

кирные органы. Мориак и Сарик приводят описание ряда случаев перенесающегося диабета, когда улучшение наступает без всякой видимой причины и притом без лечения. Брустё, на основании изучения нервных осложнений диабета, приходит к следующим важным выводам. Клинически жирному и тучному диабету соответствуют различные нервные расстройства. С точки зрения лечения, применение инсулина дает разные результаты при обеих этих формах и способствует их диагностике. Главные осложнения диабета описаны Бессьером, исследование и уход за диабетиком до, во время и после лечения инсулином—Ф. Ж. Трессаком; эта глава носит чисто практический характер. Наиболее интересна глава, написанная проф. Обертэном: каким образом можно клинически определить недостаток инсулина в происхождении сахарного мочеизнурения? Существуют ли надежные практические пробы для клинического контроля физиологической инсулинемии? Рассмотрено гипогликемизирующее действие циркулирующей крови после введения сахара, изучение разности между венозной и капиллярной гликемией после введения сахара, а также пробы Депиш-Насенхёгера, Ставбса и Вauthеу. На основании сопоставления клинического течения и характера реакции больного на инсулин Обертэн различает 3 формы: диабет при клинически несомненном поражении островков, инсулиновый диабет (недостаток инсулина без поражения островков) и более сложные формы нарушения гликорегуляции. К диабету он относит не только формы с гликозурией, но также чистые гипергликемии и даже „потенциальный диабет“ с чрезмерной гипергликемией после нагрузки.

Наконец, Гирш останавливается на индивидуальных формах гликемии при различных конституциях после впрыскивания инсулина и адреналина. Он установил, что у пикносомов колебания гликемии меньше, чем у лептосомов, и предполагает, в первом случае наличие повышенной функции надпочечников. В этой работе цитируются Черноруккий и Ченооруккая.

Книга свидетельствует об интенсивной научной работе в области диабета, выполняемой в Бордо. Проф. М. Я. Брэйтман (Ленинград).

*Atti del Primo Congresso Internationale di Elettro-Radiobiologia. Volume I e II,* стр. 1360. L. Cappelli Editore, Bologna, 1935. Цена лир 150.

В двух роскошно изданных томах помещены труды первого международного съезда по электро-радио-биологии, состоявшегося с 10 по 15 сентября 1934 г. в Венеции. Первые сто страниц посвящены официальной части. Здесь мы находим речь проф. А. Г. Гурвича. Вторая часть, в которой помещены отчеты о научных сообщениях, содержит следующие главы: ультразвуки, электрические токи, герцовские волны, фотобиология (лучи инфракрасные, видимые, ультрафиолетовые, лучи Гурвича), рентгено-биология, кюрибиология, космические лучи, действие на расстоянии, электро-радио-биология по отношению к воздуху, воде и минеральным источникам. Из советских ученых на съезде выступали Зборыкин, Гурвич, Барон, Бляхер, Лиознер, Чумутова, Бородин, Доброловская-Завадская, Побединский, Сухарев, Надсон, Чижевский, Васильев. Доклады помещены на одном из европейских языков, и большинство из них имеет рефераты на остальных языках (итальянском, французском, немецком, английском). Съезд был триумфом А. Г. Гурвича, ибо особенно в Италии усердно занимаются разработкой и применением его лучей, которым на съезде было уделено три больших доклада и 20 отдельных сообщений.

Проф. М. Я. Брэйтман (Ленинград).

N. Fiessinger. *Endocrinologie.* Стр. 152. Paris, Masson et Cie 1936. Цена фр. 20.

Книга относится к группе начальных медицинских лечебников и, как указывает сам автор, написана как можно проще и элементарнее. После общих данных дается краткая характеристика основных эндокринных желез, указываются способы исследования больного, значение субъективных жалоб и объективных явлений; на 10 страничках дана вкратце элементарная функциональная диагностика. Описание клинических признаков занимает 62 странички. Здесь заслуживает внимания выделение вторичных форм и „малых недостаточностей“. В отделе терапии дана очень остроумная критика „полиоптерапии“: „некоторые фирмы выпускают препараты, содержащие в себе вытяжки всех эндокринных желез; стало модным превращать это лечение в „русский салат“; если бы