

# ЗАВЕТНАЯ РЕНТГЕНОПУЛЬМОНОЛОГИЯ О. А. СПОРОВА

*O. A. Спиров*

Рентгенопульмонология детского возраста — М., 2001

Уже более 100 лет науке известны X-лучи, открытые физиком Вильгельмом Конрадом Рентгеном (Röntgen) и названные его именем. Невидимое ранее стало доступно человеческому взгляду. Несомненно, это открытие имело большое значение для развития медицины. Однако рентгенодиагностика острых пневмоний получила приоритетное значение лишь в последние 20 лет.

Еще в 1982 г. профессор П. Е. Лукомский с соавторами придавал наибольшую значимость таким признакам и симптомам, как кашель, мокрота, кровохарканье. Старая концепция бронхопневмонии у детей (Н. Ф. Филатов, Ю. Ф. Домбровская и др.) и ее клиническая диагностика довели в мышлении врачей-педиатров подобно идеологическим постулатам. Из статистики Минздрава в свое время были даже исключены диагнозы «бронхит», «бронхиолит», «астматический бронхит» у детей. До 1980 г., не было четких рентгенологических критериев оценки пневмонического процесса, но уже стало не модно говорить о пневмонии без рентгенологического подтверждения. В это «застойное время» в академическом НИИ педиатрии воевал со своими «ветряными мельницами» — «мелкоочаговой», «очагово-сливной» и «интерстициальной» пневмонией — современный Дон Кихот, доктор медицинских наук Олег Анатольевич Спиров. В 1978 г. на Всесоюз-

ной конференции ему удалось «расправиться», как он нам поведал, с мучавшей его в детстве «мелкоочаговой» пневмонией. А сколько малышей прошло через этот химерический диагноз, сколько бесполезных уколов и физиопроцедур пришлось вытерпеть детям, прежде чем удалось выяснить, наконец, причину и характер развития этого заболевания и отменить бесполезную антибактериальную терапию!

В 1987 г. издательство «Медицина» выпустило руководство с участием О. А. Спорова (редакторы С. В. Рачинский и В. К. Татченко), где сохранена «для клинических целей» классификация острых пневмоний, диагностируемых по данным «четких очаговых или инфильтративных изменений на рентгенограмме», с оговоркой: «это не означает, что диагностика острых пневмоний невозможна без рентгенологического исследования». Но в этом же году О. А. Спиров открывает новые возможности для науки — метод бесконтрастной оценки состояния лимфатической системы легких.

Прошло еще 7 лет. Олег Анатольевич работает врачом-рентгенологом в районной детской поликлинике Москвы и продолжает вместе со своим бессменным помощником внедрять новую концепцию рентгено-пульмонологии в практику. Он уточняет оптимальные сроки рентгенов-

ского исследования при подозрении на острую пневмонию, высказывает свои соображения по симптомике заболевания. Он убеждает участковых врачей-педиатров, что рентгенология — единственный прижизненный метод оценки изменений в легких, близкий к морфологическому исследованию. При этом очень важна трактовка полученных технических результатов. Одновременно Олег Анатольевич выявил ранее не описанную форму «подслизистого отека» гайморовых пазух как точную копию «осумкованного плеврита». Им представлены общие положения группировки легочных процессов в зависимости от обобщенных особенностей рентгенологических феноменов, доказано, что «хронической пневмонии» не бывает. Он смотрит вперед, он обращается к поколению будущих педиатров и рентгенологов, которым завещает сближать понимание механизмов бронхолегочной патологии, «думать, сомневаться и снова думать!».

Так родилась эта книга.

Оказалось, что на 96 страницах можно рассказать о рентгенопульмоналогии детского возраста доступно и интересно, с характерной для Олега Анатольевича Спорова колкой иронией. Перечислить все самое интересное, что составляет содержание этой книги, не представляется возможным. Хотелось бы отметить, что в книге достаточно полно раскрыты основы клинико-рентгенологической диагностики легких. Емкая, но очень информативная по содержанию, она содержит большой практический материал. Здесь представлено почти все, что может встретиться в амбулаторной практике (даже синдром Маклеода,

муковисцидоз, легочная форма и др). Прочитав эту книгу, врачу легче ориентироваться в многочисленных и сложных вопросах врожденных, наследственных, дегенеративно-обменных и особенно воспалительных заболеваниях органов дыхания у детей. Эта книга должна стать настольной для врача-педиатра: ее можно отнести к базисной литературе в практической пульмоналогии.

В заключение несколько слов в память об Олеге Анатольевиче Спорове, скончавшемся два года тому назад.

Есть в медицинской литературе книги, с которыми трудно расстаться, их читаешь и перечитываешь, как роман. В них душа и мысль автора находят отклик в твоем сердце и остаются в памяти навсегда, помогая врачу работать и жить, ради науки и ради здоровья пациента. И есть в медицине такие откровения, которые как бы естественны и не называются открытиями. Так, Ауэнбругер передал нам, современным врачам, методику перкуссии легких, а француз Лаэннер — методику аускультации. Так и небольшая книга педиатра-рентгенолога О. А. Спорова подводит итог прикладному значению рентгенопульмоналогии XX века и указывает путь нашей педиатрической мысли в эру медицинских технологий и их разумного применения на благо всего человечества.

ФЕДОРОВ А.Б.,  
врач-педиатр районной детской поликлиники, г.  
Химки Московской обл.