

логов. После организации Всесоюзной ассоциации Всеукраинская должна войти в нее составной частью. Съезд наметил ближайший Всесоюзный съезд на июнь 1931 года в Киеве по следующей программе: 1) О профилактическом направлении в офтальмологии; 2) невропатология глаза; 3) о подготовке офтальмологических кадров; 4) вопросы рефракции; 5) профилактика и лечение воспалений роговицы (гнойные кератиты, золотушные заболевания). Следующий Всеукраинский съезд предполагается в Днепропетровске, в июне 1923 г. Намечены вопросы: 1) Состояние глазной помощи к концу пятилетки; 2) профпатология глаза; 3) глаукома; 4) туберкулез; 5) физические методы лечения.

На Съезде была организована интереснейшая выставка новейшей заграничной аппаратуры. Съезд протекал в строго деловой обстановке. Приятно отметить, что ни один из выступавших на Съезде не превысил положенного времени, главным образом этим можно объяснить, что Съезд справился с колоссальным материалом, с теми задачами, которые он поставил перед собой. Организационная сторона Съезда была поставлена в общем удовлетворительно.

Библиография и рецензии.

Проф. В. Ганнес (W. Hannes). *Малая гинекология практического врача*. ГМИ. 85 стр. 1929. Цена 65 к.

Хотя название книги: „Малая гинекология практического врача“ и достаточно ясно говорит для какой группы врачей предназначается она, все же надо оговориться, что изложить с достаточной полнотой и малую гинекологию практического врача приблизительно на 70 страницах (за вычетом места для рисунков и пр.), к тому же небольшого формата (34 строки в странице), едва ли представляется вполне возможным. Поэтому следует указать, что пользоваться этой „малой гинекологией“, по нашему мнению, можно лишь при условии достаточного знакомства с гинекологией вообще.

Книга W. Hannes'a разбита на следующие небольшие главы: 1) Анатомия и топография женских половых органов (2 страницы); 2) Физиология женских половых органов (3 страницы); 3) Диагностика заболеваний женских половых органов (9 страниц); 4) Расстройство менструальной функции (30 страниц); 5) Бели (14 страниц); 6) Бесплодие (8 страниц); 7) Изменения положения (смещения) половых органов (8 страниц); 8) Воспаление тазовых органов (7 страниц).

Если детализировать отдельные главы, то в отношении первой главы—анатомии и топографии гениталий—следует отметить, что изложить ее на двух страницах крайне трудно. Нет ничего удивительного поэтому, что автор вовсе не дает здесь описания наружных половых органов, вагины, промежности, тазового дна, параметров, кровеносных и лимфатических сосудов и нервов гениталий брюшинного покрова, соседних органов таза, а также хотя бы в кратких чертах—топографических отношений и анатомических данных.

Здесь же, между прочим, автор сравнивает величину нормальной матки с величиной маленькой груши. При нашем представлении о груше вообще, а малой в частности, величина нормальной матки будет несомненно большей. Нам кажется, величину нормальной матки лучше всего представлять равной приблизительно величине спичечной коробки, как это предлагает проф. А. П. Губарев, и притом в нормальном состоянии орган будет сплюсненно-грушевидной формы.

Непривычно звучит для нас и определение нормальной консистенции матки, напоминающей, по Н., „консистенцию печени“. Обычно здесь говорят о „плотноватой“ консистенции.

Что при бимануальном исследовании матка свободно и безболезненно передвигается, по Н., надо понимать с нашей точки зрения,—безболезненно в физиологических пределах передвижения органа.

В главе второй, в части, касающейся эндокринных препаратов, автором не затронут вовсе вопрос о менотоксинах. В главе, посвященной диагностике заболеваний гениталий, Н. не указаны некоторые добавочные методы для диагностики, доступные и практическому врачу, напр., пробная пункция, цисто-, уретро-, гистероскопия, биологические пробы, проба с пулевыми щипцами, пробы с химическими веществами, комбинированное зондирование, проба с искусственным наполнением соседних органов и некоторые другие.

