56–57).

В стиле изложения материала руководства удачно соблюдаются важнейшие дидактические принципы: «от простого к сложному» и «от общего к частному». Такой подход определил структуру руководства в целом и, в частности, главы I.

Особо следует отметить, что в главе, наряду с классическими представлениями, изложены новые сведения об индивидуальной изменчивости форм и геометрических размеров

стенок входа в глазницу. Для этого использованы результаты современных работ, выполненных в стенах кафедры нормальной анатомии ВМедА проф. И. В. Гайворонским и его учениками Д. С. Горбачевым и М. П. Долженковой.

Впервые с особой тщательностью описана анатомия фасций, глазодвигательных мышц, сосудов, нервов и других мягких тканей глазницы, придаточных пазух носа, что позволяет считать первую главу руководством не только для клиницистов, но также для анатомов, гистологов и других специалистов в области морфологической науки. Особое значение имеет эта глава для преподавателей, ведущих занятия по клинической анатомии головы с нейрохирургами, спортивными врачами, неврологами, ЛОР-специалистами.

Весьма богат иллюстративный материал главы. Он включает отлично выполненные и очень наглядные 42 рисунка и схемы. По существу, рисунков значительно больше (86), так как многие рисунки являются сложными и состоят из нескольких более простых. Рисунки содержат подробные подписи. Некоторые рисунки очень демонстративны и не встречаются в доступной литературе, поэтому заслуживают быть помещенными в учебники по анатомии (1.7; 1.29 — б, в, е; 1.37 — б, г; 1.40 — а, в, д; 1.42). Поскольку отсутствуют указания на источники заимствования рисунков, можно полагать, что они являются оригинальными. Из несущественных недостатков следует отметить изредка встречающиеся отдельные опечатки (стр. 20, 24 и др.).

В главе II «Лучевое исследование глазницы» авторы рассматривают анатомию глазницы и ее содержимого при ее изучении с помощью рентгенографии в различных проекциях. Этот раздел также богат иллюстрирован снимками компьютерной и магнитно-резонансной томографии глазницы. К сожалению, в этой главе библиография отсутствует, хотя в тексте имеются ссылки на работы как отечественных, так и зарубежных авторов.

В главах с III по VIII рассматриваются переломы костей, формирующих разные стенки глазницы. В этих главах обсуждаются классификация и эпидемиология переломов конкретной области глазницы, их клиника, диагностика и