

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

З. Блюмштейн.

*Koberg и Напсон. 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 статьях; 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 делается 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 свинцововых параличей у Lehman'a (Кр. уч. 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 профгигиенистам. 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 Mafhold. 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 сумашедших 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) не 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 разослав 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 специалистами 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?

3. Могли-бы Вы дать свое согласие на сделанное здесь предложение лишь в том случае, что Ваше дитя страдает сильно физически и душевно?

4. Как относится Ваша жена к вопросам 1—3?

Примечание. Ваше дитя в настоящее время здорово и чувствует себя хорошо. Если у Вас по случаю выпоставленных вопросов возникнут какие-либо опасения за жизнь Вашего ребенка, то я могу Вам сказать, к Вашему успокоению, что призреваемым здесь детям и впредь будет оказано тоже внимание, что и до сих пор, они будут пользоваться тем же уходом. Если даже в будущее время и будет утвержден закон, позволяющий укорачивать жизнь таких детей, то без разрешения родителей такое укорачивание жизни их детей производиться не будет.

Из двухсот анкет Meltzег'у были возвращены 162, причем, к большому удивлению автора анкеты, большинство ответов выпало положительно! 119 человек, т. е. 73%, дали положительный ответ и только 43, т. е. 29%, отрицательный. Несмотря на это, Meltzeg лично высказываеться против медленного умерщвления идиотов, формулируя отрицательное свое отношение к данному вопросу следующим образом:

Предложение умерщвлять идиотов и душевно-больных, стоящих очень низко в умственном отношении, должно быть отвергнуто из юридических соображений и по этическим причинам. Устранение этих лиц из общества может принести лишь едва заметное материальное преимущество обществу, которое самое большое покрывало-бы только расходы по выполнению процедуры этого устранения. Учреждения для наблюдения таких больных и для ухода за ними должны были-бы все равно существовать. Следует еще в настоящее время сомневаться, найдутся ли врачи или другие лица, готовые приводить в исполнение такого рода решение. В то же время непоправимый вред был-бы нанесен приведением этого решения в исполнение народной морали. Всякое хронически-больное лицо считалось бы лишним в обществе и подлежащим устраниению. То доверие, которое приобрели, благодаря развитию науки в последнее столетие, больницы, дома умалишенных, дома призрения и т. д., уступило-бы место очень опасному для народного здоровья недоверию.

Галант (Москва).

Stern, Erich. Die Psyche des Lungenkranken. 168 Seiten. Preis GM 5. 70. Verlag Carl Marhold. Halle a. S. 1925.

Книга имеет своим содержанием всестороннее изучение психики лёгочно-больных (туберкулезных). В ней рассматривается отношение больных к своей болезни, психический фактор в этиологии тbc легких, психология хронически больных тbc, влияние природы и культуры, влияние жизни в санатории на туберкулезных, сексуальная жизнь их, психотерапия и т. д. Книга не вносит ничего существенно нового, но все же представляет интерес, как нечто до известной степени цельное в данной области.

Галант (Москва).

## Заседания Медицинских обществ.

### Общество Врачей при Казанском Университете.

#### Общие заседания.

Годичное заседание 21/I.

Проф. В. М. Аристовский: „О специфичности туберкулиновой реакции“. Доклад помещен в №№ 2 и 3 «К. М. Журнала».

Прочитаны отчеты: д-ром П. В. Маненковым—о деятельности Общества за истекший 1925 г., проф. В. С. Груздевым—о деятельности Акушерско-Гинекологической секции Общества, д-ром А. Н. Кругловым—о деятельности Офтальмологической секции и д-ром М. П. Батуниным—о деятельности Кожно-Венерической секции.

Заслушано и удовлетворено ходатайство инициативной группы об организации Гигиенической секции, призидум которой утвержден в след. составе: председатель—проф. В. В. Милославский, его заместитель—др. И. А. Кондаков, секретари д-ра М. К. Чернецов и А. И. Смирнов. При этом постановлено, чтобы все доклады, представляющие общий интерес, вносились не в заседания секций, а в общие заседания.