В главе о расстройствах менструальной функции автор вовсе не упоминает о методе лечения внутриматочными инъекциями, между тем школе проф. В. С. Груздева хорошо известны ободряющие результаты их применения в отдельных случаях—, гл. обр. при хронических воспалительных заболеваниях, сопровождающихся расстройствами менструационного цикла.

В главе о белях автор, в общем, отрицательно относится к влагалищным спринцеваниям как методу лечения белей. Мы с этим не можем вполне согласиться, т. к. знаем, каким могучим лечебным фактором является тепло вообще и в частности систематическое применение горячих влагалищных спринцеваний при хронических воспалительных процессах, сопровождающихся так часто белями. К этому надо добавить, что влагалищные спринцевания в практике любого нашего врача есть наиболее доступный для больных метод лечения. Конечно, и в лечении белей не должно иметь места лишь шаблонное лечение.

Несколько общо у Н. написана глава о бесплодии.

В главе о смещениях половых органов у женщин проф. Н., м. прочим, рекомендует непосредственное вставление пессария при *retroflexio uteri mobilis*. Мы однако, согласно взглядам проф. В. С. Груздева, полагаем, что и в случаях неосложненной ретрофлексии матки все же следует проделать некоторое количество сеансов массажа, прежде чем приступить к введению (для ношения на долгое время) пессария. Массаж здесь облегчит в дальнейшем и более легкое удержание матки в *anteversio*, и в тоже время будет, по нашему мнению, служить своего рода „пробным камнем“ избранной здесь терапии.

В главе о воспалениях тазовых органов, к сожалению, автором не указана дозировка диатермии.

Из того, что мы сказали, вовсе, однако, не следует, что книга проф. Наппеса не представляет труда значительной ценности. Несмотря на ее крайнюю сжатость, те вопросы, которые затронуты автором в перечисленных выше главах, представляют собой все то новое, что является достижением последнего времени в гинекологии. Взгляды автора, что при лечении и специально гинекологических заболеваний имеет весьма большое значение установление связи заболеваний органов с общим состоянием организма индивидуума,—другими словами, что следует лечить не болезнь, а больного,—проводится им с полной убедительностью.

Вообще надо сказать, что проф. Н. в своем труде,—что крайне ценно,—держится вполне определенных убеждений. Это особенно хорошо проглядывает, напр., в вопросе о климатических расстройствах, об эндокринологических изменениях вообще и т. д.

Книжечку проф. Наппеса безусловно следует рекомендовать, как практическое пособие, врачу, занимающемуся гинекологической практикой

Пр.-доц. Чукалов.

Konrad Rieger in „Die Medizin der Gegenwart in Selbstdarstellungen“. Bd. VIII, 1929. Verlag Felix Meiner in Leipzig.

Издательство Ф. Мейнер в Лейпциге издает серию: „Современная медицина в автоизображении ее представителей“. Замысел издательства довольно оригинальный и весьма плодотворный. Каждый выдающийся специалист в своей области дает нечто вроде своей *автобиографии*, рассказывая о своей научной деятельности, о развитии научных своих идей, о своих достижениях и о сделанном им вкладе в общую сокровищницу науки. В этой серии принимают участие и психиатры, и последним по очереди дает в 1929 г. свою автобиографию Вюрцбургский психиатр Конрад Ригер.

К. Ригер принадлежит к выдающимся немецким психиатрам. Он имеет за собой 50-летний период научной и общественной деятельности, во время которого он следил за развитием психиатрии и принимал сам участие в этом развитии. И вот Ригер отрицает не только психоанализ, но всякую психотерапию вообще! «Лечение разговором („durch Reden“, разумеется психотерапия—*Галлант*) не есть лечение в строгом смысле». И сравнивает Ригер это лечение с лечением попа (Pfarrer) Блумгардта из Мётлиннгена, который за не сколько десятилетий до рождения Ригера (28 марта 1855 г.), изгонял злых духов из различных органов, напр., из желудка. Ригер находит, что психотерапия в тех формах, в которых она употребляется теперь, даже вредна. «Старая медицинская поговорка: *Grün ist kein Segen* нарушается по отношению к мозгу, когда врач к аномальному, продуцируемому больным мозгом, прибавляет глупые (*Idioten*) свои распросы, особенно касательно сексуальности. Против этого безобразия (*Unfug*) я