

Prof. C. Ewald. *Die Behandlung der Verrenkungen*. Стр. 38. Wien-Berlin, J. Springer, 1928. Ц. М. 1. 50.

В кратком введении указана общая хирургия травматических вывихов, а затем описаны вывихи в отдельных суставах и их лечение. Текст иллюстрируется 16 схематическими рисунками. М. Б.

Prof. C. Ewald. *Die Behandlung der Knochenbrüche mit einfachen Mitteln*. Стр. 98, рис. 38. Wien-Berlin, J. Springer, 1928. Ц. М. 2. 80.

Цель этого крапкого учебника, снабженного 38 рисунками, указать наиболее простые способы лечения костных переломов, доступные практическому врачу при наличии самых простых средств. Поэтому указываются только испытанные способы, и совершенно не приводится литература. М. Б.

Gabschuss. *Die Wechseljahre*. 2-е исправленное и дополненное издание. Стр. 76. München, O. Gmelin, 1929. Ц. М. 2. 80.

Обстоятельно изложена картина климактерия со всеми его соматическими и психическими расстройствами. Главное преимущество брошюры заключается в увлекательном и ясном изложении. Большое внимание обращено на меры предупреждения и также на общедоступные физиотерапевтические мероприятия, а именно пользование светом, воздухом, водой, обтираниями, обертываниями, ваннами, душами и т. д. Все описано чрезвычайно ясно и просто, так что книга может быть дана без опасения и в руки больной. М. Б.

Рефераты.

а) Общая патология и терапия.

112) *Газовая эмфизема мочевого пузыря* по Schneider'y (Zbl. f. allg. Path., Bd. 48, № 8, 1930) сопровождается образованием мелких или более крупных пузырьков с газом в стенке мочевого пузыря. В описанных случаях страдание было вызвано чаще всего проникновением в стенку пузыря *Bact. coli*. Для этого необходимым условием является первичное повреждение слизистой мочевого пузыря, реже отмечено проникновение возбудителя через кровь. Повреждению слизистой пузыря чаще всего способствуют местные или общие расстройства кровообращения. До сих пор случаи газовой эмфиземы наблюдались лишь у женщин. Микроскопически характерным является наличие воспалительной реакции, во многих случаях с образованием вокруг пузырьков гигантских клеток. При диагностике не смешивать с кистовидным циститом (*c. cystica*), при котором воспалительные явления и гигантские клетки отсутствуют. Н. Вылегжанин.

113) *О противопоказаниях к применению digitalis'a*. D. Scherf (Die ärztliche Praxis № 1—1930) считает необоснованным опасаться digitalis'a при сопутствующей иногда сердечной слабости брадикардии, так как дигиталис способствует удлинению диастолы, лучшему наполнению желудочков, усилению их сокращений и увеличению минутного объема, а след. и улучшению кровообращения. При нарушениях проводимости также не следует всегда бояться применения digitalis'a, так как практика показала, что наступающий от digitalis'a полный сердечный блок иногда улучшает состояние больного. Высокое кровяное давление не является абсолютным противопоказанием для применения digitalis-терапии, так как по неизвестным нам причинам от digitalis'a кровяное давление часто снижается. При опасности эмболии не следует давать больших доз digitalis'a и не следует вводить внутривенно строфантин, но дигитализировать таких больных мелкими дозами бывает даже необходимо из-за слабости сердечной деятельности. Несмотря на существующее со времени Courgia'n'a и до сих пор мнение о том, что тахикардия при недостаточности аортальных клапанов является благоприятным явлением.— часто достигаются хорошие результаты при этом заболевании от дачи digitalis'a, *замедляющего сердечную деятельность* (курсив мой). При гипертиреозах тахикардия, хотя и не реагирует на дигиталис, но последний благотворно отражается на работе сердца. Главными противопоказаниями к прерыванию digitalis-терапии являются вроты, экстрасистолы (бигеминия) и нарушения проводимости, если они наступили от digitalis'a. С. М. Райский.