

около 30% из УССР и около 25% из остальных местностей СССР; женщины составляли 40% участников съезда. После утверждения резолюций по затронутым на съезде вопросам было решено созвать 10-й съезд в г. Киеве, через 2 года, по следующей программе: 1) организационные вопросы, 2) противозачаточные меры, 3) обезболивание родов и 4) рак женской половой сферы.

Заканчивая отчет о IX всесоюзном съезде акушеров и гинекологов, нужно отметить, что прошедший съезд продемонстрировал большую теоретическую и практическую работу в области акушерства и гинекологии, выполняемую в нашем Союзе. Вместе с тем однако он выявил и ряд недостатков. Основным из этих недостатков является дефект организации съездов, а именно: 1) длительный перерыв между 8-м и 9-м съездами, 2) повторное откладывание срока созыва съезда, 3) плохая информация в пределах Союза о сроке съезда, 4) самотек в направлении делегатов, 5) недостаточная подготовленность оргкомитета к встрече и размещению делегатов, 6) недостаточный отбор докладов и др. В результате много-людный съезд работал в тесном помешении, повестка была перегружена докладами, скрытыми докладами загружены были даже црения, некоторые доклады были малосодержательны и необработаны. Все это вместе взятое снизило содержательность и продуктивность работы съезда, невыгодно отразилось на впечатлении от съезда и породило твердое убеждение о необходимости коррективов в организации будущих всесоюзных съездов.

## Библиография и рецензии.

„Труды медико-биологического научно-исследовательского института им. М. Горького“. Т. 3, под ред. директора ин-та проф. С. Г. Левита. Госмедиадат, 1954, г.

Третий сборник Трудов медико-биологического (в настоящее время носящего уже название медико-генетического) института содержит 20 работ; из них 10 посвящены изучению соизносительной роли наследственных и средовых факторов при помощи „близнецового метода“ и представляют собою разносторонние исследования близнецов (обследовано всего около 750 пар близнецов), являясь центром данного сборника и, повидимому, центром работы института. Вводная статья проф. С. Г. Левита—„Некоторые итоги и перспективы близнецовых исследований“ дает хороший обзор и анализ встающих при этом проблем.

В работе П. Гнатьева—„Определение генетической и паративической обусловленности количественных признаков при помощи близнецового метода“ даются обстоятельные указания по математической обработке близнецового материала, работа специальная, требующая предварительной математической подготовки читателя. На против, доступна по изложению для всякого врача, затрагивающая много интересных вопросов статья Босника—„К вопросу о роли наследственности в среде в физиологии и патологии детского возраста“. Здесь приводятся данные о весе при рождении, начале прорезывания молочных зубов, начале сидения, хождении, поражении периферического лимфатического аппарата, течении острых инфекций. Значительную (максимальную при всех указанных явлениях) роль наследственности автор устанавливает в отношении начала прорезывания зубов, сидения и хождения; одногенетические близнецы дают здесь высокие цифры одновременности начала (0—80%), тогда как двухгенные—только 40—50%.

Из работы Малкова видно, что в изменчивости кровяного давления генетические факторы играют существенную роль, тогда как в изменчивости частоты пульса их роль неопределенна и, повидимому, невелика.

В связи с этим работа Кабанова и Рыккина показывает очень резкую степень обусловленности изменчивости электрокардиограммы генетическими факторами, настолько резкую, что авторы говорят о возможности при помощи электрокардиографии диагностировать одно- и двуяйцевость близнецов (действительно, сходство электрокардиограмм у однодцветных близнецов наблюдалось в 87,6%, а у двуяйцевых — только в 24,4%).

Две работы (Мироновой, Мироновой и Колбановского) посвящены вопросу о психомоторном и интеллектуальном развитии дошкольника и дают хороший анализ (в противоположность слишком схематизированным выводам Газелла) роли наследственных и средовых влияний, подчеркивая роль первых в развитии более простых функций.

Работа проф. Диалона и Гуревича говорит о значительной роли генетических факторов в пневматизации предаточных полостей носа и сосцевидного отростка, в определении формы и размеров турецкого седла (рентгенологическое исследование).

Лаконец, очень интересна — для всякого врача — работа Босика, Пасынкова и Гуревича, «Терапевтические исследования на однодцветных близнецах» (сообщение 1 — о лечении кварцевой лампой ракита и туберкулезного бронхиадеита). Отмечая положительный эффект этого лечения, авторы в примечании при корректуре указывают, что наблюдение за детьми в течение 7—10 месяцев после лечения позволило заключить, во 1-х, о кратковременности этого эффекта и, во 2-х, об уменьшении сопротивляемости детского организма после облучения (облученные дети медленнее прибывают в весе, чаще заболевают и тяжелее болеют различными инфекционными болезнями). Вопрос чрезвычайной важности, требующий тщательных дальнейших исследований.

Остальные работы сборника соответствуют двум другим основным направлениям работы института: клинико-генетическому (работы о генетических факторах сахарного диабета, язвенной болезни, лейкемии, бароксизматической тахикардии) и цитологическому (2 статьи). Кроме того, одна работа посвящена вопросу о стимулирующем действии эбриональных экстрактов на заживление ран, и одна — о приспособлении организма к меняющимся условиям кровообращения при поражении сердечно-сосудистой системы.

В краткой рецензии невозможно хотя бы коротко остановиться на каждой работе, хотя все они представляют интерес и по теме и по результатам; уже приведенный беглый перечень, с краткими замечаниями по поводу некоторых работ, показывает, как широк круг вопросов, охватываемых сборником, и какой интерес он представляет для врачей различных специальностей (терапевтов, педиатров, педиатров, туберкулезников, оториноларингологов, физиатров и теоретиков-физиологов, патофизиологов, биологов и др.), при этом, не только в узко-теоретическом аспекте, но и в плоскости самых практически важных вопросов повседневной работы врача. Обстоятельность и тщательность выполненных в этом плане работ является надежной гарантией их ценности. Некоторые из работ (особенно по близнецовому методу) являются трудно повторимыми в других условиях и становят важные и новые проблемы в общей и клинической медицине (проблема соотношения факторов в развитии, в борьбе с инфекцией, в терапии и т. д.).

Положительные стороны сборника увеличиваются его хорошей внешностью (чего, к сожалению, нельзя часто сказать об аналогичных сборниках трудов других медицинских учреждений); впрочем, при этом и цена достаточно высока (8 р.).

Несомненно, что сборник заслуживает большого внимания со стороны многих врачей и не только в порядке „ликвидации генетической неграмотности“, но и для стимулирования и организации врачебного опыта во многих направлениях.

М. Андреев.

Проф. И. И. Русецкий. *Коленный рефлекс*. Татгосиздат, Казань, 1935 г. 143 страницы, цена 3 р. 50 к.

Среди неврологических работ, вышедших за последнее время в нашем Союзе, одно из первых мест следует отвести монографии проф. И. И. Русецкого — *«Коленный рефлекс»*.

*Коленный рефлекс* является одним из феноменов, на основании которого делаются очень часто весьма важные заключения. Нет врача, который не пользовался бы коленным рефлексом для выявления состояния верхней системы. Но далеко не всякий врач может дать правильное заключение о различных нюансах этого рефлекса и увязать различные изменения его с теми или другими