

борьбы с этими болезнями. При изложении различных отделов мы считаем необходимым сохранять за авторами, не внося существенных поправок, те методы лечения и профилактики, которые они рекомендуют, так как каждый из них отражает взгляды на эти вопросы того учреждения, в котором он работает. Этим и объясняется некоторое кажущееся расхождение при изложении одного и того же вопроса в различных отделах книги. Настоящий сборник принципиально отличается от аналогичных тем, что авторы не перечисляют всех возможных методов лечения, а приводят только один, выработанный соответствующим учреждением. Авторы преданмерно не поместили в сборнике отдел отравлений потому, что в детстве они встречаются сравнительно редко. Боязнь удорожить издание заставила авторов сжато изложить отделы болезней грудного и старшего возраста. Физические методы лечения не выделены авторами в отдельную главу, а приводятся при изложении отдельных форм заболеваний.

Кроме редакторов, в составлении книги принимал участие ряд других сотрудников, которыми написаны следующие статьи: С. Я. Шаферштейн. Болезни грудного возраста.—Е. Л. Левитус. Заболевание старшего детства.—С. Я. Ясный. Инфекционные болезни детского возраста.—Б. Л. Яхнис. Туберкулез в детском возрасте.—А. М. Петров. Венерические и кожные болезни детского возраста.—Л. А. Квинт. Нервные заболевания.—П. И. Сербинюв. Глистные заболевания у детей.—В. А. Блях. Физкультура в детском возрасте.—В. А. Белоусов. Курортные факторы в терапии детских заболеваний.—С. А. Гиль и С. Я. Шаферштейн. Питательные смеси для детей грудного возраста. В приложении даны следующие указания: краткие сведения по медицинской технике; расписание инкубационного периода и сроков изоляций заразных больных, калорийная таблица (в 100,0), состав важнейших пищевых веществ по Бергу; таблица роста, веса тела, средней ежесуточной прибавки, окружности головы и груди; краткий перечень наиболее употребительных лекарств в детском возрасте.

Благодаря тому, что книга написана сотрудниками харьковских научных институтов, она не является простой передачей иностранных учебников, а в значительной мере отражает собственные достижения русских авторов, которым отведено особенно почетное место в отделах о физкультуре и о курортных факторах. К сожалению, этого нельзя сказать о некоторых других отделах, в которых даже крупные работы русских авторов совершенно не упоминаются. Надо надеяться, что в следующих изданиях этот недостаток будет устранен. Книга напечатана на хорошей бумаге и портативна.

Проф. М. Я. Брейтман.

Проф. С. А. Томплин. *Социально-гигиеническая оценка детской смертности* по материалам Международной и Украинской статистики. Стр. 77. Харьков. 1930 г. Изд. «Научная Мысль». Цена 95 к.

Ясно ощущаемая среди работающих в области охраны детства и материнства потребность разобраться в основных статистических материалах по детской смертности побудила недавно сформированное Отделение социальной гигиены и патологии при Украинском институте Охматдета имени Н. К. Крупской принять ряд работ по выяснению уровня и характера детской смертности на Украине. Настоящая работа является введением к ряду последующих работ, ставящих своей задачей детальный анализ факторов детской смертности в более ограниченных территориальных масштабах. Основная цель ее—дать общую ориентировку в проблеме детской смертности по материалам международной и украинской демографической статистики последнего времени. Частично были использованы исследования, произведенные статистическим бюро Наркомздрава УССР и Харьковской научно-исследовательской кафедрой социальной гигиены. Некоторые существенные стороны в проблеме детской смертности (как, напр., участие сифилиса и туберкулеза) остались незатронутыми, отчасти по причине малочисленности материала, освещающего этот вопрос, отчасти потому, что они должны стать объектом самостоятельного изучения. Относительная недостаточность материалов по современной статистике детской смертности в РСФСР не позволяла произвести необходимых сопоставлений уровня и причин детской смертности по отдельным частям Советского Союза в желательном размере. Все цифровые исчисления и статистические показатели, приведенные в тексте, составлены на основании официальных статистических источников, изданий международного статистического института и статистических сборников отдельных государств.

