

Повидимому, из скромности издательство промолчало об опечатках, которых в книге имеется изрядное количество.

В общем рецензируемая книжка представляет собой краткую сводку имеющихся материалов по маститу и вносит мало оригинального в существующую литературу. Некоторым оправданием для ее появления можно считать большую потребность в подобных изданиях практических врачей, для которых и предназначена эта книга, но к сожалению, бледность и большая недоработанность наиболее интересующих этого читателя отделов — терапии и профилактики — делает книжку не совсем удачной и в этом отношении.

Л. Гольдштейн (Саратов).

Проф. Фикера. *Химиотерапия рака*. (Перевод с итальянского). 138 стр. Биомедгиз, 1937 г. Цена 3 руб. Тираж 320 экз. Насыщенная колоссальным фактическим материалом книга недавно умершего крупного итальянского онколога является сводкой материалов о химиотерапии рака, представленной им в виде доклада на Международном конгрессе по борьбе с раком в Мадриде в 1933 году.

Очень удачно что данная книга выходит после появления в 1936 г. книги этого же автора „Эндогенные факторы развития опухолей и современное состояние биологической терапии“. В ней Фикера подробно изложил свои воззрения на этиологию и патогенез злокачественных опухолей

Инициативу Биомедгиза по изданию трудов крупнейшего современного онколога, каким является Фикера, надо всячески приветствовать.

Фикера и руководимая им Миланская школа с 1908 г. настойчиво по определенному плану работали над клиническим и экспериментальным разрешением вопросов, связанных с этиологией рака, особенно его общих эндогенных факторов развития. Эта работа имела огромное значение в борьбе с примитивным представлением о злокачественном новообразовании, как чисто местном автономном процессе, но при конкретизации и попытке выявления характера и природы этих общих эндогенных факторов, создающих „благоприятную обстановку“ в организме для развития опухоли, Фикера и его школа не удержались от грубо механистического толкования результатов своих обширных экспериментов и клинических наблюдений.

Совершенно неприемлемым является положение Фикера о разделении всех тканей и органов человеческого и животного организма на две резко разделенные группы — способствующих росту опухолей в организме и, наоборот, тормозящих этот рост.

Поэтому и „биологическая терапия“ лизатами „онколитических органов“ теряет свой специфический антибластический характер и в лучшем случае является одной из разновидностей лизатотерапии.

Однако как раз в этом аспекте „биологическая“ терапия приобретает особый интерес для широких кругов советских врачей, ввиду большой работы, проведенной у нас над испытанием и проверкой разного рода лизатотерапии.

Совершенно правильно пишет в предисловии к рецензируемой книге Я Рапопорт, что она „далека от того, чтобы служить практическим руководством для врача-онколога“.

Однако, несомненно, что при поисках паллиативной терапии в случаях неоперабельных и радиорезистентных злокачественных новообразований ни один онколог не пройдет мимо труда Фикера.

Л. Гольдштейн (Саратов).

Рефераты.

а) Хирургия.

Doberger. *Проба Вольгемута на диастазу в диагностике острых заболеваний в верхней половине брюшной полости*. (Münch. Med. Wschr. 1937. 44. 1721—1724). На основании своих наблюдений за последние 10 лет, а. рекомендует для диагностики заболеваний в верхней половине живота определение диастазы в моче по Вольгемуту. При этом он указывает, что очень высокие цифры почти всегда наблюдаются в первые дни болезни при остром некрозе поджелудоч-