

Франции, Англии и С. Штатах. Мусор и др. отбросы, после сортировки и отбора стекла, металла, бумаги, тряпья, загружаются в особые камеры, емкостью около 20 кв. м., из камня, кирпича или железобетона с двойным дном, дверью и люком в потолке, через который и происходит загрузка камеры. По углам камеры устроены вентиляционные каналы для воздуха. Образующиеся при распаде отбросов газы выделяются через вентиляционную трубу. Вода из отбросов стекает через щель в верхнем дне на нижнее дно, откуда по стокам—в особый резервуар. В загруженной массе отбросов происходят процессы брожения, причем 10 на 20-й день поднимается до 65,5°C. На 35—40-й день процесс заканчивается, и камера разгружается через боковую дверь. Отбросы превращаются в однородную землястую массу, незловонную, находящую хороший сбыт на удобрение (4—8 руб. за тонну). По исследованию проф. Gasparini патогенные микроорганизмы и зоопаразиты при этом способе погибают; кроме того, и семена сорных трав теряют всхожесть, что важно в агрономическом отношении; от трупов животных через 25—35 дней остается один скелет. На каждые 1000—1500 чел. нужно 4 камеры. *В. Милославский.*

149. *Никкелировка типографского шрифта.* Б. В. Койранский (Гиг. Тр., 1925, № 9) описывает изобретенный В. В. Блиновым способ никкелирования типографского шрифта. Для этого литеры погружаются сначала в медную гальванопластическую ванну, затем в никкелевую. Покрывая тонким слоем всю литеру, медь и никкель делают ее безопасной для рабочих в смысле свинцового отравления. Никкелировка удорожает шрифт максимум в 2 раза, но зато стойкость его возрастает в 12—15 раз. Нужно еще отметить, что удорожение шрифта в два раза относится к немеханизованному, ручному способу никкелирования шрифта. *В. Милославский.*

150. *Американская школа.* Д-р А. Н. Марзев (Проф. М., 1925, № 9—10) делится своими впечатлениями об американской школе, которые он получил во время командировки, в 1923 г., в С. Ш. Под напором рабочего класса в Америке идея всеобщего обучения восторжествовала, и там выработалась школьная система, заключающаяся в 1) 8-летней бесплатной начальной школе, прохождение которой обязательно, 2) 4-летней бесплатной средней школе и 3) колледже или университете. Государственный школьный фонд получается из 1) от $\frac{1}{30}$ до $\frac{1}{9}$ доходов с земель того или др. штата (напр., Техас имел в 1920 г. фонд в 65 мил. долларов); 2) из специального налога на имущество; 3) из разных поступлений—налогов на авто, судебных штрафов и пр.; 4) из выпускаемых обязательств. Дети поступают с 6 лет и к 14-ти кончают курс. Ученые продолжают от 160 до 200 дней в году, в течение 5 дней в неделю,—суббота и воскресенье свободны. В школьных программах 7% всех уч. часов отводится физическим упражнениям. Школы строятся на 900—1000 детей, в 2—4 этажа, с плоской крышей, они хорошо обставлены кабинетами, мастерскими ручного труда, лабораториями, библиотеками; мебель—исключительно индивидуальная; отопление—центральное водяное; в раздевальнях новых школ индивидуальные ящики для хранения платья и пр. При каждой школе имеется столовая с горячей и холодной, очень разнообразной пищей, посуда стерилизуется. Все школы имеют свои автомобили; это обстоятельство, а также и вообще распространенность авто среди фермеров—дает возможность школе обслуживать большой район с радиусом до 20 в. Обязанности шоферов исполняют старшие ученики, которые за небольшую плату—15—20 дол. в мес.—привозят и развозят детей. В американских школах хороший санитарный надзор, осуществляемый большой и сложной организацией из школьных врачей и сестер. Кроме нормальных школ каждый штат имеет обыкновенно школу для дефективных детей. *В. Милославский.*

Рецензии.

Медицинский календарь (спутник медработника) на 1926 г. 2-е изд. П. К. Медсантруд под общей редакцией А. С. Алупа, 544 стр., Москва, 1925.

