

Мы, по мере возможности, остановились на основных моментах в работе XI Всесоюзного съезда терапевтов. Какая же общая оценка может быть дана Съезду, собравшему около 1700 делегатов со всех концов СССР? Отобразил ли он тот резкий перелом в научно-исследовательской и практической работе врача, который должен наступить на настоящем историческом этапе? С определенностью можно ответить, что этого перелома пока нет и что перестройка институтов, клиник развертывается недостаточными темпами. Отдельные сдвиги можно видеть в том, что впервые на терапевтическом съезде заслушаны доклады Наркомздрава и ряд сообщений по профпатологии и организационным вопросам здравоохранения (единый диспансер и т. д.). Огромное большинство заслушанных докладов свидетельствуют об отсутствии объединяющего плана научной работы; постановка отдельных вопросов клинической и экспериментальной медицины, с превалированием биологической оценки фактов, без учета влияния внешней социальной среды, отсутствие диалектического метода и марксистско-ленинской методологии в разработке этих проблем не могли полностью удовлетворить аудиторию, что и было отмечено в выступлениях ряда товарищей. Такая постановка докладов должна быть изменена: оторванность научной работы от нашей повседневной практики, от основных задач социалистического строительства делает ее абстрактной и обесценивает ее значение.

Указанные дефекты были учтены, и Съездом были сделаны организационные выводы в его постановлении об организации Всесоюзного терапевтического общества. Основная задача Общества заключается в активном его участии в социалистическом строительстве СССР, в повышении обороноспособности страны, руководстве его филиалами на местах. Вовлечение в его ряды широких врачебных масс и научных работников, тесный контакт с советской общественностью, развертывание работы на основе диалектического материализма, внесение строгой плановости в научно-исследовательскую работу—обеспечит Обществу оживление научной работы, являющейся не самоцелью, а частью соц. строительства нашего Союза. Методами работы Общества должны быть ударничество, соц. соревнование на базе широкой самокритики.

Программными темами к следующему Всесоюзному съезду намечены—«*Методологические основы клинического исследования внутренних болезней*», «*Клиника и эпидемиология гриппа*», «*Гастриты*», «*Заболевания сердечно-сосудистой системы*» и «*Трудоспособность*».

Библиография и рецензии.

М. Изелен. *Повреждения и инфекционные заболевания кисти*. Редакция и предисловие проф. М. Н. Шевандина. Стр. 116. Харьков. 1930 г. Изд. «Научная Мысль». Цена 1 р. 10 к.

Проф. М. Н. Шевандин указывает, что повреждения и воспалительные процессы пальцев и кистей рук принадлежат к актуальным вопросам хирургии. Это «профессиональная» болезнь рабочих. Руки их весьма часто подвергаются ранениям и многочисленным раздражениям. Эти ранения также нередко вызывают ограничение функции с калечением пальцев или всей руки. Лечение подобных повреждений представляется нелегким делом; здесь не только надо оказать своевременную и целесообразную помощь, но и обеспечить максимальную функциональную способность руки при осложнении. Поэтому необходимо поручить оказание помощи и лечение травматиков специалистам-хирургам. Было бы ошибкой думать, что всякий молодой врач может продуктивно работать на медпункте; особенно это касается крупных производств с большим количеством рабочих. Каждый хирург должен быть знаком с правильной постановкой дела подачи первой помощи на медпункте и рациональным лечением возможных осложнений. Не меньшее внимание надо уделять также целесообразному лечению инфекционных процессов на руках. Как тяжело могут пострадать больные от неправильных и несвоевременных разрезов панарициев и флегмон! Хорошим руководством для решения поставленных задач может служить книга М. Iselin'a, переведенная с французского на русский язык М. А. Диканским. В первой части своей книги Iselin касается ранений пальцев и кисти и рациональной помощи при них. Во второй части имеются сведения об инфекционных процессах на руках, причем подробно разбираются как все виды панарициев и флегмон, так и способы операций при

них. В основу критических обсуждений своих случаев и наблюдений Iselin кладет опыт специализировавшихся в этом вопросе американских хирургов и иллюстрирует свои заключения рядом рисунков. Третья часть книги—восстановительная хирургия—полностью не переведена в виду малого значения этого отдела для практического хирурга. Врачи найдут в книге Iselin'a много полезных советов и указаний, и ее особенно можно рекомендовать хирургам, работающим на производствах и в рабочих поликлиниках.

