

Таким образом студент его воспринимает не грубо морфологически, а в аспекте его генеза и его места в комбинации и комплексе с другими признаками для построения диагноза. Биологическое направление современной клиники явно отражается в суждениях автора.

Жаль, что книга не иллюстрирована схемами и рисунками, которые так облегчают усвоение предмета.

Я считаю, что эту небольшую книгу следует издать и пополнить нашу бедную светскую литературу нашими советскими сочинениями. Это тем более нужно, что в течение последних пяти лет наши ассистенты так много поработали в деле преподавания клинической медицины, что их опыт должен быть фиксирован в виде изданий подсбных пособий.

Проф. М. Кончаловский.

Доцент Г. С. Бо м. *Физическое калечество у детей и борьба с ним.* С предисловием Н. А. Семашко. Издание Деткомиссии при ВЦИК. Москва. 1934. 104 стр. с 85 рис. Цена 1 р. 50 к.

Автор определяет число калечных детей в одном РСФСР в полмиллиона человек. Эта цифра не должна казаться преувеличенной. Вспомним большие статистики различных государств, устанавливающие на каждую тысячу новорожденных 1 случай косолапости и 1—врожденного вывиха тазобедренного сустава. Следовательно, носителей только этих двух форм врожденного калечества в нашем Союзе с его 170-миллионным населением должно быть около 700.000 человек. Сюда, однако, не включены рахитические, статические, травматические и прочие ортопедические деформации. Вместе взятые, они дадут, по крайней мере, еще такое же количество калек. Поэтому тема книги и цель автора— дать в сжатой, общедоступной и в то же время научно обоснованной форме указания относительно способов борьбы с калечеством—заслуживает самого широкого внимания не только специалистов, но и всей советской общественности.

Эффективность работы в этой области очень велика. Нет такого калеки, трудоспособность которого не могла бы быть в значительной степени восстановлена путем ортопедического лечения и соответственной рабочей квалификации. Те группы физических калек, обработка которых начата в детском возрасте, на $\frac{1}{2}$ излечиваются полностью, в $\frac{1}{3}$ перестают нуждаться в материальной поддержке государства и лишь в $\frac{1}{3}$ остаются частично нетрудоспособными.

Книга доц. Г. С. Бо м, после предисловия Н. А. Семашко и введения, содержит ряд глав, определяющих понятие физического калечества, указывает на его причины, трактует о распространенности и путях борьбы в детском калечеством. Затем следует описание наиболее часто встречающихся врожденных деформаций, родовых повреждений, туберкулезных деформаций; деформаций на почве нервных заболеваний, статических, рахитических, остро-инфекционных и травматических. В заключение дана глава об организации специальных учреждений для профессионально учебной и воспитательно-педагогической работы с калекками: детьми и подростками.

Автор удачно справился с задачей. Его книга заинтересует педагогов, родителей и медицинских работников, большинство которых мало знакомо с этим важным вопросом. Содержание книги насыщено большим практическим опытом самого автора.

Заслуживает похвалы и внешний вид книги, особенно четкость воспроизведения рисунков. Если принять во внимание, что, во-первых, все они теневые (фотографии), а не штриховые и, во-вторых, качество бумаги не выше стандарта, принятого для изданий нашей современной учебной литературы, то вывод можно сделать один: техническая сторона дела издательства Деткомиссии при ВЦИК поставлена искуснее и добросовестнее, нежели у большинства других издательских организаций нашего Союза.

Проф. М. Фридланд.

Prof. V. E. Emmel. *The BNA arranged as an Outline of Regional and Systematic Anatomy.* Стр. XXXII+261 и 12 рисунков. 2-ое издание. Цена Долл. 3. 50.— M. J. Greenman и F. L. Duhring. *Breeding and care of the Albino Rat for Research purposes.* Стр. 121. 2-е издание. Цена Долл. 3. Prof. Boyden. *A Laboratory Atlas of the Pig Embryo.* Стр. 91. 2-е издание. Цена Долл. 3.— The Wistar Institute of Anatomy and Biology. 1927—1933.