Проф. С. А. Томплин рассматривает следующие вопросы: 1) социально-гигиеническое значение детской смертности; 2) мировая статистика детской смер-

ности и ее динамика; 3) анализ детской смертности на Украине; 4) детская смертность в отдельные периоды первого года жизни; 5) сезонные колебания детской смертности до одного года по месяцам года; 6) территориальное распределение детской смертности на Украине; 7) биологические факторы детской смертности; 8) бытовые и социальные факторы детской смертности; 9) причины детской смертности; 10) борьба с детской смертностью в прошлом и настоящем; 11) основные заключения, 12) методика изучения детской смертности.

Проф. М. Я. Брейтман.

Прив.-доц. А. Н. Федоровский. *Заболеваемость венерическими болезнями рабочих и крестьян Донецкого бассейна*. Стр. 176. Харьков. 1930. Изд. «Научная Мысль». Цена 1 р. 50 к.

Народный Комиссар Здравоохранения С. Канторович находит, что работа прив.-доц. А. Н. Федоровского, являющаяся результатом разработки и анализа материалов, собранных экспедиционным обследованием Государственного венерологического института, проведенным под непосредственным руководством автора, исчерпывающе освещает не только степень пораженности венеризмом отдельных обследованных групп рабочих и крестьянства, но и выявляет наряду с этим данные демографического, жилищного, бытового и производственного характера, присущие рабоче-крестьянскому населению Донбасса, что еще больше увеличивает ценность настоящего научного исследования.

Но ценность предлагаемого труда прив.-доц. А. Н. Федоровского не исчерпывается только ее практическим значением для органов здравоохранения Донбасса, черпающих из работы богатый материал, необходимый для правильного направления их профилактической и лечебной деятельности в борьбе с венеризмом, — настоящая работа имеет большое научно-методологическое значение, всесторонне и глубоко освещая весьма сложные вопросы заболеваемости венерическими болезнями и обогащая ценными данными эту пока еще сравнительно мало изученную область народной патологии.

После общего изложения методики изучения заболеваемости четыре отдела книги посвящены: 1) социально-гигиенической характеристике обследованного рабочего населения; 2) заболеваемости рабочих венерическими болезнями; 3) социально-гигиенической характеристике обследованного сельского населения и 4) заболеваемости венерическими болезнями крестьян. Приведена обширная литература русских и украинских работ, а в приложении даны образцы соответствующих статистических карточек.

Проф. М. Я. Брейтман.

F. Parodi. *Pneumotorace terapeutico*. *Fisiomeccanica Tecnica*. Стр. 166. Roma. S. A. I. Editrice Romana Medica. Ц. лир 25.

Книга эта уже успела занять почетное место среди других руководств по лечебному пневмотораксу, так как в ней особенно тщательно изложены физико-механические законы, регулирующие дыхание и работу всей дыхательной машины: грудная клетка, легкие, диафрагма, средостение; в трех отдельных главах автор рассматривает взаимоотношения этих органов между собою как при нормальных, так и при патологических условиях; он подробно останавливается на роли эластичности легких, на их ректракции. Пользуясь этими данными, автору удалось построить новый способ, новый прибор — эфрагоманометр для измерения давления в полости плевры. Большое внимание им уделено осложнениям пневмоторакса, показаниям и противопоказаниям к его применению как у взрослых, так и у детей.

Проф. М. Я. Брейтман.

F. Dumarest et R. Brette. *La pratique du pneumothorax thérapeutique et de la collapseothérapie chirurgicale*. Стр. 409, рис. 54, табл. 30. Paris Masson et Cie. Ц. фр.—50.

В течение короткого времени книга выдержала 3 издания. В настоящем виде она совершенно переработана ввиду того, что появился ряд новых способов искусственного пневмоторакса, и техника применения в значительной мере отличается от той, которая была предложена впервые Fogliani. Если нельзя применить классического пневмоторакса, то можно испытать другие способы, напр., технику Jacobaeu's'a для разделения сращений под руководством эндоскопа, вызывания паралича диафрагмы с помощью френикэктомии, выполнения торакопластики и т. д. Авторами использована обширная литература, в которой из русских авторов упоминается только А. Н. Рубель. Жаль, что автору осталось неизвестным прекрасное руководство Couva по торакоскопии.

Проф. М. Я. Брейтман.