Книга состоит из трех частей: 1) повреждения пальцев и кисти; 2) инфекционных заболеваний кисти и 3) восстановительной хирургии. В выносках указана преимущественно французская литература. Брошюра содержит 29 преимущественно схематических рисунков.

Проф. М. Я. Брейтман.

Сербинов П. И. *Терапия глистных заболеваний*. Краткое руководство по дегельминтизации и профилактике глистных инвазий. 2-е изд. Харьков. «Научная Мысль». Ц. 50 к.

В своем предисловии директор Харьковского протозойного института отмечает, что в последние годы глистные заболевания привлекают к себе все больше и больше внимания. Это вызвано, с одной стороны, сильным возрастанием глистных инвазий не только у нас в Союзе, но и повсюду в Европе; с другой—усовершенствованием и развитием методов открытия этих инвазий, установивших в отношении некоторых глист почти сто процентов поражения населения. Равным образом, устанавливается, наряду с общим «очервлением» населения, высокое значение глистных инвазий, как этиологического фактора в развитии различных заболеваний человека. Соответственно этому повсюду растут работы обследовательского и научно-экспериментального характера. Конечно, установление факта сильного развития глистных инвазий должно повлечь за собой развитие мероприятий, направленных к оздоровлению «очервленного» населения, т. е. к развитию мер лечебного и профилактического характера. Эта сторона дела пока-что обстоит плохо, главным образом, из-за малого, в общем, знакомства широкого круга врачей с соответствующими мероприятиями. Небольшое руководство д-ра П. И. Сербинова имеет целью дать в краткой форме обзор главнейших мер лечебно-профилактического характера, применяемых по преимуществу в гельминтологическом отделении Украинского протозойного института, и тем пойти навстречу несомненной потребности в таких указаниях. Что касается второго издания, то оно переработано и дополнено новыми данными. После краткого вступления, излагающего общие задачи борьбы с глистами, указываются способы дегельминтизации при цистодозах, эхинококкозе, аскаридозе, энтеробиозе, трихоцефалезе, анкилостомидозах, трихинозе, филяриозе, трематодозах. Все указания носят строго практический характер, всюду виден большой личный опыт автора, а затем приведена важнейшая литература, как иностранная, так в особенности и русская.

Проф. М. Брейтман.

Проф. Я. С. Аркавин и д-р С. Я. Шаферштейн. *Профилактика и терапия детских болезней*. Издат. «Научная Мысль». Харьков. Стр. 335.

Многим из кончающих медвузы приходится начинать свою работу на периферии вдали от крупных медицинских центров, где они лишены возможности пользоваться советами своих старших, более опытных товарищей. Авторам казалось своевременным прийти на помощь товарищам изданием справочника, в котором всякий врач, работающий на периферии, а не только педиатр, мог бы получить ответ на неосложненные вопросы, возникающие в его повседневной практике. Различные отделы в этом справочнике написаны различными авторами, имеющими вполне достаточный опыт, вынесенный ими из продолжительной работы в институтах Наркомздрава, в клинике Мединститута, в научно-исследовательских и других лечебных учреждениях. Признавая, что в деле лечения и борьбы с детскими заболеваниями и смертностью первенствующее место должно принадлежать гигиено-диететическим режимам и профилактике как индивидуальной, так и социальной, авторы изложению этих методов уделяют гораздо больше внимания, чем лекарственному лечению. В настоящее время авторы считали необходимым подробнее остановиться на социальных заболеваниях детского возраста—на сифилисе и туберкулезе, а также на глистных заболеваниях, ввиду их огромного распространения и колоссального социального значения. Детальное знакомство читателя с современными взглядами на патогенез и течение этих болезней имеет своей целью ярче выявить те профилактические меры, которые рекомендуются в настоящее время для успешной