Прекрасно оформленные издания Филадельфийского института анатомии и биологии посвящены трем капитальным вопросам. Первые три содержат базельскую анатомическую номенклатуру, в которой, как известно из 50000 тер-

минов было выброшено 45000, и оставлено только 5000 наиболее необходимых. В данном издании термины не только перечислены, но и систематизированы по областям, что значительно облегчает пользование ими. Вторая книга посвящена выращиванию крыс-альбиносов. Описание дано на основании многолетнего опыта Вистаровского института и содержит множество практических указаний и немало интересных подробностей о свойствах и жизни этих животных. До сих пор такого руководства еще не было. Наконец лабораторный атлас проф. Бойдена дает изображение главной стадии развития куриного зародыша в возрасте 36 и 48 часов, равно как свиного зародыша размером в 13,5 мм. Здесь органогения расположена по 10 системам органов. Заключительная глава указывает дифференциацию сомитов каудальной области. Очень удачны рисунки, посвященные графической реконструкции полостей тела.

Проф. М. Я. Брейтман (Ленинград).

Рефераты.

а) Биохимия.

Новые взгляды на роль поджелудочной железы в углеводном обмене. (Voldyreff E. V. Arch. di Scienze Biolog. Vol. XVIII 1933, автореферат). Исследование структуры поджелудочной железы у 15 видов Teleostes (костные рыбы) показало ошибочность принятого мнения о том, что эта группа позвоночных животных имеет „атрофический“ pancreas. А. нашел, что островки Langerhans'a у изученных рыб кажутся более редкими по сравнению с распределением их у человека и собаки. Pancreas Teleostes — является функционирующей железой и, как у млекопитающихся, существует в компактной и диффузной форме.

Исследование сахара крови у голубей и черепах показало, что у первых сахар крови относительно высок (около 0,2⁰/₀); при микроскопическом исследовании pancreas'a оказалось, что островки Langerhans'a не только увеличены в числе, но и более велики по размерам. У черепах исследовано 7 разл. типов) сахар низок, островки очень немногочисленны и малы.

Наблюдения над собакой со спонтанным диабетом показали следующее: выраженную конгестию железы, атрофия паренхимы с гиалиновой дегенерацией и стаз в панкреатическом протоке. В островках Langerhans'a ничего патологического не было найдено. Имелась атрофия слизистой желудка duodeni. Подобные же случаи патологии pancreas'a, сопровождающиеся гипергликемией, наблюдались и у черепах.

Под влиянием низкой температуры у собак с постоянной Павловской фистулой pancreas'a обнаружено увеличение количества и быстроты секреции панкреатического сока.

Определение ферментов в дуоденальном содержимом у диабетиков показало отсутствие или недостаточность панкреатических ферментов в тяжелых случаях. Быстрое улучшение общего состояния наблюдалось, когда вместо инсулина давали рег ос ингредиенты внешней секреции pancreas'a. Сахарная кривая из типично диабетической превращалась в практически нормальную.

Дальнейшие опыты касаются влияния n. vagus на функцию pancreas в связи с углеводным обменом. Опыты проводились на рыбах, черепахах, голубях, крысах, морских свинках, кроликах, собаках. Гипогликемия вызывалась инсулином. Эти опыты дали следующие результаты: 1) понижение сахара крови влечет за собой секрецию желудка и, повидимому, pancreas'a, 2) инсулин не действует, когда секреция подавлена атропином, 3) он не действует на декапитированном животном (черепаха), 4) он не действует, когда ветви n. vagus перерезаны у cardia желудка, 5) при гистологическом исследовании обнаружено значительное уменьшение количества зимогенных гранул в секреторных клетках pancreas'a при гипогликемии, вызванной инсулином. А. приходит к выводу о том, что секреция панкреатического сока является важным фактором в гипогликемии от инсулина.

Перевод Э. М.

О влиянии освещения на обмен углеводов. (Pinkussen. Arch. di Scienze Biol. Vol. XVIII. 1933 г., автореферат). Прежние работы а. над влиянием освеще-