Редакция календаря в настоящем его издании во многом осуществила намеченные ею в предисловии цели. Кроме клинического отдела, заполняющего большую часть справочника (317 стр.), в нем сравнительно широко захвачены, хотя и очень сжато изложены, все основные вопросы практической санитарии и социаль-

ной гигиены (85 стр.). Довольно полно разработана также первая, общая часть справочника (119 стр.), ценная сведениями по профессиональной линии, «без знания которых», как вполне правильно указывает в своем предисловии редакция, «нельзя даже ориентироваться в повседневной жизни любого медико-санитарного учреждения». Внешность «Календаря» вполне удовлетворительна, впечатление портит лишь неэстетичная обложка, на которой, к сожалению, не проставлено цены. Благодаря чему мы не можем судить о доступности «Календаря» для рядового работника.

З. Блюмштейн.

Kober и Hanson. Профессиональные болезни и гигиена профессий— Вып. I. Профес. отравления. Пер. с англ. М. А. Левицкой под ред. и с предисл. В. А. Левицкого. Изд. Вопр. Труда, 1925. Стр. 286. Ц. 2 р. 40 к.

Как указано в предисловии к этой книге, последняя представляет собой перевод лишь небольшой части обширного коллективного труда, в составлении которого принимали участие 29 авторов различных национальностей, преимущественно англичан и американцев. Издание перевода всей книги пока невозможно по финансовым соображениям; настоящий выпуск I разослан в качестве бесплатного приложения годовым подписчикам журнала «Гигиена Труда», а в 1926 г. будет разослан II выпуск. В выпуске I 10 глав, предметом которых служат след. профессиональные яды: свинец, окись углерода, мышьяк, ртуть, фосфор, сероуглерод, марганец, медь, цинк и латунь, нефть и бензол. Кроме того в конце книги помещены 2 приложения; в первом из них помещен список промышленных ядов, составленный проф. Зоммерфельдом и д-ром Фишером и изданный Постоянным Советом по вопросам гигиены при Международной Ассоциации по рабочему законодательству; во втором приложении—список производств, в которых наблюдаются отравления. Довольно подробно изложена глава о свинце в 4 статьи; в большей части других глав—по 2 статьи. В своем предисловии д-р В. А. Левицкий отмечает необычность изложения в этой книге по сравнению с немецкими руководствами: «в книге сравнительно мало лабораторных разработок вопросов, но очень много практических, жизненных наблюдений» (стр. 5). Описание случаев отравлений различными ядами делает изложение обычно сухой патолого-анатомической и клинической картины живым и интересным. Подробно перечислены производства и профессии, где возможны отравления. Технология изложена кратко. Патолого-анатомическая и клиническая картины изложены навсегда с достаточной тщательностью и критическим отношением. Как я уже упомянул, о свинце имеется 4 статьи; между тем картина свинцовых параличей у Lehmann'a (Круч. проф. гигиены) изложена, напр., с большей подробностью и систематичностью. Жалко также, что в книге нет ни одного рисунка. Несмотря на некоторые недостатки, книга несомненно представляет ценность и окажет большую услугу гигиенистам. Перевод сделан хорошо, если не считать некоторых промахов.

В. Милославский.

Meltzer, Ewald. Das Problem der Abkürzung „lebensunwerten“ Lebens. VIII+128. Preis GM. 5. Verlag Carl Marhold. Halle a. S. 1925.

Во время войны, когда голод в Германии все усиливался, и соответствующие органы правления всячески искали выхода из положения, было, между прочим, предложено отделяться от большого количества «ртов», умерщвляя незаметно для них и совершенно безболезненным образом, содержащихся в сумасшедших домах, психиатрических клиниках и больницах идиотов и неизлечимых душевно-больных, для которых, «как известно», жизнь является тяжелым бременем. Так возникла проблема «укорачивания ненужной жизни» (Abkürzung «lebensunwerten» Lebens). Автор дает историю развития этой идеи, которая в древнее время (напр., у греков) противоречила элементарным понятиям морали. Чтобы решить вопрос «укорачивания ненужной жизни», на который христианская религия не дает своей санкции, в условиях современной жизни, Meltzer решил узнать, каков взгляд широких слоев населения на эту проблему. Находясь во главе одного из многочисленных в Германии домов для умалишенных, он составил анкету и разослал ее родителям содержащихся в его учреждении больных. Анкета эта содержала следующие вопросы:

1. Согласились-бы Вы на безболезненное укорочение жизни Вашего ребенка после того, как соответствующими спецами определено установлено, что он неизлечим от своего слабоумия?
2. Могли-бы Вы на это согласиться в случае невозможности для вас взять на себя заботу о своем ребенке, напр., в случае вашей смерти?